

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

на 1 января 2024 г.
МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД СТ.ЛЕОНИДИВКА
ПЕНЬНСКОГО РАЙОНА ПЕНЬНСКОЙ ОБЛАСТИ

учреждение
бюджетное подразделение
кредитор
наименование органа, осуществляющего полномочия
кредитора
ид. финансового обеспечения (деятельности)
периодичность: кварталы, годвая
единица измерения: руб

КОДЫ	форма по ОК/Д
0503737	Дата
01.01.2024	
	по ОКПО
37961711	
	по ОКТМО
56655000	
	по ОКПО
974	Глава по БК
5	
	по ОКЕИ
383	

субсидии на иные цели

1. Доходы учреждения

Наименование показателя	Код стро- ки	Код агли- тики	Исполнено плановых назначений					итого	Сумма отклонения
			Утверждено плановых назначений	через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Доходы - всего	010		602 100,00	602 100,00	-	-	-	602 100,00	
Самостоятельные денежные поступления	060	150	602 100,00	602 100,00	-	-	-	602 100,00	

Наименование показателя		2. Расходы учреждения		Исполнено плановых назначений					Сумма отпечения
		Код стро-ки	Код анали-тики	Утверждено плановых назначений	через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	нецелевыми операциями	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ходы - всего	200	X	602 100,00	602 100,00	-	-	-	602 100,00	-
в том числе:									
упла товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (индивидуальных) нужд	200	200	602 100,00	602 100,00	-	-	-	602 100,00	-
не закупки товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (индивидуальных) нужд	200	240	602 100,00	602 100,00	-	-	-	602 100,00	-
очная закупка товаров, работ и услуг	200	244	602 100,00	602 100,00	-	-	-	602 100,00	-
зультат исполнения (дефицит / профицит)	450	X	-	-	-	-	-	-	X

4. Сведения о возвратах остатков субсидий и расходов прошлых лет

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Прозвучало возвратов				итого
			через личные счета	через банковские счета	через акту урегулирования	некассовыми операциями	
1	2	3	4	5	6	7	8
Возвращены остатки субсидий прошлых лет, всего	910	х					
Возвращены расходы прошлых лет, всего	950	х					

Уполномоченный: Н.А. Рыжов (подпись) (инициалы, ОГРН, ИНН/КПП, место нахождения)

Исполнитель: _____ (подпись) (инициалы, ОГРН, ИНН/КПП, место нахождения)



Главный бухгалтер: _____ (подпись)

Руководитель: _____ (подпись)

Исполнитель: _____ (подпись)