

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

на 1 января 2024 г.

Учреждение
Обособленное подразделение

Учредитель
Наименование органа, осуществляющего
полномочия учредителя
Вид финансового обеспечения (деятельности)
Периодичность:
Единица измерения:

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ "ТОЛЬЯТТИНСКИЙ ХИМИКО-ТЕХНОЛОГИЧЕСКИЙ КОЛЛЕДЖ"

ТОЛЬЯТТИНСКОЕ УПРАВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ САМАРСКОЙ
ОБЛАСТИ

Деятельность, осуществляемая за счет средств субсидии на иные цели
квартальная, годовая
руб.

	КОДЫ	
Форма по ОКУД	0503737	
Дата	01.01.2024	
	00151207	
по ОКПО		
	36000000	
по ОКТМО		
по ОКПО	98043358	
Глава по БК	710	
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		15 171 556,76	15 129 650,72	0,00	0,00	0,00	15 129 650,72	41 906,04
<i>Доходы</i>		100	15 171 556,76	15 129 650,72	0,00	0,00	0,00	15 129 650,72	41 906,04
Безвозмездные денежные поступления		150	15 171 556,76	15 129 650,72	0,00	0,00	0,00	15 129 650,72	41 906,04

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	

Директор



 (подпись)

Т.А. Михайленко


 (расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Заместитель директора по ФЭР



 (подпись)

Н.И. Новоселова

 (расшифровка подписи)

Централизованная бухгалтерия

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

Руководитель (уполномоченное лицо)

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Исполнитель

Заместитель директора по ФЭР

 (должность)



 (подпись)

Н.И. Новоселова

 (расшифровка подписи)

8(8482)290203, novoselova3@yandex.ru

 (телефон, e-mail)



4 января 2024 г.