

УТВЕРЖДАЮ

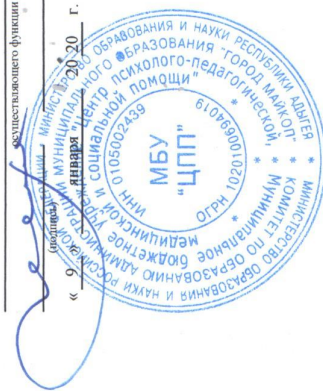
Руководитель учреждения

(должность лица, утверждающего документ, наименование органа,

У.Е. Шарпагова/

(расшифровка подписи)

« 9 » января 20 20 г.



Коды	
0501016	
09.01.2020	
793У1545	
21766У54500	
0105002439	
010501001	
902	
7 600	
383	

СВЕДЕНИЯ
ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ НА 20 20 г.

от « 9 » января 20 20 г.

Муниципальное бюджетное учреждение " Центр психолого- педагогической, медицинской и социальной помощи"

Администрация муниципального образования "Город Майкоп"

Отдел № 7 Управления Федерального казначейства по Республике Адыгея (Адыгея)

Наименование учреждения
Наименование обособленного подразделения
Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя
Наименование территориального органа Федерального казначейства, осуществляющего ведение лицевого счета
Единица измерения: руб.

Целевые субсидии наименование	код субсидии	Соглашение		Аналитический код поступлений/ выплат	Разрешенный к использованию остаток целевых субсидий	Сумма возврата дебиторской задол- женности прошлых лет, разрешенная к использованию	Планируемые поступления текущего года	Итого к исползованию (гр. 8+гр. 9+ гр. 10)	Планируемые выплаты
		номер	дата						
1	2	3	4	7	8	9	10	11	12
Субсидии на ежемесячные компенсационные выплаты находящимся в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста 3 лет	000003	X	X	X	0	0	3 000,00	3 000,00	3 000,00
Итого по коду целевой субсидии		X	X	X	0	0	3 000,00	3 000,00	3 000,00
Всего									

Руководитель (уполномоченное лицо) _____ У.Е. Шарпагова (расшифровка подписи)
Заместитель главного бухгалтера (уполномоченное лицо) _____ Н.А. Ибрагимова (расшифровка подписи)
Ответственный исполнитель _____ В.В. Кузьменко 52-50-91 (расшифровка подписи) (фамилия, инициалы) (номер телефона)

« 9 » января 20 20 г.

Номер страницы
Всего страниц

1
1

ОТМЕТКА ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО ОРГАНА ФЕДЕРАЛЬНОГО КАЗНАЧЕЙСТВА
О ПРИНЯТИИ НАСТОЯЩИХ СВЕДЕНИЙ

Ответственный исполнитель _____

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

« 9 » января 20 20 г.

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель учреждения
(должность лица, утверждающего документ, наименование органа)

У.Е. Шарипова /
(расшифровка подписи)

Коды
0501016
09.01.2020
793У1545
21766У54500
0105002439
010501001
902
7 600
383

Форма по ОКУД
Дата
Дата представления
предыдущих Сведений
по Сводному Реестру
ИНН
КПП
по Сводному Реестру
Номер лицевого счета
Глава по БК
Номер лицевого счета
по КОФК
по ОКЕИ



**СВЕДЕНИЯ
ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ НА 20 20 г.**

от « 9 » января 20 20 г.

Муниципальное бюджетное учреждение " Центр психолого- педагогической, медийской и социальной помощи "

Наименование учреждения
Наименование обособленного подразделения
Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия
учреждения
Наименование территориального органа Федерального
казначейства, осуществляющего ведение лицевого счета
Единица измерения: руб.

Администрация муниципального образования "Город Майкоп"
Отдел № 7 Управления Федерального казначейства по Республике Адыгея

Целевые субсидии наименование	код субсидии	Соглашение		Идентификатор соглашения	Код объекта ФАИП	Аналитический код поступлений/ выплат	Разрешенный к использованию остаток целевых субсидий	Сумма возврата дебиторской задол- женности прошлых лет, разрешенная к использованию	Планируемые поступления текущего года	Итого к использованию (гр. 8+гр. 9+ гр. 10)	Планируемые выплаты	
		номер	дата									
Субсидии на ежемесячные компенсационные выплаты находящимся в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста 3 лет	000003	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
Итого по коду целевой субсидии		x	x	x	x	x	0	0	3 000,00	3 000,00	3 000,00	
Всего											3 000,00	3 000,00

Руководитель (уполномоченное лицо) _____ У.Е. Шарипова
(должность) (расшифровка подписи)
Заместитель главного бухгалтера
(уполномоченное лицо) _____ Н.А. Ибрагимова
(расшифровка подписи)
Ответственный исполнитель _____ В.В. Кузьменко _____ 52-50-91
(должность) (фамилия, инициалы) (номер телефона)

« 9 » января 20 20 г.

Номер страницы
Всего страниц

**ОТМЕТКА ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО ОРГАНА ФЕДЕРАЛЬНОГО КАЗНАЧЕЙСТВА
О ПРИНЯТИИ НАСТОЯЩИХ СВЕДЕНИЙ**

Ответственный исполнитель _____ (подпись)
« ____ » _____ 20 ____ г. _____ (должность) (расшифровка подписи)

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель учреждения

Инициалы, должность лица, утверждающего документ, инициалы и наименование органа,

полномочия которого позволяют утверждать и подписывать данный документ (подпись)

У.Е. Шаралова

(расшифровка подписи)

СВЕДЕНИЯ

ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ НА 20 21 г.

