

УТВЕРЖДАЮ

Начальник МО "Управление образования муниципального округа Краснотурьинск"
(наименование должности лица, утверждающего документ; наименование органа,

Шрайнер
(подпись)

осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения)

Шрайнер Елена Карловна

(расшифровка подписи)

от "20" января 2026 г.

**СВЕДЕНИЯ
ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ
ГОСУДАРСТВЕННОМУ (МУНИЦИПАЛЬНОМУ) УЧРЕЖДЕНИЮ
НА 2026 Г.**

от "20" января 2026 г.

Государственное (муниципальное)
учреждение (подразделение)

муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение "Детский сад №40 комбинированного вида"

Наименование бюджета
Наименование органа, осуществляющего
функции и полномочия учредителя

ИНН / КПП 6617006564 / 661701001 Дата представления предыдущих Сведений

Бюджет муниципального округа Краснотурьинск

Наименование органа, осуществляющего
ведение лицевого счета

Муниципальный орган "Управление образования муниципального округа Краснотурьинск"

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

(наименование иностранной валюты)

	КОДЫ
Форма по ОКУД	0501016
Дата	20.01.2026
по ОКПО	49537421
по ОКТМО	65520000
Глава по БК	906
по ОКПО	
по ОКЕИ	
по ОКВ	

Наименование субсидии	Код субсидии	Код по бюджетной классификации	Код объекта ФАИП	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 2026 г.		Суммы возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые	
				код	сумма	код	сумма	поступления	выплаты
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Субсидия на погашение кредиторской задолженности за 2025 год	906.1.023				0,00		0,00	308 396,11	308 396,11
	906.1.023	.150.2						308 396,11	0,00
	906.1.023	219.213.2						0,00	140 283,99
	906.1.023	247.223.3						0,00	168 112,12
				Всего	0,00		0,00	308 396,11	308 396,11

Руководитель *Кузьмина*
(подпись)

Кузьмина Инга Витальевна

Руководитель финансово-экономической службы _____
(подпись)

Захарчук Светлана Александровна

Ответственный исполнитель от "20" января 2026 г.

Экономист *Доль*
(должность) (подпись) Доль Татьяна Владимировна
(расшифровка подписи)

(телефон)

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

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

Шрайнер
20.01.2026
Исполнитель

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 201238376697895853320780557420615072302087239029

Владелец Кузьмина Инга Витальевна

Действителен с 16.04.2025 по 16.04.2026