

**ОТЧЕТ
ОБ ИСПОЛНЕНИИ УЧРЕЖДЕНИЕМ ПЛАНА ЕГО ФИНАНСОВО-ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

на 1 июля 2023 г.

Учреждение
Обособленное подразделение
Учредитель
Наименование органа, осуществляющего полномочия учредителя
Вид финансового обеспечения (деятельности)
Периодичность:
Единица измерения:

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА С. СТАРАЯ РАЧЕЙКА ИМЕНИ ГЕРОЯ СОВЕТСКОГО СОЮЗА С.Т.ТЕПЛОВА МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА СЫЗРАНСКИЙ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

ЗАПАДНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

Деятельность, осуществляемая за счет средств субсидии на иные цели
квартальная, годовая
руб.

	КОДЫ
Форма по ОКУД	0503737
Дата	01.07.2023
по ОКПО	40956553
по ОКТМО	36000000
по ОКПО	59336356
Глава по БК	710
по ОКЕИ	383

1. Доходы учреждения

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений					Сумма отклонения
				через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	итого	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Доходы - всего	010		3 442 786,37	1 692 129,39	0,00	0,00	0,00	1 692 129,39	1 750 656,98
<i>Доходы</i>		100	3 442 786,37	1 692 129,39	0,00	0,00	0,00	1 692 129,39	1 750 656,98
Безвозмездные денежные поступления		150	3 442 786,37	1 692 129,39	0,00	0,00	0,00	1 692 129,39	1 750 656,98

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений					Сумма отклонения
				через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	итого	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Изменение остатков расчетов по внутренним привлечением средств	830	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

4. Сведения о возвратах остатков субсидий и расходов прошлых лет

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Произведено возвратов				
			через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	итого
1	2	3	4	5	6	7	8

Директор _____ (подпись)
 Н.А. Кулагина _____ (расшифровка подписи)
 Руководитель финансово-экономической службы _____ (подпись)
 _____ (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____ (подпись)
 В.П. Мусорина _____ (расшифровка подписи)

Централизованная бухгалтерия _____
 (наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)

Руководитель (уполномоченное лицо) _____ (должность)
 _____ (подпись)
 _____ (расшифровка подписи)

Исполнитель _____ (должность)
 _____ (подпись)
 _____ (расшифровка подписи)
 _____ (телефон, e-mail)

3 ноября 2023 г.