



УТВЕРЖДАЮ
 Исполняющий обязанности начальника управления образования
 (наименование должности лица, утверждающего документ, наименование
 МО Славянский район
 главный распорядитель средств бюджета
 Е.А. Щурова
 (подпись) (расшифровка подписи)
 20 19 г.

СВЕДЕНИЯ № 5
ОБ ОПЕРАЦИЯХ С СУБСИДИЯМИ НА ИНЫЕ ЦЕЛИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ МУНИЦИПАЛЬНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ НА 2021 Г.
 от " 1 " *мая* 20 *21* г.

Муниципальное учреждение
 (подразделение)

Наименование бюджета

Наименование Главного распорядителя
 средств бюджета МО Славянский район

Наименование органа, осуществляющего
 ведение отдельного лицевого счета

Единица измерения: руб. (с точностью до второго десятичного знака)

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад комбинированного вида №18 города Славянска – на - Кубани муниципального образования Славянский район

ИНН / КПП 2349025674 / 234901001

Управление образования муниципального образования Славянский район

Финансовое управление администрации муниципального образования Славянский район

КОДЫ	
Дата	
Лицевой счет	925.61.041.0
ГРБС<1>	925
ГРБС<1> по ОКЕИ	383

Наименование субсидии	Код субсидии <2>	Код бюджетной классификации	КОСГУ	Разрешенный к использованию		Суммы возврата дебиторской		Планируемые	
				код <2>	сумма	код <2>	сумма	поступления	выплаты
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
субсидии на иные цели: комплексные меры по усилению минимизации угроз терроризма в муниципальном образовании Славянский район. Оплата услуг по организации охраны муниципальных учреждений		925 0701 0710110111 612						900 000,00	900 000,00
Субсидии на иные цели управлению образованием администрации Славянского района для погашения кредиторской задолженности прощанья	925.20.0001	925 0701 0210210900 612						5 333,74	5 333,74
Всего								905 333,74	905 333,74

Руководитель _____ Т.А. Зимина
 (расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы _____ Н.В. Ручкина
 (подпись) (расшифровка подписи)

Ведущий специалист, экономист _____ Е.Ю. Косенко _____ 4-30-92
 (подпись) (расшифровка подписи) (телефон)

" 19 " *мая* 20 *21* г.

Номер страниц _____
 Всего страниц _____

**Отметка отдела казначейского контроля
 финансового управления администрации муниципального образования Славянский район
 О ПОЛУЧЕНИИ НАСТОЯЩИХ СВЕДЕНИЙ**

Ответственный _____ Н.Н. Дудник
 исполнитель (подпись) (расшифровка подписи)
 " " _____ 20 г.