Приложение 2

к Порядку составления и утверждения плана финансово-хозяйственной деятельности
бюджетного/автономного учреждения городского округа город Салават Республики Башкортостан

УТВЕРЖДАЮ

Главный распорядитель бюджетных средств бюджета городского округа город Салават Республики Башкортостан

_____ **Ф.Я. Хабибуллина**

(подпись) (расшифровка подписи)

"___20___" _декабря_ 2011 г.

СВЕДЕНИЯ

ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ *бюджетному/автономному* УЧРЕЖДЕНИЮ городского округа город Салават Республики Башкортостан на 2012 г.

от "__20__" __декабря__ 2011 г.

		КОДЫ
	Форма по ОКУД	0501016
	Дата	20.12.2011
Учреждение (подразделение)	**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение "Средняя общеобразовательная школа № 21" городского округа город Салават Республики Башкортостан**	
ИНН / КПП **0266018736/026601001**	Дата представления предыдущих Сведений	
Наименование бюджета	**Бюджет городского округа город Салават Республики Башкортостан**	по ОКАТО 80439000000
Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя	**Администрация городского округа город Салават Республики Башкортостан**	Глава по БК 775
Наименование органа, осуществляющего ведение лицевого счета по иным субсидиям	**Финансовое управление Администрации городского округа город Салават Республики Башкортостан**	
Единица измерения: руб (с точностью до второго десятичного знака)		по ОКЕИ 383
		по ОКВ 643

_____
(наименование иностранной валюты)

Наименование субсидии	Код субсидии	Код КОСГУ	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 20____ г.		Планируемые	
			код	сумма	поступления	выплаты
1	2	3	4	5	6	7
Предоставление мер государственной поддержки многодетным семьям по бесплатному питанию учащихся	0006	888			89 800,00	
			Всего		**89 800,00**	

Номер страницы 1

Всего страниц 1

Директор _____ А.З. Абложей

(подпись) (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____ В.П. Старцева

(подпись) (расшифровка подписи)

Ответственный _____ _____ _____ _____

исполнитель (должность) (подпись) (расшифровка подписи) (телефон)

"_____" _____ 20____ г.

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

Ответственный _____ _____ _____ _____

исполнитель (должность) (подпись) (расшифровка подписи) (телефон)

"_____" _____ 20____ г.