



УТВЕРЖДАЮ

Начальник Управления образования
(наименование должности лица, утверждающего документ, наименование органа, *
Орган местного самоуправления "Управление образования Каменинского городского округа"
осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения))
Миннуллина Л.М.
(подпись) _____ 2026 г. _____
(расшифровка подписи)

СВЕДЕНИЯ
ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ ГОСУДАРСТВЕННОМУ (МУНИЦИПАЛЬНОМУ) УЧРЕЖДЕНИЮ НА

от " 24 " июня 2026 г. форма по ОКУД
Дата
КОДЫ
0501016
24.06.2026
47668461
65740000
906
383
643

муниципальное автономное общеобразовательное учреждение "Средняя общеобразовательная школа № 31"
ИНН/КПП 6666009444 / 661201001
Бюджет Каменинского городского округа
Орган местного самоуправления "Управление образования Каменинского городского округа"
УФК по Свердловской области

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

Источники финансирования 1555 - целевая субсидия на осуществление мероприятий по обеспечению организации отдыха детей в каникулярное время, включая мероприятия по
Подразделение

Остаток средств на начало года

Наименование субсидии	Код субсидии	Код по бюджетной классификации Российской Федерации	Код объекта ФАИП	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 2026 г.		Планируемые	
				код	сумма	7	8
1	2	3	4	5	6	9	10
целевая субсидия на осуществление мероприятий по обеспечению организации отдыха детей в каникулярное время, включая мероприятия по обеспечению безопасности их жизни и здоровья	9061555	00000000000000000000150				125000	
целевая субсидия на осуществление мероприятий по обеспечению организации отдыха детей в каникулярное время, включая мероприятия по обеспечению безопасности их жизни и здоровья	9061555	9060709000000000000024226				125000,00	125000
Всего					x	125000,00	125000,00

Руководитель _____ (подпись) _____
Бунтовских Т. И. (расшифровка подписи)

Директор МКУ "ЦБЗО" _____ (подпись) _____
Дзюба М.Л. (расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель _____ (подпись) _____
Пылина И.М. 396-250 (расшифровка подписи) (телефон)

ОТВЕТСТВЕННЫЙ ИСПОЛНИТЕЛЬ (должность) _____ (подпись) _____
20 г. _____ (расшифровка подписи)

ОТВЕТКА ОРГАНА, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕГО ВЕДЕНИЕ ЛИЦЕВОГО СЧЕТА, О ПРИНЯТИИ НАСТОЯЩИХ СВЕДЕНИЙ

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