

**ОТЧЕТ
ОБ ИСПОЛНЕНИИ УЧРЕЖДЕНИЕМ ПЛАНА ЕГО ФИНАНСОВО-ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

Учреждение МОУ Подсередненская СОШ

на 01 января 2018 г.

Обособленное подразделение _____

Учредитель Управление образования администрации Алексеевского района

Наименование органа, осуществляющего полномочия учредителя _____

Вид финансового обеспечения (деятельности) 5.субсидии на иные цели

Периодичность: квартальная, годовая

Единица измерения: руб

	КОДЫ
Форма по ОКУД	0503737
Дата	01.01.18
по ОКПО	
по ОКТМО	14605487
по ОКПО	
Глава по БК	
по ОКЕИ	383

1. Доходы учреждения

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений					Не исполнено
				через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	итого	плановых назначений
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Доходы - всего (стр. 030 + стр. 040 + стр. 050 + стр. 060 + стр. 090 + стр. 100)	010		100 816,38	100 816,38	-	-	-	100 816,38	
ПРОЧИЕ ДОХОДЫ	100	180	100 816,38	100 816,38	-	-	-	100 816,38	-

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 касса учреждения	некассовыми операциями	
1	2	3	4	5	6	7	8
<i>Возвращено остатков субсидий прошлых лет, всего (стр. 130 + стр. 180)</i>							
из них по кодам аналитики:	910	x	-	-	-	-	-
<i>Возвращено расходов прошлых лет, всего</i>							
из них по кодам аналитики:	950	x	-	-	-	-	-

Руководитель



Забара Л.И.

(расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы

(подпись)

(расшифровка подписи)

Главный бухгалтер

(подпись)

(расшифровка подписи)

Централизованная бухгалтерия

(наименование, ОГРН, ИНН,КПП, местонахождение)

Руководитель
(уполномоченное лицо)

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Исполнитель

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

(телефон, e-mail)

" _____ " _____ 20__ г.