

**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 дошкольное образовательное учреждение детский сад №15 «Аленушка» Ярославского муниципального района

управление образования Администрации Ярославского муниципального района

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

	КОДЫ
Форма по ОКУД	0503737
Дата	01.01.2024
по ОКПО	49410717
по ОКТМО	78650000
по ОКПО	02119509
Глава по БК	804
по ОКЕИ	383

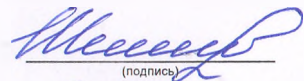
1. Доходы учреждения

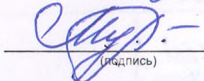
Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений				Сумма отклонения	
				через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями		итого
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<i>Доходы - всего</i>	010		2 960 935,11	2 960 532,82	0,00	0,00	0,00	2 960 532,82	402,29
<i>Доходы</i>		100	2 960 935,11	2 960 532,82	0,00	0,00	0,00	2 960 532,82	402,29
Безвозмездные денежные поступления		150	2 960 935,11	2 960 532,82	0,00	0,00	0,00	2 960 532,82	402,29

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

Заведующая  _____
 (подпись) О.Н. Шаповалова (расшифровка подписи) Руководитель финансово-экономической службы _____
 (подпись) (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер  _____
 (подпись) М.А. Густова (расшифровка подписи)

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

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

Исполнитель _____ Главный бухгалтер _____ М.А. Густова _____ 76-04-38, alenyshka.15yar.obl@mail.ru
 (должность) (подпись) (расшифровка подписи) (телефон, e-mail)

12 января 2024 г.