

Приложение № 1  
к Требованиям к плану финансово-хозяйственной деятельности государственного (муниципального) учреждения, утвержденным Приказом Министерства финансов Российской Федерации от 28 июля 2010 г. № 81н  
(в ред. Приказов Минфина России от 27.12.2013 № 140н, от 24.09.2015 № 140н)



**УТВЕРЖДАЮ**  
Начальник  
**А.В. Пушкарская**  
(расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

(наименование должности лица, утверждающего документ; наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения))

**СВЕДЕНИЯ**

от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования "Центр детского научного и инженерно-технического творчества" города Невинномысска

ИНН/КПП **2631037493/263101001** бюджет города Невинномысска

Управление образования администрации города Невинномысска

МКУ "МУЦ" города Невинномысска

Остаток средств на начало года **0.00**

Государственное (муниципальное) учреждение (подразделение)

Наименование бюджета

Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя

Наименование органа, осуществляющего ведение лицевого счета

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

(наименование иностранной валюты)

Наименование субсидии	Код субсидии	Код по бюджетной классификации Российской Федерации	Код объекта ФАИП	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 20 21 г.		Суммы возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые выплаты
				код	сумма	код	сумма	
1	2	3	4	5	6	7	8	10
Реализация мероприятий, проводимых в рамках МП "Развитие образования в городе Невинномысске" в части расходов на проведение ремонтов в муниципальных образовательных организациях (606.10.0203) ремонт мягкой кровли	606.10.02.02	244						
				Всего		x	122300,00	122300,00

Руководитель \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)  
**А.А. Белицкая**

Ответственный исполнитель \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (должность) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи) \_\_\_\_\_ (должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи) \_\_\_\_\_ (телефон)

**А.Н. Николаев** 3-50-42 (телефон)

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

Ответственный исполнитель \_\_\_\_\_ (должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи) \_\_\_\_\_ (телефон)

№ \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Номер страницы **1**  
Всего страниц **1**