

ОТ Г
ОБ ИСПОЛНЕНИИ УЧРЕЖДЕНИЕМ ПЛАНА ЕГО ФИНАНСОВО-ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
на 01 апреля 2025 г.

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 12 города Тюмени

ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ ГОРОДА ТЮМЕНИ

Деятельность, осуществляемая за счет средств субсидии на иные цели

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 стро-ки	Код аналитики	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений					Сумма отклонения
				через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	итого	
				5	6	7	8	9	
Доходы - всего	010		10 970 730,00	1 499 883,60	0,00	0,00	0,00	1 499 883,60	9 470 846,40
Безвозмездные денежные поступления текущего характера		150	10 970 730,00	1 499 883,60	0,00	0,00	0,00	1 499 883,60	9 470 846,40

коды	0503737
Дата	01.04.2025
по ОКТО	83331832
по ОКМО	71701000
по ОКПО	137
Глава по БК	
по ОКЕИ	383

2. Расходы учреждения

Наименование показателя	Код стро-ки	Код анали-тики	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	10 970 730,00	1 499 883,60	0,00	0,00	0,00	1 499 883,60	9 470 846,40
Социальное обеспечение и иные выплаты		300	10 970 730,00	1 499 883,60	0,00	0,00	0,00	1 499 883,60	9 470 846,40
Социальные выплаты гражданам, кроме		320	10 970 730,00	1 499 883,60	0,00	0,00	0,00	1 499 883,60	9 470 846,40
Приобретение товаров, работ, услуг в		323	10 970 730,00	1 499 883,60	0,00	0,00	0,00	1 499 883,60	9 470 846,40
Результат исполнения (дефицит /	450	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

3. Источники финансирования дефицита средств учреждения

Наименование показателя	Код стро-ки	Код анали-тики	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	500		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
в том числе:	520		-		-				
Движение денежных средств	590	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
поступление денежных средств прочие	591	510	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
выбытие денежных средств	592	610	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Внешние источники	620		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Изменение остатков средств	700	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
увеличение остатков средств, всего	710	510	-	- 1 499 883,60	0,00	0,00	0,00	- 1 499 883,60	0,00
уменьшение остатков средств, всего	720	610	-	1 499 883,60	0,00	0,00	0,00	1 499 883,60	
Изменение остатков по внутренним	730	X	-	0,00	0,00	0,00	0,00	-	
в том числе:	731	510	-	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
уменьшение остатков средств учреждения	732	610	-	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Изменение остатков по внутренним	820	X	-	0,00	0,00	-	-	-	
в том числе:	821		-	0,00	0,00	-	-	-	
уменьшение остатков по внутренним	822		-	0,00	0,00	-	-	-	
Изменение остатков расчетов по	830	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
в том числе:	831		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
уменьшение расчетов по внутреннему	832		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

4. Сведения о возвратах остатков субсидий и расходов прошлых лет

4. Сведения о возвратах остатков субсидий и расходов прошлых лет

Наименование показателя	Код стро-ки	Код анали-тики	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,	910	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Возвращено расходов прошлых лет, всего	950	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Заведующий

Никитина Светлана Владимировна
(подпись) (расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы

Главный бухгалтер

Махецкая Людмила Михайловна
(подпись) (расшифровка подписи)

Централизованная бухгалтерия

(подпись) (расшифровка подписи)
(наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)

Руководитель
(уполномоченное лицо)

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Исполнитель

(должно
ств.)

(подпись)

(расшифровка подписи)

(телефон, e-mail)

№ _____ 20 ____ г.

Заведующий

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ

9E 9C 9E 6D 08 90 9E E8 1D A8 06 65 79 22 F0 EC 9E 64 4A A1

Никитина Светлана Владимировна

Действителен с 24.09.2024 до 18.12.2025

Главный бухгалтер

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ

0B CE 0A B6 2D B6 1D 2D A7 D9 E0 DD 55 B8 1D 89 73 1C 31 11

Махецкая Людмила Михайловна

Действителен с 05.08.2024 до 29.10.2025