

**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 ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ САМАРСКОЙ
ОБЛАСТИ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 1 С. ПРИВОЛЖЬЕ
МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА ПРИВОЛЖСКИЙ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ
ЮГО-ЗАПАДНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ САМАРСКОЙ
ОБЛАСТИ

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

1. Доходы учреждения

Форма по ОКУД	КОДЫ
0503737	
Дата	01.01.2024
по ОКТО	42518076
по ОКТМО	36000000
по ОКТО	57579362
Глава по БК	710
по ОКЕИ	383

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		16 303 851,22	16 292 836,44	0,00	0,00	0,00	16 292 836,44	11 014,78	
Доходы		100	16 303 851,22	16 292 836,44	0,00	0,00	0,00	16 292 836,44	11 014,78	
Безвозмездные денежные поступления		150	16 303 851,22	16 292 836,44	0,00	0,00	0,00	16 292 836,44	11 014,78	

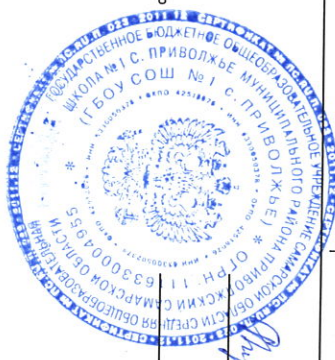
Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений					итого	Сумма отклонения
				через лицевые счета	через банковские счета	через кассу/учреждения	ненасосовыми операциями	итого		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Изменение остатков расчетов по внутренним приучетам 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	Пройдено возвратов					итого
			через лицевые счета	через банковские счета	через кассу/учреждения	ненасосовыми операциями	итого	
1	2	3	4	5	6	7	8	

Директор _____ (подпись) С.А. Фирсова (расшифровка подписи) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) _____ (расшифровка подписи)



Руководитель (уполномоченное лицо) _____ (должность) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) _____ (наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)

Исполнитель _____ (должность) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) _____ (телефон, e-mail)

22 марта 2024 г.