

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

на 1 января 2023 г.

Учреждение
Обособленное подразделение
Учредитель
Наименование органа, осуществляющего полномочия учредителя
Вид финансового обеспечения (деятельности)
Периодичность:
Единица измерения:

Муниципальное автономное образовательное учреждение дополнительного образования детско-юношеская спортивная школа

Управление образования Администрации Мышкинского муниципального района

Субсидии на иные цели
квартальная, годовая
руб.

	КОДЫ
Форма по ОКУД	0503737
Дата	01.01.2023
по ОКПО	21708944
по ОКТМО	78621000
по ОКПО	02119403
Глава по БК	601
по ОКЕИ	383

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		2 516 379,50	2 483 593,50	0,00	0,00	0,00	2 483 593,50	32 786,00
<i>Доходы</i>		100	2 516 379,50	2 483 593,50	0,00	0,00	0,00	2 483 593,50	32 786,00
Безвозмездные денежные поступления		150	2 516 379,50	2 483 593,50	0,00	0,00	0,00	2 483 593,50	32 786,00

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 привлечением средств	830	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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	

Директор

[Подпись]
 (подпись)  Н.А. Кондаков
 (расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы

 (подпись) (расшифровка подписи)

главный бухгалтер

[Подпись]
 (подпись) Н.А. Иванова
 (расшифровка подписи)

Централизованная бухгалтерия

 (подпись)

 (наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)

[Подпись]
 (подпись) Кошкина В.А.
 (расшифровка подписи)

Исполнитель

[Подпись]
 (подпись) _____
 (должность)

 (подпись)

 (расшифровка подписи)

[Подпись]
 (расшифровка подписи) 84854421580
 (телефон, e-mail)

9 февраля 2023 г.