

Подготовлено с использованием системы КонсультантПлюс

Приложение к Требованиям к плану финансово-хозяйственной деятельности государственного (муниципального) учреждения, утвержденным Приказом Министерства финансов Российской Федерации от 28 июля 2010 г. № 81н (в ред. Приказов Минфина России от 27.12.2013 № 140н, от 24.09.2015 № 140н)

УТВЕРЖДАЮ

Глава городского округа Рефтинский

(наименование должности лица, утверждающего документ; наименование органа,

*[Подпись]*  
"\_\_\_" февраля 20\_\_ г.

осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения))  
Н.Б. Мельякова  
(расшифровка подписи)

**СВЕДЕНИЯ**

**ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ ГОСУДАРСТВЕННОМУ (МУНИЦИПАЛЬНОМУ) УЧРЕЖДЕНИЮ НА 20 21 Г.**

Дата предоставления предыдущих сведений от " 08 " февраля 20 22 г.

Государственное (муниципальное) учреждение (подразделение) от " " 20 г.

Муниципальное бюджетное учреждение культуры "Библиотечная система" городского округа Рефтинский

ИНН/КПП 6603018471/668301001

Бюджет городского округа Рефтинский

Администрация городского округа Рефтинский

Финансовый отдел городского округа Рефтинский

Единица измерения: руб. (с точностью до второго десятичного знака)

(наименование иностранной валюты)

Наименование субсидии	Код субсидии	Код доходов/КБК (Р, ПР, ЦС, ВР, КОСТУ)	Код объекта ФАИП	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 20__ г.	Суммы возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые выплаты		
					код	сумма			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Субсидии на приобретение книжной продукции	093.06.00	901 0801 0930M00084 150 162 901 0801 0930M00084 244 310						32 221,73	32 221,73
<b>Всего</b>								<b>32 221,73</b>	<b>32 221,73</b>

Остаток средств на начало года 0,00

Номер страницы 1  
Всего страниц 1

И.о. директора М.А. Негребетких (расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы Л.В. Бакуленко (расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель экономист (должность) (подпись) (расшифровка подписи)

" 08 " февраля 20 22 г.

**ОТМЕТКА ОРГАНА НА УСЛУЖИМЫЙ ШЕГЕ ВЕДЕНИЯ ЛИЦЕВОГО СЧЕТА, О ПРИНЯТИИ НАСТОЯЩИХ СВЕДЕНИЙ**

Ответственный исполнитель *[Подпись]* **В.В. Шенеч** (подпись) (расшифровка подписи) (номер телефона) (должность) (подпись) (расшифровка подписи) (номер телефона)

" " февраля 20 22 г.