

ОТЧЕТ ОБ ИСПОЛНЕНИИ УЧРЕЖДЕНИЕМ ПЛАНА ЕГО ФИНАНСОВО-ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

на 1 января 2024 г.

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ САМАРСКОЙ
ОБЛАСТИ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА "ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ ЦЕНТР" С.
ПАТРОВКА МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА АЛЕКСЕЕВСКИЙ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

ЮГО-ВОСТОЧНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ САМАРСКОЙ
ОБЛАСТИ

Учреждение
Обособленное подразделение
Учредитель
Наименование органа, осуществляющего
полномочия Учредителя
Вид финансового обеспечения (деятельности)
Периодичность:
Единица измерения:

Деятельность по выполнению государственного (муниципального) задания
квартильная, годовая
руб.

1. Доходы учреждения

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений					итого	Сумма отклонения
				через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Доходы - всего	010	100	12 008 000,00	12 008 000,00	0,00	0,00	0,00	12 008 000,00	0,00	
Доходы		100	12 008 000,00	12 008 000,00	0,00	0,00	0,00	12 008 000,00	0,00	
Доходы от оказания платных услуг (работ), компенсации затрат		130	12 008 000,00	12 008 000,00	0,00	0,00	0,00	12 008 000,00	0,00	

КОДЫ	Форма по ОКУД	Дата
0503737	по ОКУД	01.01.2024
40984532	по ОКПО	
36000000	по ОКТМО	
57588295	по ОКПО	
710	Глава по БК	
383	по ОКЕИ	

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений					итого	Сумма отклонения
				через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	итого		
Изменение остатков расчетов по выплатам привлеченным средствам	1									
	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
	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	Привязательно возврата						
			через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	итого		
1	2	3	4	5	6	7	8		



директор _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) _____ (расшифровка подписи)

главный бухгалтер _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) _____ (расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Централизованная бухгалтерия _____ (наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)

главный бухгалтер _____ (должность) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) _____ (расшифровка подписи)

Исполнитель _____

01 января 2024 г.

(89467)45184 (телефон, e-mail)