

**УТВЕРЖДАЮ**

Заведующий МАДОУ "Детский сад № 30 "Кораблик" Корсаковского городского округа Сахалинской области

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

\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

" 16 " января 20 23 г.



**СВЕДЕНИЯ  
ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ МУНИЦИПАЛЬНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ НА 20 24 Г.**

от " 16 " января 20 23 г.

Форма по ОКУД  
Дата

КОДЫ
16.01.2023
48720175
64716000
918
383

Муниципальное учреждение

Наименование бюджета  
Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя  
Наименование органа, осуществляющего ведение лицевого счета по иным субсидиям  
Единица измерения: руб. (с точностью до второго десятичного знака)

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение "Детский сад № 30 "Кораблик" общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по художественно-эстетическому направлению развития детей Корсаковского городского округа Сахалинской области

ИНН/КПП 6504039093 / 650401001

бюджет Корсаковского городского округа

Департамент социального развития администрации Корсаковского городского округа

Департамент финансов администрации Корсаковского городского округа

Дата представления предыдущих Сведений по ОКПО  
по ОКATO  
Глава по БК  
по ОКЕИ

Наименование субсидии	Код субсидии	Код КОСГУ	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 20 24 г.		Планируемые	
			код	сумма	поступления	выплаты
1	2	3	4	5	6	7
Субсидия автономным учреждениям на иные цели	622	241		0,00	37 400,00	37 400,00
			Всего		37 400,00	37 400,00

Руководитель \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

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

экономист \_\_\_\_\_ (должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи) \_\_\_\_\_ (телефон)

" 16 " января 20 23 г.

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

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

" " \_\_\_\_\_ г.