от « 9 » января 20 20 г.

Коды	
0501016	
09.01.2020	
793У1545	
21766У54500	
0105002439	
010501001	
902	
7 600	
383	

Форма по ОКУД

Дата представления

преVIOUSХ Сведений

по Сводному Реестру

ИНН

КПП

по Сводному Реестру

Номер лицевого счета

КПП

Глава по БК

Номер лицевого счета

по КОФК

по ОКЕИ

Муниципальное бюджетное учреждение " Центр психолого- педагогической, медицинской и социальной помощи"

Администрация муниципального образования "Город Майкоп"

Отдел № 7 Управления Федерального казначейства по Республике Адыгея (Адыгея)

Наименование учреждения

Наименование обособленного подразделения

Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя

Наименование территориального органа Федерального казначейства, осуществляющего ведение лицевого счета

Единица измерения: руб.

Целевые субсидии наименование	код субсидии	Соглашение		Идентификатор соглашения	Код объекта ФАИП	Аналитический код поступлений/ выплат	Разрешенный к использованию остаток целевых субсидий	Сумма возврата дебиторской задол- женности прошлых лет, разрешенная к использованию	Планируемые поступления текущего года	Итого к использованию (гр. 8+гр. 9+ гр. 10)	Планируемые выплаты
		номер	дата								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Субсидии на ежемесячные компенсационные выплаты находящимся в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста 3 лет	000003					1			3 000,00	3 000,00	3 000,00
Итого по коду целевой субсидии		x	x	x	x	x	0	0	3 000,00	3 000,00	3 000,00
Всего											3 000,00

Заместитель главного бухгалтера _____
руководитель _____
(должность) (расшифровка подписи) У.Е. Шаралова
(подпись) (расшифровка подписи) Н.А. Ибрагимова
Заместитель главного бухгалтера _____
(уполномоченное лицо) (расшифровка подписи) Кузьменко В.В. 52-50-91
Ответственный исполнитель _____ (фамилия, инициалы) (номер телефона)

« 9 » января 20 20 г.

ОТМЕТКА ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО ОРГАНА ФЕДЕРАЛЬНОГО КАЗНАЧЕЙСТВА
О ПРИНЯТИИ НАСТОЯЩИХ СВЕДЕНИЙ

Ответственный исполнитель _____ (подпись)
« ____ » _____ 20 ____ г. _____ (расшифровка подписи)

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель учреждения

Министерство образования и науки Республики Адыгея

У.Е. Шарпаова / (подпись)

0105002439

010501001

902

7 600

383

Коды
0501016
09.01.2020
793У1545
21766У4500
0105002439
010501001
902
7 600
383

Форма по ОКУД

Дата

Дата представления

предыдущих Сведений

по Сводному Реестру

Номер лицевого счета

ИНН

КПП

по Сводному Реестру

Номер лицевого счета

КПП

Глава по БК

Номер лицевого счета

по КОФК

по ОКЕИ

СВЕДЕНИЯ

ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ НА 20 22 г.

от « 9 » января 20 20 г.

Муниципальное бюджетное учреждение " Центр психолого- педагогической, медицинской и социальной помощи"

Наименование учреждения

Наименование обособленного подразделения

Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия

учредителя

Наименование территориального органа Федерального

казначейства, осуществляющего ведение лицевого счета

Единица измерения: руб.

Администрация муниципального образования "Город Майкоп"

Отдел № 7 Управления Федерального казначейства по Республике Адыгея (Адыгея)

Целевые субсидии наименование	код субсидии	Соглашение		Идентификатор соглашения	Код объекта ФАИП	Аналитический код поступлений/ выплат	Разрешенный к использованию остаток целевых субсидий	Сумма возврата дебиторской задол- женности прошлых лет, разрешенная к использованию	Планируемые поступления текущего года	Итого к использованию (гр. 8+гр. 9+ гр. 10)	Планируемые выплаты
		номер	дата								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Субсидии на ежемесячные компенсационные выплаты находящимся в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста 3 лет	000003								3 000,00	3 000,00	3 000,00
Итого по коду целевой субсидии		x	x	x	x	x	0	0	3 000,00	3 000,00	3 000,00
Всего										3 000,00	3 000,00

руководитель (подпись) У.Е. Шарпаова (подпись)
 заместитель главного бухгалтера (подпись) Н.А. Ибрагимова (подпись)
 экономист (подпись) В.В. Кузьменко (подпись)

руководитель (уполномоченное лицо) _____ (должность)
 заместитель главного бухгалтера (уполномоченное лицо) _____
 ответственный исполнитель _____ (должность)

« 9 » января 20 20 г.

Номер страницы
Всего страниц

1
1

ОТМЕТКА ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО ОРГАНА ФЕДЕРАЛЬНОГО КАЗНАЧЕЙСТВА
О ПРИНЯТИИ НАСТОЯЩИХ СВЕДЕНИЙ

Ответственный исполнитель

(подпись)

(подпись)

(подпись)

« 20 » г.