

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

на 1 января 2024 г.

Учреждение **МБДОУ БЕЛОЯРСКИЙ ДЕТСКИЙ САД "ТЁМА"**
 Обособленное подразделение _____
 Учредитель _____
 Наименование органа, осуществляющего полномочия учредителя **УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ АЛТАЙСКОГО РАЙОНА**
 Вид финансового обеспечения (деятельности) **Деятельность, осуществляемая за счет средств субсидии на иные цели**
 Периодичность: квартальная, годовая
 Единица измерения: руб.

Форма по ОКУД	КОДЫ 0503737
Дата	01.01.2024
по ОКПО	70713049
по ОКТМО	95205810000
по ОКПО	29626588
Глава по БК	904
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		19 881,00	19 881,00	-	-	-	19 881,00	-
Безвозмездные денежные поступления текущего характера	060	150	19 881,00	19 881,00	-	-	-	19 881,00	-

Форма 0503737
с.2

2. Расходы 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
Расходы - всего	200	х	19 881,00	19 881,00	-	-	-	19 881,00	-
в том числе:									
Прочая закупка товаров, работ и услуг		244	19 881,00	19 881,00	-	-	-	19 881,00	-
Результат исполнения (дефицит / профицит)	450	х	-	-	-	-	-	-	х

Форма 0503737
с.3

3. Источники финансирования дефицита средств 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
Источники финансирования дефицита средств - всего (стр. 520 + стр.590+ стр. 620 + стр. 700 + стр. 730 + стр. 820 + стр. 830) в том числе:	500		-	-	-	-	-	-	-
Внутренние источники из них:	520		-	-	-	-	-	-	-
Движение денежных средств	590	x	-	-	-	-	-	-	-
поступление денежных средств прочие	591	510	-	-	-	-	-	-	-
выбытие денежных средств	592	610	-	-	-	-	-	-	-
Внешние источники из них:	620		-	-	-	-	-	-	-
Изменение остатков средств	700	x	-	-	-	-	-	-	-
увеличение остатков средств, всего	710	510	-	-19 881,00	-	-	-	-19 881,00	x
уменьшение остатков средств, всего	720	610	-	19 881,00	-	-	-	19 881,00	x
Изменение остатков по внутренним оборотам средств учреждения в том числе:	730	x	-	-	-	-	-	-	-
увеличение остатков средств учреждения	731	510	-	-	-	-	-	-	x
уменьшение остатков средств учреждения	732	610	-	-	-	-	-	-	x
Изменение остатков по внутренним расчетам в том числе:	820	x	-	-	-	-	-	-	-
увеличение остатков по внутренним расчетам (Кт 030404510)	821		-	-	-	-	-	-	-
уменьшение остатков по внутренним расчетам (Дт 030404610)	822		-	-	-	-	-	-	-

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 в том числе:	830	х	-	-	-	-	-	-	-
увеличение расчетов по внутреннему привлечению остатков средств (Кт 030406000)	831		-	-	-	-	-	-	-
уменьшение расчетов по внутреннему привлечению остатков средств (Дт 030406000)	832		-	-	-	-	-	-	-

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
Возвращено остатков субсидий прошлых лет, всего	910		-	-	-	-	-
Возвращено расходов прошлых лет, всего	950		-	-	-	-	-

Руководитель

_____ (подпись)

Г.В. Дзингель

_____ (расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер

_____ (подпись)

Л.М. Киршина

_____ (расшифровка подписи)

Централизованная бухгалтерия

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

Руководитель (уполномоченное лицо)

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Исполнитель

[Blank light blue box for position]

(должность)

(подпись)

[Blank light blue box for signature deciphering]

(расшифровка подписи)

[Blank light blue box for phone and e-mail]

(телефон, e-mail)

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 371348185686954332516910937330321524310793855759

Владелец Дзингель Галина Валентиновна

Действителен с 04.10.2023 по 03.10.2024