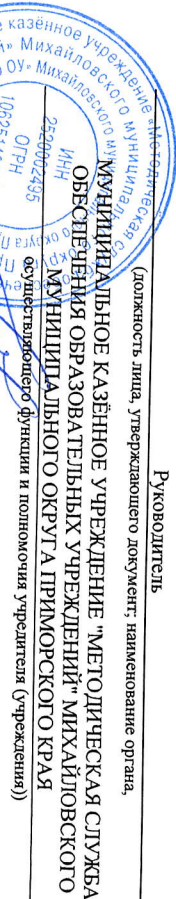


УТВЕРЖАЮ

Руководитель

(должность лица, утверждающего документ; наименование органа,



Новожилова Е.В.
(расшифровка подписи)

ноября 20 25 г.

СВЕДЕНИЯ
ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ НА 2025 Г.

от " 19 " ноября 20 25 г.

Наименование учреждения
МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД № 3 "БЕРЕЖКА" С. МИХАЙЛОВКА
МИХАЙЛОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА ПРИМОРСКОГО КРАЯ

Наименование обособленного подразделения
Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя
Наименование территориального органа
Федерального казначейства, осуществляющего ведение лицевого счета
Единица измерения: руб

Муниципальное казенное учреждение "Методическая служба обеспечения образовательных учреждений" Михайловского муниципального округа Приморского края
Управление Федерального казначейства по Приморскому краю

КОДЫ	Форма по ОКУД
0501016	Дата представления предыдущих Сведений
19.11.2025	по Сводному реестру
053UL620	Номер лицевого счета
21206UL6200	ИНН
2520007670	КПП
252001001	по Сводному реестру
	Номер лицевого счета КПП
936	Глава по БК
03203ИЧ0810	Номер лицевого счета
	по КОФК
383	по ОКЕИ

Целевые субсидии		Соглашение		Идентификатор соглашения	Код объекта ФАИП	Аналитический код поступившей выплаты	Разрешенный к использованию остаток целевых субсидий	Сумма возврата дебиторской задолженности прошлых лет, разрешенная к использованию	Планируемые поступления текущего года	Итого к использованию (гр. 8 + гр. 9 + гр. 10)	Планируемые выплаты
наименование	код субсидии	номер	дата								
Субсидии бюджетным и автономным учреждениям на проведение капитального ремонта, приобретение строительных и неторговых материалов, благоустройство территорий муниципальных учреждений	00002					244				0.00	1 121 866,11

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Субсидии бюджетным и автономным учреждениям на проведение капитального и текущего ремонта муниципального имущества, приобретение строительных и нетоварных материалов, благоустройство территорий муниципальных учреждений	00002					150			1 495 707.61	1 495 707.61	
Компенсация части платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в организациях, осуществляющих образовательную деятельность	26М					150			231 455.53	231 455.53	
Компенсация части платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в организациях, осуществляющих образовательную деятельность	26М					321				0.00	231 455.53
Субсидии бюджетным и автономным учреждениям на расходы связанные с присмотром и уходом за льготными категориями граждан	00022					150			849 689.45	849 689.45	
Субсидии бюджетным и автономным учреждениям на расходы связанные с присмотром и уходом за льготными категориями граждан	00022					244				0.00	849 689.45
Субсидии бюджетным и автономным учреждениям на расходы связанные с присмотром и уходом за детьми дошкольных образовательных учреждений	00023					244				0.00	307 845.40
Субсидии бюджетным и автономным учреждениям на расходы связанные с присмотром и уходом за детьми дошкольных образовательных учреждений	00023					150			307 845.40	307 845.40	
Субсидии бюджетным и автономным учреждениям на проведение капитального и текущего ремонта муниципального имущества, приобретение строительных и нетоварных материалов, благоустройство территорий муниципальных учреждений	00002					243				0.00	373 841.44
Итого по коду целевой субсидии	00002	x	x	x	x	x	0.00	0.00	1 495 707.61	1 495 707.61	1 495 707.55
Итого по коду целевой субсидии	26М	x	x	x	x	x	0.00	0.00	231 455.53	231 455.53	231 455.53
Итого по коду целевой субсидии	00022	x	x	x	x	x	0.00	0.00	849 689.45	849 689.45	849 689.45
Итого по коду целевой субсидии	00023	x	x	x	x	x	0.00	0.00	307 845.40	307 845.40	307 845.40
Всего							0.00	0.00	2 884 697.99	2 884 697.99	2 884 697.93

Руководитель
(уполномоченное лицо) _____
(подпись) С.О.С. _____
(расшифровка подписи) О.В. Глазкова

Руководитель финансово-экономической службы
(уполномоченное лицо) _____
(подпись) _____
(расшифровка подписи) _____

Ответственный исполнитель _____
главный бухгалтер _____
(должность) _____
Онишко Д.П. _____
(фамилия, имя, отчество) _____
8(423)62-44-79 _____
(телефон)

"19" ноября 2025 г.

ОТМЕТКА ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО ОРГАНА ФЕДЕРАЛЬНОГО КАЗНАЧЕЙСТВА
О ПРИНЯТИИ НАСТОЯЩИХ СВЕДЕНИЙ

Ответственный исполнитель

Заместитель
начальника отдела

Садронов Ю. А.

(подпись)

(расшифровка подписи)

"19"

ноября

2025 г.