

УТВЕРЖДАЮ

начальник
(наименование должности лица, утверждающего документ, наименование органа,
Орган местного самоуправления "Управление образования Каменск-Уральского
района Свердловской области")
осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения)
Л.М. Миннуллина
(подпись) (расшифровка подписи)
" 23 " мая 2025

**СВЕДЕНИЯ
ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ ГОСУДАРСТВЕННЫМИ**

Государственное (муниципальное) учреждение (подразделение) _____
от " 23 " мая 2025 г.
муниципальное автономное общеобразовательное учреждение "Средняя общеобразовательная школа № 20"
ИНН/КПП 6665000821 / 661201001
Бюджет Каменск-Уральского городского округа
Орган местного самоуправления "Управление образования Каменск-Уральского городского округа"
УФК по Свердловской области
Коды: 0501016, 23.09.2025, 44138099, 65740000, 906, 383, 643

Источники финансирования 1540 - целевая субсидия на оплату труда работников, содержание имущественного комплекса, уплату налогов, государственных пошлин, штрафов.
Подразделение _____
Остаток средств на начало года _____

Наименование субсидии	Код субсидии	Код по бюджетной классификации Российской Федерации	Код объекта ФАИП	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 2025 г.	Суммы возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые	
					сумма	код	ПОСТУПЛЕНИЯ	ВЫПЛАТЫ
целевая субсидия на оплату труда работников, содержание имущественного комплекса, уплату налогов, государственных пошлин, штрафов, пеней, исполнения решений судов, закупку товаров, работ и услуг для обеспечения муниципальных нужд АСОШ	9061540	000000000000000000150	4	6	7	8	9	10
целевая субсидия на оплату труда работников, содержание имущественного комплекса, уплату налогов, государственных пошлин, штрафов, пеней, исполнения решений судов, закупку товаров, работ и услуг для обеспечения муниципальных нужд АСОШ	9061540	906070200000000000244226			x		50000,00	50000,00
Всего								

Руководитель _____ Щеголькова А. В. (расшифровка подписи)
Директор ИКУ "ЦБЭО" _____ Дзюба М.Л. (расшифровка подписи)
Ответственный исполнитель _____ Зайцева Н.А. (расшифровка подписи)
" 20 " г. _____ (должность) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) _____ (телефон)
ОТМЕТКА ОРГАНА, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕГО ВЕДЕНИЕ ЛИЦЕВОГО СЧЕТА,
О ПРИНЯТИИ НАСТОЯЩИХ СВЕДЕНИИ
Ответственный исполнитель _____ (должность) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) _____ (телефон)
" 20 " г. _____ (должность) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) _____ (телефон)