

УТВЕРЖДАЮ



наименование должности лица, утверждающего документ, наименование органа,  
**Министерство образования и молодежной политики Республики Коми**  
 осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения)  
*В.Ю. Васильева*  
 (расшифровка подписи)

**СВЕДЕНИЯ**

ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ ГОСУДАРСТВЕННОМУ (МУНИЦИПАЛЬНОМУ) УЧРЕЖДЕНИЮ НА 2016 Г.

Государственное (муниципальное) учреждение (подразделение)

от 01.01.2016  
 государственное учреждение Республики Коми "Детский дом № 3 для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей" г. Сиктыктвара

Наименование бюджета  
 Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя  
 Наименование органа, осуществляющего ведение лицевого счета по иным субсидиям  
 Единица измерения: руб (с точностью до второго десятичного знака)

ИНН / КПП 1101484261/110101001  
 Республиканский бюджет Республики Коми  
 Министерство образования и молодежной политики Республики Коми  
 Министерство финансов Республики Коми

Дата представления предыдущих Сведений по ОКТМО

КОДЫ	
Форма по ОКУД	0501016
Дата	01.01.2016
по ОКПО	50400727
по ОКТМО	
Глава по БК	875
по ОКПО	00078634
по ОКЕР	383
по ОКВ	

(наименование иностранной валюты)

Остаток средств на начало года

Наименование субсидии	Код субсидии	Код КОСГУ	Код объекта ФАИП	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 20__ г.		Сумма возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые	
				код	сумма	код	сумма	поступления	выплаты
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Субсидия на иные цели (социальное обеспечение воспитанников, обучающихся)	875.02.3.12.0 0000.003	180		000.00.0.00.00 000.000	0,00	000.00.0.00.00000.0 00	0,00	4 114 477,00	0,00
Субсидия на иные цели (социальное обеспечение воспитанников, обучающихся)	875.02.3.12.0 0000.003	226		000.00.0.00.00 000.000	0,00	000.00.0.00.00000.0 00	0,00	0,00	4 114 477,00
Всего					0,00		0,00	4 114 477,00	4 114 477,00

Руководитель



*Васильева В.Ю.*  
 (расшифровка подписи)

Номер страницы  
 Всего страниц

Руководитель финансово-экономического отдела

*Васильева Т.В.*  
 (расшифровка подписи)

ОТМЕТКА ОРГАНА, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕГО ВЕДЕНИЕ ЛИЦЕВОГО СЧЕТА, О ПРИНЯТИИ НАСТОЯЩИХ СВЕДЕНИЙ

Ответственный исполнитель (должность) (подпись) (расшифровка подписи) (телефон) \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Ответственный исполнитель:

*Васильева Т.В.*  
*Васильева Т.В.*