

УТВЕРЖДАЮ

(наименование должности лица, утверждающего документ, наименование органа)

МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ Нижегородской области

осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения)

(подпись)

«9» Сентября 2021 г.

(расшифровка подписи)

СВЕДЕНИЯ

ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ ГОСУДАРСТВЕННОМУ (МУНИЦИПАЛЬНОМУ) УЧРЕЖДЕНИЮ НА 2021 Г.

от 09.09.2021

Государственное (муниципальное) учреждение (подразделение)

Государственное бюджетное учреждение "Комплексный центр социального обслуживания населения городского округа "Семеновский"

ИНН / КПП 5228001924/522801001

Областной бюджет Нижегородской области

министерство социальной политики Нижегородской области

Государственное бюджетное учреждение "Комплексный центр социального обслуживания населения городского округа "Семеновский"

Наименование бюджета
Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя
Наименование органа, осуществляющего ведение лицевого счета по иным субсидиям
Единица измерения: руб (с точностью до второго десятичного знака)

(наименование иностранной валюты)

КОДЫ	
Форма по ОКУД	050/016
Дата	09.09.2021
по ОКПО	25649374
Дата представления предыдущих Сведений	07.09.2021
по ОКТМО	22737000001
Глава по БК	150
по ОКПО	25649374
по ОКЕН	383
по ОКВ	

Остаток средств на начало года 0,00

Наименование субсидии	Код субсидии	Код по бюджетной классификации Российской Федерации	Код объекта ФАИП	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 2021 г.		Сумма возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые	
				код	сумма	код	сумма	поступления	выплаты
1	2	3	4	6	6	8	9	9	10
Субсидия на подготовку и повышение квалификации	15003003203 250702003	152			0,00		0,00	24 000,00	0,00
Субсидия на подготовку и повышение квалификации	15003003203 250702003	344			0,00		0,00	0,00	24 000,00
Всего					0,00		0,00	24 000,00	24 000,00

Номер страницы
Всего страниц

Руководитель
Руководитель финансово-экономической службы
Ответственный исполнитель: Г.А. Бухалтер

Целина А.А.
Устинова Светлана Александровна
Устинова С.А.

5-14-19
(телефон)

ОТМЕТКА ОРГАНА, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕГО ВЕДЕНИЕ ЛИЦЕВОГО СЧЕТА, О ПРИНЯТИИ НАСТОЯЩИХ СВЕДЕНИЙ

Ответственный исполнитель (должность) (подпись) (расшифровка подписи) (телефон)

20 г.