

**ОТЧЕТ
ОБ ИСПОЛНЕНИИ УЧРЕЖДЕНИЕМ ПЛАНА ЕГО ФИНАНСОВО-ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

на 1 января 2024 г.

Форма по ОКУД

КОДЫ

0503737

Дата

01.01.2024

по ОКПО

58005858

по ОКТМО

77715000

по ОКПО

76993819

Глава по БК

803

по ОКЕИ

383

МБОУ "Ш - И ПОСЕЛКА ЭГВЕКИНОТ"

Управление социальной политики Администрации городского округа Эгвекиноот

Приносящая доход деятельность (собственные доходы учреждения)

Учреждение

Обособленное подразделение

Учредитель

Наименование органа, осуществляющего полномочия учредителя

Вид финансового обеспечения (деятельности)

Периодичность: квартальная, годовая

Единица измерения: руб.

1. Доходы учреждения

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений					Сумма отклонения
				через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	итого	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Доходы - всего	010		116 000,00	116 000,00	-	-	-	116 000,00	-
Безвозмездные денежные поступления текущего характера	060	150	116 000,00	116 000,00	-	-	-	116 000,00	-

2. Расходы учреждения

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений					Сумма отклонения
				через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	итого	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Расходы - всего	200	x	116 000,00	116 000,00	-	-	-	116 000,00	-
в том числе:									
Уплата иных платежей		853	116 000,00	116 000,00	-	-	-	116 000,00	-
Результат исполнения (дефицит / профицит)	450	x	-	-	-	-	-	-	x

3. Источники финансирования дефицита средств учреждения

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений					Сумма отклонения
				через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	итого	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Источники финансирования дефицита средств - всего (стр. 520 + стр.590+ стр. 620 + стр. 700 + стр. 730 + стр. 820 + стр. 830) в том числе:	500		-	-	-	-	-	-	-
Внутренние источники из них:	520		-	-	-	-	-	-	-
Движение денежных средств	590	x	-	-	-	-	-	-	-
поступление денежных средств	591	510	-	-	-	-	-	-	-
прочие			-	-	-	-	-	-	-
выбытие денежных средств	592	610	-	-	-	-	-	-	-
Внешние источники из них:	620		-	-	-	-	-	-	-
Изменение остатков средств	700	x	-	-	-	-	-	-	-
увеличение остатков средств, всего	710	510	-	-116 000,00	-	-	-	-116 000,00	x
уменьшение остатков средств, всего	720	610	-	116 000,00	-	-	-	116 000,00	x
Изменение остатков по внутренним оборотам средств учреждения в том числе:	730	x	-	-	-	-	-	-	-
увеличение остатков средств учреждения	731	510	-	-	-	-	-	-	x
уменьшение остатков средств учреждения	732	610	-	-	-	-	-	-	x
Изменение остатков по внутренним расчетам в том числе:	820	x	-	-	-	-	-	-	-
увеличение остатков по внутренним расчетам (Кт 030404510)	821		-	-	-	-	-	-	-
уменьшение остатков по внутренним расчетам (Дт 030404610)	822		-	-	-	-	-	-	-

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений					Сумма отклонения
				через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	итого	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Изменение остатков расчетов по внутренним привлечениям средств в том числе:	830	х	-	-	-	-	-	-	-
увеличение расчетов по внутреннему привлечению остатков средств (Кт 030406000)	831		-	-	-	-	-	-	-
уменьшение расчетов по внутреннему привлечению остатков средств (Дт 030406000)	832		-	-	-	-	-	-	-

4. Сведения о возвратах остатков субсидий и расходов прошлых лет

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Произведено возвратов				
			через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	итого
1	2	3	4	5	6	7	8
Возвращено остатков субсидий прошлых лет, всего	910		-	-	-	-	-
Возвращено расходов прошлых лет, всего	950		-	-	-	-	-

Руководитель _____
(подпись)

Т.М. Швыркова _____
(расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы _____
(подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____
(подпись)

С.С. Спицина _____
(расшифровка подписи)

Централизованная бухгалтерия _____
(наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)

Руководитель (уполномоченное лицо) _____
(должность)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Исполнитель _____
(должность)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

_____ (телефон, e-mail)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 327367820688156878309612071442153800682150371979

Владелец Швыркова Татьяна Михайловна

Действителен с 21.11.2023 по 20.11.2024