



Начальник
(наименование должности лица, утверждающего документ, наименование органа,
Департамента образования администрации Города Томска
осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения))

Сорокина Е.В.
(подпись)
«31» Января 2025 г.
(расшифровка подписи)

СВЕДЕНИЯ

ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ ГОСУДАРСТВЕННОМУ (МУНИЦИПАЛЬНОМУ) УЧРЕЖДЕНИЮ НА 2025 Г.

от 31.01.2025

Государственное (муниципальное)
учреждение (подразделение)

муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение Центр развития ребенка - детский сад № 3 г. Томска

ИНН / КПП 7017115651/701701001
Бюджет муниципального образования "Город Томск"

Наименование бюджета
Наименование органа, осуществляющего
функции и полномочия учредителя
Наименование органа, осуществляющего
ведение лицевого счета по иным субсидиям
Единица измерения: руб (с точностью до второго десятичного знака)

Департамент образования администрации Города Томска
департамент финансов администрации Города Томска

КОДЫ	0501016
Форма по ОКУД	31.01.2025
Дата	по ОКТО
Дата представления предыдущих Сведений	01.01.2025
по ОКТМО	69701000106
Глава по БК	920
по ОКТО	02296335
по ОКЕН	383
по ОКВ	

(наименование иностранной валюты)

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 2025 г.		Сумма возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые	
				код	сумма	код	сумма	поступления	выплаты
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Субсидии автономным учреждениям за счет субсидии из областного бюджета на обеспечение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, не проживающих в муниципальных образовательных организациях, осуществляющих образовательную деятельность по основным общеобразовательным программам, бесплатным двухразовым питанием	1021014 1330622 000100	152			0,00		0,00	318 000,00	0,00
Субсидии автономным учреждениям за счет субсидии из областного бюджета на обеспечение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, не проживающих в муниципальных образовательных организациях, осуществляющих образовательную деятельность по основным общеобразовательным программам, бесплатным двухразовым питанием	1021014 1330622 000100	244			0,00		0,00	0,00	318 000,00
Всего					0,00		0,00	318 000,00	318 000,00

ОТМЕТКА ОРГАНА, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕГО ВЕДЕНИЕ ЛИЦЕВОГО СЧЕТА,

О ПРИНЯТИИ НАСТОЯЩИХ СВЕДЕНИЙ

Ответственный
исполнитель _____ (должность) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) _____ (телефон)
" ____ " _____ 20 ____ г.

90-60-98 (1280)
(телефон)

Алексеева О.В.
(расшифровка подписи)

Богатская Е.А.
(расшифровка подписи)

Пуризова Н.В.
(расшифровка подписи)

Руководитель: _____ (подпись)
Начальник ЦДО _____ (подпись)
Главный специалист
(экономист)
Ответственный исполнитель: _____ (должность)

" ____ " _____ 20 ____ г.