

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

на 1 января 2021 г.

МАДОУ "Детский сад "Радуга" р.п. Базарный Карабулак"

Учреждение

Обособленное подразделение

Учредитель

Наименование органа, осуществляющего полномочия

учредителя

Вид финансового обеспечения (деятельности)

Периодичность: квартальная, годовая

Единица измерения: руб

Базарно-Карабулакский муниципальный район Саратовской области

Администрация Базарно-Карабулакского муниципального района Саратовской области

субсидия на выполнение государственного (муниципального) задания

КОДЫ	0503737
Форма по ОКУД	01.01.2021
Дата	65639475
по ОКПО	63606151
по ОКТМО	02115351
по ОКПО	4
Глава по БК	383
по ОКЕИ	

1. Доходы учреждения

Наименование показателя	Код стро- ки	Код анали- тики	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений				Сумма отклонения	
				через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Доходы - всего	010		9 106 982,67	8 741 080,03	-	-	-	8 741 080,03	365 902,64
Доходы от оказания платных услуг (работ), компенсаций затрат	040	130	9 106 982,67	8 741 080,03	-	-	-	8 741 080,03	365 902,64

4. Сведения о возвратах остатков субсидий и расходов прошлых лет

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Проведено возвратов				Итого
			через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	
Возвращено остатков субсидий прошлых лет, всего	910	x	4	5	6	7	8
Возвращено расходов прошлых лет, всего	950						

Руководитель _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) _____ (расшифровка подписи)
 Кочеткова Татьяна Владимировна
 Руководитель финансово-экономической службы

Главный бухгалтер _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)
 _____ (расшифровка подписи)



Централизованная бухгалтерия

Руководитель _____ (подпись) _____ (должность) _____ (расшифровка подписи)
 _____ (полное наименование лице) _____ (должность) _____ (расшифровка подписи)
 (наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)

Исполнитель _____ (подпись) _____ (должность) _____ (расшифровка подписи)
 Руководитель МУ "ЦО УО БКМР" _____ (должность) _____ (расшифровка подписи)
 8(8450)7-27-60 (телефон, e-mail)