

Начальник Управления образования _____
(наименование должности лица, уполномоченного на подписание)

Орган местного самоуправления "Управление образования администрации городского округа "Городской округ Истринский" Московской области" _____
(наименование органа местного самоуправления)

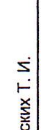
_____ (подпись) _____ 02 " _____ 2025 г.

МУ (МУНИЦИПАЛЬНОМУ) УЧРЕЖДЕНИЮ НА _____

Государственное (муниципальное) учреждение (подразделение)	от " 02 " _____ апреля _____ 2025 г.	Дата представления предвыд
Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение "Средняя общеобразовательная школа № 31"	ИНН/КПП 6666008444 / 6612071001	
Бюджет Каменск-Уральского городского округа		
Наименование бюджета		
Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя		
Наименование органа, осуществляющего ведение лицевого счета		
Единица измерения: руб. (с точностью до второго десятичного знака)		

Остаток средств на начало года

Наименование субсидии	Код субсидии	Код по бюджетной классификации Российской Федерации	Код объекта ФАП	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 2025 г.			Суммы возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые выплаты
				код	сумма	7	сумма	поступления	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
целевая субсидия на оплату труда работников, содержание имущественного комплекса, уплату налогов, государственных пошлин, штрафов, пеней, исполнение решений судов, закупку товаров, работ и услуг для обеспечения муниципальных нужд СОШ	9061540	000000000000000000000150						74112	
целевая субсидия на оплату труда работников, содержание имущественного комплекса, уплату налогов, государственных пошлин, штрафов, пеней, исполнение решений судов, закупку товаров, работ и услуг для обеспечения муниципальных нужд СОШ	9061540	90607020000000000000244225				x		74112.00	74112.00
				Всего					

Руководитель		Бунтовских Т. И.
	(подпись)	(расшифровка подписи)
Директор МКУ "ЦЕЗО"		Дзюба М.Л.
	(подпись)	(расшифровка подписи)
Ответственный исполнитель		Пылина И.М.
	(подпись)	(расшифровка подписи)
ЭКОНОМИСТ		396-250
(должность)		(телефон)

20 ____ г.

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

_____	(подпись)	(расшифровка подписи)	(телефон)
" " "			
Ответственный исполнитель			