

**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:

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ДЕТСКИЙ
САД № 10 СТАНЦИИ СТАРОВЕЛИЧКОВСКОЙ
УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
КАЛИНИНСКИЙ РАЙОН
Деятельность, осуществляемая за счет средств субсидии на иные цели
квартальная, годовая
руб.

КОДЫ	
Форма по ОКУД	0503737
Дата	01.01.2024
по ОКПО	93901572
по ОКТМО	03610000
по ОКТМО	02088021
Глава по БК	025
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	нецассовыми операциями	итого	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Доходы - всего			1 396 710,80	1 396 710,80	0,00	0,00	0,00	1 396 710,80	0,00
Доходы	010	100	1 396 710,80	1 396 710,80	0,00	0,00	0,00	1 396 710,80	0,00
Безвозмездные денежные поступления		150	1 396 710,80	1 396 710,80	0,00	0,00	0,00	1 396 710,80	0,00

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	нецассовыми операциями	итого	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Расходы - всего	200	X	1 396 710,80	1 396 710,80	0,00	0,00	0,00	1 396 710,80	0,00
в том числе:									
Расходы на выплаты персоналу в целях		100	260 000,00	260 000,00	0,00	0,00	0,00	260 000,00	0,00
Расходы на выплаты персоналу казенных		110	260 000,00	260 000,00	0,00	0,00	0,00	260 000,00	0,00
Иные выплаты персоналу учреждений, за исключением фонда оплаты труда		112	260 000,00	260 000,00	0,00	0,00	0,00	260 000,00	0,00
Закупка товаров, работ и услуг для	200		1 116 710,80	1 116 710,80	0,00	0,00	0,00	1 116 710,80	0,00
Иные закупки товаров, работ и услуг для		240	1 116 710,80	1 116 710,80	0,00	0,00	0,00	1 116 710,80	0,00
Прочие закупки товаров, работ и услуг		244	1 116 710,80	1 116 710,80	0,00	0,00	0,00	1 116 710,80	0,00
Социальное обеспечение и иные выплаты	300		20 000,00	20 000,00	0,00	0,00	0,00	20 000,00	0,00
Социальные выплаты гражданам, кроме		320	20 000,00	20 000,00	0,00	0,00	0,00	20 000,00	0,00
Пособия, компенсации и иные социальные выплаты гражданам, кроме публичных нормативных обязательств		321	20 000,00	20 000,00	0,00	0,00	0,00	20 000,00	0,00
Результат исполнения (дефицит / профицит)	450	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	X

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	нецассовыми операциями	итого	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Источники финансирования дефицита средств -		500		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
в том числе:									
Внутренние источники		520		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
из них:									
Движение денежных средств		590	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Внешние источники		620		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
из них:									
увеличение остатков средств, всего		710	510	0,00	-1 396 710,80	0,00	0,00	-1 396 710,80	X
уменьшение остатков средств, всего		720	810	0,00	1 396 710,80	0,00	0,00	1 396 710,80	X
средства учреждения		730	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Изменение остатков по внутренним расчетам		820	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Форма 0503737 с. 4

4. Сведения о возвратах остатков субсидий и расходов прошлых лет

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Приведено возвратов					
			через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	нецассовыми операциями	итого	
1	2	3	4	5	6	7	8	

ЗАВЕДУЮЩАЯ _____ Н.А. Ефремова ЗАВЕДУЮЩАЯ _____ Н.А. Ефремова
(подпись) (расшифровка подписи) (подпись) (расшифровка подписи)

ЗАВЕДУЮЩАЯ _____ Н.А. Ефремова
(подпись) (расшифровка подписи)

Централизованная бухгалтерия
(наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)

Руководитель (уполномоченное лицо) _____ (подпись) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Исполнитель _____ ЗАВЕДУЮЩАЯ _____ Н.А. Ефремова _____ 808880011862
(должность) (подпись) (расшифровка подписи) (телефон, e-mail)

16 января 2024 г.