

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

на 1 января 2024 г.

Учреждение муниципальное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 34
 Обособленное подразделение _____
 Учредитель Департамент образования Администрации городского округа город Рыбинск Ярославской области
 Наименование органа, осуществляющего полномочия учредителя _____
 Вид финансового обеспечения (деятельности) Деятельность, осуществляемая за счет средств субсидии на иные цели
 Периодичность: квартальная, годовая
 Единица измерения: руб.

	КОДЫ
Форма по ОКУД	0503737
Дата	01.01.2024
по ОКПО	47145533
по ОКТМО	78715000
по ОКПО	95778601
Глава по БК	775
по ОКЕИ	383

1. Доходы учреждения

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений					Сумма отклонения
				через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	итого	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Доходы - всего	010		3 643 963,36	3 643 963,36	0,00	0,00	0,00	3 643 963,36	0,00
Доходы		100	3 643 963,36	3 643 963,36	0,00	0,00	0,00	3 643 963,36	0,00
Безвозмездные денежные поступления		150	3 643 963,36	3 643 963,36	0,00	0,00	0,00	3 643 963,36	0,00

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений					Сумма отклонения
				через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	итого	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Изменение остатков расчетов по внутренним привлечением средств	830	X	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

4. Сведения о возвратах остатков субсидий и расходов прошлых лет

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Произведено возвратов					
			через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	итого	
1	2	3	4	5	6	7	8	

заведующая _____ И.В. Калашникова
(расшифровка подписи)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ
Сертификат: 20EE656BFA3FFC86882159DDCDC5C95C
Владелец: Калашникова Ирина Владимировна
Действителен с 14.12.2023 по 08.03.2025

Начальник планово-экономического отдела _____ О.П. Соколова
(расшифровка подписи)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ
Сертификат: 7E8BCE8A24CF291CFDC7A3764718F45E
Владелец: Соколова Ольга Петровна
Действителен с 07.08.2023 по 30.10.2024

Централизованная бухгалтерия _____ МУНИЦИПАЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ЦЕНТР ОБЕСПЕЧЕНИЯ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ МУНИЦИПАЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДСКОГО ОКРУГА ГОРОД РЫБИНСК", 1107610004710, 7610089549, 761001001, 152901, Ярославская область, г.Рыбинск, ул.Крестовая, д.19
(наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)

Руководитель (уполномоченное лицо) _____ Директор _____ Ю.С. Давыдова
(должность) (расшифровка подписи)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ
Сертификат: 1AAE805A8B4E8D031525C3A05142338F
Владелец: Давыдова Юлия Сергеевна
Действителен с 19.07.2023 по 11.10.2024

Исполнитель _____ бухгалтер _____
(должность)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ
Сертификат: 518CF340E7F4FFC66875E2C2E0891B46
Владелец: Грачева Валентина Юрьевна
Действителен с 19.02.2024 по 14.05.2025

_____ В.Ю. Грачева _____
(расшифровка подписи) (телефон, e-mail)

26 апреля 2024 г.