

(наименование должности лица, утверждающего документ; наименование органа,

министерство социальной политики Нижегородской области

осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения)

(подпись)

«1» Января 2022 г.

(расшифровка подписи)

СВЕДЕНИЯ

ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ ГОСУДАРСТВЕННОМУ (МУНИЦИПАЛЬНОМУ) УЧРЕЖДЕНИЮ НА 2022 Г.

Государственное (муниципальное)
учреждение (подразделение)

от 01.01.2022

Государственное бюджетное учреждение "Семеновский дом-интернат для престарелых и инвалидов"

ИНН / КПП 5228004731/522801001

Областной бюджет Нижегородской области

министерство социальной политики Нижегородской области

Наименование бюджета
Наименование органа, осуществляющего
функции и полномочия учредителя
Наименование органа, осуществляющего
ведение лицевого счета по иным субсидиям

Государственное бюджетное учреждение "Семеновский дом-интернат для престарелых и инвалидов"

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

(наименование иностранной валюты)

Остаток средств на начало года

0,00

Дата представления предыдущих Сведений

Форма по ОКУД

КОДЫ

0501016

Дата

01.01.2022

по ОКПО

25660192

по ОКТМО

2273700001

Глава по БК

150

по ОКПО

25660192

по ОКЕИ

383

по ОКВ

Наименование субсидии	Код субсидии	Код по бюджетной классификации Российской Федерации	Код объекта ФАИП	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 2022 г.		Сумма возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые	
				код	сумма	код	сумма	поступления	выплаты
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Субсидия на переподготовку и повышение квалификации	150.03.0.032 0325070.2.00 3	152		000.00.0.0000 000000.0.000	0,00		0,00	10 700,00	0,00
Субсидия на переподготовку и повышение квалификации	150.03.0.032 0325070.2.00 3	244			0,00	000.00.0.00000000 0.0.000	0,00	0,00	10 700,00
Всего					0,00		0,00	10 700,00	10 700,00

Руководитель:

(подпись)

Е.В. Сахаров

(расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы:

(подпись)

Анисимова Л.

(расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель:

(должность)

(подпись)

(телефон)

Номер страницы

Всего страниц

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

Ответственный исполнитель: _____ (должность) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) _____ (телефон)

" _____ " _____ 20 г.