

ОТЧЕТ

Форма по ОКУД

Учреждение
Обособленное подразделение

Учредитель
Наименование органа, осуществляющего
полномочия учредителя

Вид финансового обеспечения (деятельности)
Периодичность:
Единица измерения:

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
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Доходы - всего									0,00

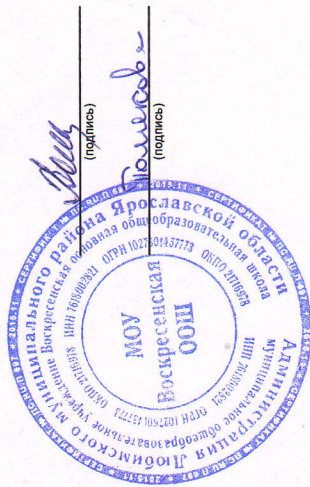
[illegible]

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		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:									
Изменение остатков по внутренним оборотам средств 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

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 приписаниям 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	Произведено возвратов					итого
			через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	итого	
1	2	3	4	5	6	7	8	



Директор

Главный бухгалтер

С.К. Волкова
(расшифровка подписи)

М.А. Полякова
(расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы

(подпись)

(расшифровка подписи)

Муниципальное учреждение "Центр обеспечения функционирования образовательных учреждений Любимского муниципального района", 1117611000055, 7618003825, 761801001, 152470 Ярославская область, г. Любим, ул. Раевского, д. 4
(наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)

Централизованная бухгалтерия

Руководитель (уполномоченное лицо)

Директор (должность)

(подпись)

С.А. Самута
(расшифровка подписи)

Исполнитель

Бухгалтер (должность)

(подпись)

Наумова Е.И.
(расшифровка подписи)

SHKOLA@YANDEX.RU
(телефон, e-mail)

31 января 2022 г.