

УТВЕРЖДАЮ

Начальник

(Должность, имя, утверждающего документ, наименование органа.

УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА СЛАВЯНСКИЙ РАЙОН

осуществляющего функции и полномочия учредителя (упреждения))

Е.А. Щурова

(расшифровка подписи)



от " 10 " октября 20 25 г.

СВЕДЕНИЯ ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ НА 2025 Г.

от " 10 " октября 20 25 г.

Наименование учреждения

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТСКО-ЮНОШЕСКИЙ ЦЕНТР "ПАТРИОТ" ГОРОДА СЛАВЯНСКА-НА-КУБАНИ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ СЛАВЯНСКИЙ РАЙОН

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

УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ СЛАВЯНСКИЙ РАЙОН

Управление Федерального казначейства по Краснодарскому краю

КОДЫ	
Форма по ОКУД	0501016
Дата	10.10.2025
Дата представления предыдущих Сведений	30.07.2025
по Сводному реестру	033D22006
Номер лицевого счета	21186D220060
ИНН	2370011635
КПП	237001001
по Сводному реестру	
Номер лицевого счета	
Глава по БК	925
Номер лицевого счета	
по КОФК по ОКЕИ	383

Целевые субсидии наименование	Соглашение		Идентификатор соглашения	Код объекта ФАИП	Аналитич еский код поступле ний/выпл ат	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	
	код субсид ии	номер									дата
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
осуществление дополнительных выплат отдельным категориям работников муниципальных организаций	92520 0002	2-4	09.01.2025		150				394 850,00	394 850,00	

Номер страницы
Всего страниц

1
3

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
осуществление дополнительных выплат отдельным категориям работников муниципальных организаций	92520 0002	2-4	09.01.2025			111				0,00	303 264,21
осуществление дополнительных выплат отдельным категориям работников муниципальных организаций	92520 0002	2-4	09.01.2025			119				0,00	91 585,79
осуществление мероприятий по ремонту объектов недвижимого имущества, затраты на проведение которых не включены в расчет нормативных затрат на оказание муниципальных услуг (выполнение работ)	92520 0008	2-4	09.01.2025			150			40 000,00	40 000,00	
осуществление мероприятий по ремонту объектов недвижимого имущества, затраты на проведение которых не включены в расчет нормативных затрат на оказание муниципальных услуг (выполнение работ)	92520 0008	2-4	09.01.2025			244				0,00	40 000,00
организация и проведение мероприятий в сфере молодежной политики, культурно-массовых мероприятий, физкультурных и спортивных мероприятий, затраты на проведение которых не включены в расчет нормативных затрат на оказание муниципальных услуг (выполнение работ)	92520 0026	2-4	09.01.2025			150			470 000,00	470 000,00	
организация и проведение мероприятий в сфере молодежной политики, культурно-массовых мероприятий, физкультурных и спортивных мероприятий, затраты на проведение которых не включены в расчет нормативных затрат на оказание муниципальных услуг (выполнение работ)	92520 0026	2-4	09.01.2025			244				0,00	470 000,00
Итого по коду целевой субсидии	92520 0002	x	x	x	x	x	0,00	0,00	394 850,00	394 850,00	394 850,00
Итого по коду целевой субсидии	92520 0008	x	x	x	x	x	0,00	0,00	40 000,00	40 000,00	40 000,00
Итого по коду целевой субсидии	92520 0026	x	x	x	x	x	0,00	0,00	470 000,00	470 000,00	470 000,00
Всего							0,00	0,00	904 850,00	904 850,00	904 850,00

Руководитель
(уполномоченное лицо)

Директор МКУ ЦБУ и СКС
(должность)



Д.Ф. Букач
(расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы
(уполномоченное лицо)



Н.В. Ручкина
(расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель

Ведущий специалист, экономист
(должность)

Жуленко Н.В.
(фамилия, имя, отчество)

8(86146)4-30-92
(телефон)

" 10 " октября 2025 г.

**ОТМЕТКА ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО ОРГАНА ФЕДЕРАЛЬНОГО КАЗНАЧЕЙСТВА
О ПРИНЯТИИ НАСТОЯЩИХ СВЕДЕНИЙ**

Ответственный исполнитель _____ Заместитель _____
начальника отдела _____ (подпись) _____
(должность) _____ (расшифровка подписи)

" 10 " октября 20 25 г.