

Сертификат:

Серийный номер сертификата:008005E12F8F4DF7AFF1DB9A2162B07C7D

Субъект сертификата:Пушкина Ирина Федоровна

УТВЕРЖДАЮ

Директор

(наименование должности лица, утверждающего документ; наименование органа,

Действителен с:11.09.2023 09:15

Действителен по:04.12.2024 09:15

МОУ "Всеволожская открытая (сменная) общеобразовательная школа № 2"

осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения)

(подпись)

«02» ноября 2024 г.

Пушкина И.Ф

(расшифровка подписи)

СВЕДЕНИЯ

ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ ГОСУДАРСТВЕННОМУ (МУНИЦИПАЛЬНОМУ) УЧРЕЖДЕНИЮ НА 2024 Г.

от 02.11.2024

Государственное (муниципальное) учреждение (подразделение) Муниципальное общеобразовательное учреждение "Всеволожская открытая (сменная) общеобразовательная школа № 2"

ИНН / КПП 4703031521/470301001

Наименование бюджета Бюджет Всеволожского муниципального района

Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя Комитет по образованию администрации МО "Всеволожский муниципальный район" Ленинградской области

Наименование органа, осуществляющего ведение лицевого счета по иным субсидиям Комитет финансов администрации Всеволожского муниципального района Ленинградской области

Единица измерения: руб (с точностью до второго десятичного знака)

(наименование иностранной валюты)

	КОДЫ
Форма по ОКВД	0501016
Дата	11/2/2024
по ОКТО	43502835
Дата представления предыдущих Сведений	
по ОКТМО	41612408
Глава по БК	015
по ОКПО	75094639
по ОКЕИ	383
по ОКВ	

Остаток средств на начало года

0.00

Целевые субсидии	код субсидии	Соглашение		КВР	КФСР	КЦСР	Аналитическая группа	Разрешенный к использованию остаток целевых субсидии	Сумма возврата дебиторской задолженности прошлых лет, разрешенная к использованию	Планируемые поступления текущего года	Итого к использованию	Планируемые выплаты
		номер	дата									
1	2	3	4	9	10	11	12	9	10	11	12	13
Субсидии на иные цели на предоставление бесплатного питания обучающимся по основным общеобразовательным программам в муниципальных образовательных организациях в Ленинградской области, обучающимся по имеющим государственную аккредитацию основным общеобразовательным программам в частных общеобразовательных организациях, расположенных на территории Ленинградской области, за счет средств областного бюджета	015112074							0.00	0.00	436,699.00	436,699.00	0.00
Субсидии на иные цели на предоставление бесплатного питания обучающимся по основным общеобразовательным программам в муниципальных образовательных организациях в Ленинградской области, обучающимся по имеющим государственную аккредитацию основным общеобразовательным программам в частных общеобразовательных организациях, расположенных на территории Ленинградской области, за счет средств областного бюджета	015112074							0.00	0.00	0.00	0.00	436,699.00
Итого по коду целевой субсидии	015112074	x	x					0.00	0.00	436,699.00	436,699.00	436,699.00
Субсидии на иные цели на укрепление материально-технической базы организаций, реализующих программы общего образования, за счет средств местного бюджета	015112135							0.00	0.00	198,000.00	198,000.00	0.00
Субсидии на иные цели на укрепление материально-технической базы организаций, реализующих программы общего образования, за счет средств местного бюджета	015112135							0.00	0.00	0.00	0.00	198,000.00
Итого по коду целевой субсидии	015112135	x	x					0.00	0.00	198,000.00	198,000.00	198,000.00
Субсидии на иные цели на подвоз обучающихся за счет средств местного бюджета	015112177							0.00	0.00	848,600.00	848,600.00	0.00

Субсидии на иные цели на подвоз обучающихся за счет средств местного бюджета	015112177							0.00	0.00	0.00	0.00	848,600.00
Итого по коду целевой субсидии	015112177	x	x					0.00	0.00	848,600.00	848,600.00	848,600.00
								0.00	0.00	1,483,299.00	1,483,299.00	1,483,299.00

Руководитель: _____ Пушкина И.Ф.
(подпись) *(расшифровка подписи)*

Руководитель финансово-экономической службы: _____ Кутукова Е.В.
(подпись) *(расшифровка подписи)*

Ответственный исполнитель: _____
(должность) *(подпись)* *(расшифровка подписи)* _____
(телефон)

Всего страниц _____

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

Ответственный исполнитель _____
(должность) *(подпись)* *(расшифровка подписи)* *(телефон)*

" _____ " _____ 20 ____ г.

1 " 02 " _____ ноября _____ 2024 г.

Сертификат:
Серийный номер сертификата: 008005E12F8F4DF7AFF1DB9A2162B07C7D
Субъект сертификата: Пушкина Ирина Федоровна
Действителен с: 11.09.2023 09:15
Действителен по: 04.12.2024 09:15

Сертификат:
Серийный номер сертификата: 009FD6E7F8700BBF7E33087A33607B66C1
Субъект сертификата: ФРОЛОВА МАРГАРИТА АЛЕКСЕЕВНА
Действителен с: 30.09.2024 07:21
Действителен по: 24.12.2025 07:21