

ОТЧЕТ ОБ ИСПОЛНЕНИИ УЧРЕЖДЕНИЕМ ПЛАНА ЕГО ФИНАНСОВО-ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

на 1 января 2025 г.

форма по ОКУД	КОДЫ
Дата	0503737
по ОКПО	01.01.2025
по ОКТМО	43879965
по ОКПО	36000000
Глава по БК	59336356
по ОКЕИ	710
	383

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

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ - ЦЕНТР ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ, МЕДИЦИНСКОЙ И СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ "ЦЕНТР ДИАГНОСТИКИ И КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ" ГОРОДСКОГО ОКРУГА СЫЗРАНЬ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

ЗАПАДНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА ОБРАЗОВАНИЯ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

Деятельность, осуществляемая за счет средств субсидии на иные цели

квартальная, годовая

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		
				5	6	7	8		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Доходы - всего	010		1 064 963.80	1 064 963.80	0.00	0.00	0.00	1 064 963.80	0.00
Доходы		100	1 064 963.80	1 064 963.80	0.00	0.00	0.00	1 064 963.80	0.00
Безвозмездные денежные поступления		150	1 064 963.80	1 064 963.80	0.00	0.00	0.00	1 064 963.80	0.00

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений					Сумма отклонения
				через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	нецассовыми операциями	итого	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Изменение остатков средств по внутренним расчетам	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					итого
			через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	нецассовыми операциями		
1	2	3	4	5	6	7	8	

Директор Протасова (подпись) _____ Е.А. Протасова (расшифровка подписи) _____
 Руководитель финансово-экономической службы (подпись) _____ (расшифровка подписи) _____

Главный бухгалтер Бондаренко (подпись) _____
 Центральная бухгалтерия (наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение) _____
 Руководитель (уполномоченное лицо) _____ (должность) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) _____

Исполнитель _____ (должность) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) _____
 (телефон, e-mail) _____