

УТВЕРЖДАЮ

(наименование должности лица, утверждающего документ; наименование органа,

министерство социальной политики Нижегородской области

осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения)

(подпись)

«1» Января 2024 г.

(расшифровка подписи)

СВЕДЕНИЯ
ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ НА 2024 Г.

от 01.01.2024

Наименование учреждения

Государственное бюджетное учреждение «Шахунский дом-интернат для престарелых и инвалидов»

Наименование обособленного подразделения

Наименование органа, осуществляющего

функции и полномочия учредителя

министерство социальной политики Нижегородской области

Наименование территориального органа Федерального казначейства, осуществляющего ведение лицевого счета

министерство социальной политики Нижегородской области

Единица измерения: руб

Форма по ОКУД

КОДЫ

0501016

Дата

01.01.2024

Дата представления
предыдущих Сведений
по Сводному Реестру

Номер лицевого счета

ИНН

5239001228

КПП

523901001

по Сводному Реестру

Номер лицевого счета

КПП

Глава по БК

150

Номер лицевого счета

по КОФК

по ОКЕИ

383

Целевые субсидии		Соглашение		Идентификатор соглашения	Уникальный код объекта капитального строительства, недвижимого имущества	Аналитический код поступлений/выплат	Разрешенный к использованию остаток целевых субсидии	Сумма возврата дебиторской, задолженности прошлых лет, разрешенная к использованию	Планируемые поступления текущего года	Итого к использованию	Планируемые выплаты
наименование	код субсидии	номер	дата								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Субсидия на переподготовку и повышение квалификации	150030032322 50702002					150	0,00		11 400,00	11 400,00	0,00
Субсидия на переподготовку и повышение квалификации	150030032322 50702002					244	0,00		0,00	0,00	11 400,00
Итого по коду целевой субсидии	150030032322 50702002	x	x	x	x	x	0,00		11 400,00	11 400,00	11 400,00
Всего							0,00		11 400,00	11 400,00	11 400,00

Руководитель
(уполномоченное лицо)

Директор

(должность)

Л.П.Кудряшова

(расшифровка подписи)

Номер страницы

Всего страниц

Руководитель
финансово-экономической
службы (уполномоченное лицо)

Ответственный исполнитель:

(должность)

(фамилия, имя, отчество)

(телефон)

ОТМЕТКА ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО ОРГАНА ФЕДЕРАЛЬНОГО
КАЗНАЧЕЙСТВА О ПРИНЯТИИ НАСТОЯЩИХ СВЕДЕНИЙ

Ответственный
исполнитель

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

20 ____ г.