УТВЕРЖДАЮ

(наименование должности лица, утверждающего документ; наименование органа,

министерство социальной политики Нижегородской области

осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения)

(подпись) (расшифровка подписи)

«9» Декабря 2021 г.

СВЕДЕНИЯ

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

			КОДЫ
	от 09.12.2021	Форма по ОКУД	0501016
		Дата	09.12.2021
Государственное (муниципальное) учреждение (подразделение)	Государственное бюджетное учреждение "Комплексный центр социального обслуживания населения городского округа "Семеновский"	по ОКПО	25649374
	ИНН / КПП 5228001924/522801001		
Наименование бюджета	Областной бюджет Нижегородской области	Дата представления предыдущих Сведений	18.10.2021
Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя	министерство социальной политики Нижегородской области	по ОКТМО	22737000001
Наименование органа, осуществляющего ведение лицевого счета по иным субсидиям	Государственное бюджетное учреждение "Комплексный центр социального обслуживания населения городского округа "Семеновский"	Глава по БК	150
		по ОКПО	25649374
Единица измерения: руб (с точностью до второго десятичного знака)		по ОКЕИ	383
(наименование иностранной валюты)		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
Субсидии на переподготовку и повышение квалификации	15003003203 250702003	152			0,00		0,00	24 000,00	0,00
Субсидии на переподготовку и повышение квалификации	15003003203 250702003	244			0,00		0,00	0,00	24 000,00
			Всего		0,00		0,00	24 000,00	24 000,00

Руководитель: _____ Цисова А.А. (подпись) (расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы: _____ Устинова Светлана Александровна (подпись) (расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель: Гл.бухгалтер (должность) _____ (подпись) Устинова С А (расшифровка подписи) 5-14-19 (телефон)

Номер страницы

Всего страниц

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

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

"____" _____ 20____ г.