

5
ОТЧЕТ
ОБ ИСПОЛНЕНИИ УЧРЕЖДЕНИЕМ ПЛАНА ЕГО ФИНАНСОВО-ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

на 1 января 2023 года

Учреждение муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение "Детский сад № 15 комбинированного вида"
 Обособленное подразделение _____
 Учредитель _____
 Наименование органа, осуществляющего полномочия учредителя Орган местного самоуправления "Управление образования Каменск-Уральского городского округа"
 Вид финансового обеспечения (деятельности) Субсидии на иные цели
 Периодичность: квартальная, годовая
 Единица измерения: руб

Форма по ОКУД	КОДЫ
Дата	0503737
	01.01.2023
по ОКПО	50736060
по ОКТМО	65740000
по ОКПО	906
Глава по БК	
по ОКЕИ	383

1. Доходы учреждения

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений				итого	Сумма отклонения
				через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Доходы - всего	010		50 000,00	50 000,00	-	-	-	50 000,00	-
Безвозмездные денежные поступления текущего характера	011	150	50 000,00	50 000,00	-	-	-	50 000,00	-

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	x	50 000,00	50 000,00	-	-	-	50 000,00	-
Прочая закупка товаров, работ и услуг	201	244	50 000,00	50 000,00	-	-	-	50 000,00	-
Результат исполнения (дефицит/профицит)	450	x	-	-	-	-	-	-	x

3. Источники финансирования дефицита средств учреждения

Форма 0503737 с. 3

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)	500	x	-	-	-	-	-	-	-
в том числе:									
Внутренние источники из них:	520	x	-	-	-	-	-	-	-
Движение денежных средств	590	x	-	-	-	-	-	-	-
поступление денежных средств прочие	591	510	-	-	-	-	-	-	-
выбытие денежных средств	592	610	-	-	-	-	-	-	-
Внешние источники из них:	620	x	-	-	-	-	-	-	-
Изменение остатков средств	700	x	-	-	-	-	-	-	-
увеличение остатков средств, всего	710	510	-	-50 000,00	-	-	-	-50 000,00	x
уменьшение остатков средств, всего	720	610	-	50 000,00	-	-	-	50 000,00	x
Изменение остатков по внутренним оборотам средств учреждения	730	x	-	-	-	-	-	-	-
в том числе:									
увеличение остатков средств учреждения	731	510	-	-	-	-	-	-	x
уменьшение остатков средств учреждения	732	610	-	-	-	-	-	-	x
Изменения остатков по внутренним расчетам	820	x	-	-	-	-	-	-	-
в том числе:									
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	830	x	-	-	-	-	-	-	-
в том числе:									
привлечению остатков средств (Кт 030406000)	831		-	-	-	-	-	-	-
привлечению остатков средств (Дт 030406000)	832		-	-	-	-	-	-	-

4. Сведения о возвратах остатков субсидий и расходов прошлых лет

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Произведено возвратов				итого	
			через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями		
1	2	3	4	5	6	7	8	
Возвращено остатков субсидий прошлых лет, всего	910	x	-	-	-	-	-	-
Возвращено расходов прошлых лет, всего	950	x	-	-	-	-	-	-

Руководитель _____
(подпись)

Главный бухгалтер _____
(подпись)

Урюпина Светлана Анатольевна
(расшифровка подписи)

Яковлева Л. М.
(расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы _____
(подпись)

Яковлева Т.С.
(расшифровка подписи)

Централизованная бухгалтерия

Исполнитель _____
главный бухгалтер
(должность)

Руководитель (уполномоченное лицо) _____
(подпись)

Директор МКУ "ЦБЭО" _____
(должность)

Яковлева Л.М.
(расшифровка подписи)

муниципальное казенное учреждение «Центр бухгалтерского и экономического обслуживания, материально-технического обеспечения учреждений образования муниципального образования Каменск-Уральского городского округа» ИНН 6612037583 КПП 661201001 ОГРН 1126612000041
(наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)

Дзюба М.Л.
(расшифровка подписи)

396-222
(телефон, e-mail)