

ОТЧЕТ
ОБ ИСПОЛНЕНИИ УЧРЕЖДЕНИЕМ ПЛАНА ЕГО ФИНАНСОВО-ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
на 1 апреля 2024 г.

Учреждение: МБДОУ "Гнёздышко"
Обособленное подразделение: _____
Учредитель: _____
Наименование органа, осуществляющего полномочия учредителя: _____
Вид финансового обеспечения (деятельности): Городское управление образованием администрации города Черногорска
Периодичность: квартальная, годовая
Деятельность по выполнению государственного (муниципального) задания
Единица измерения: руб.

	КОДЫ
Форма по ОКУД	0503737
Дата	01.04.2024
по ОКПО	42212087
по ОКТМО	95715000
по ОКПО	
Глава по БК	901
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
Доходы - всего	010		22 097 321,00	4 306 775,88	-	-	-	4 306 775,88	17 790 545,12
Доходы от оказания платных услуг (работ), компенсаций затрат	040	130	22 097 321,00	4 306 775,88	-	-	-	4 306 775,88	17 790 545,12

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 в том числе:	830	x							
увеличение расчетов по внутреннему привлечению остатков средств (Кт 030406000)	831								
уменьшение расчетов по внутреннему привлечению остатков средств (Дт 030406000)	832								

4. Сведения о возвратах остатков субсидий и расходов прошлых

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
Возвращено остатков субсидий прошлых лет, всего	910						
Возвращено расходов прошлых лет, всего	950						

Централизованная бухгалтерия

(наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)

Руководитель
(уполномоченное лицо)

Зав. БУЧ
(должность)

[Подпись]
(подпись)

Лущина Ю.
(расшифровка подписи)

Исполнитель

Зав. БУЧ
(должность)

[Подпись]
(подпись)

Лущина Ю.
(расшифровка подписи)

6-12-35
(телефон, e-mail)