

УТВЕРЖДАЮ

(наименование должности лица, утверждающего документ; наименование органа,  
**министерство социальной политики Нижегородской области**  
 осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения))

(подпись)  
 «28» Июнь 2021 г.

(расшифровка подписи)

**СВЕДЕНИЯ**

**ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ ГОСУДАРСТВЕННОМУ (МУНИЦИПАЛЬНОМУ) УЧРЕЖДЕНИЮ НА 2021 Г.**

от 29.06.2021

Государственное (муниципальное) учреждение (подразделение) \_\_\_\_\_  
 Государственное бюджетное учреждение "Комплексный центр социального обслуживания населения городского округа "Семновский"

ИНН / КПП \_\_\_\_\_  
 5228001924/522801001

Наименование бюджета \_\_\_\_\_  
 Областной бюджет Нижегородской области

Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя \_\_\_\_\_  
 министерство социальной политики Нижегородской области

Наименование органа, осуществляющего ведение лицевого счета по иным субсидиям \_\_\_\_\_  
 Государственное бюджетное учреждение "Комплексный центр социального обслуживания населения городского округа "Семновский"

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

(наименование иностранной валюты)

КОДЫ	
Форма по ОКУД	0501016
Дата	29.06.2021
по ОКПО	25649374
Дата представления предыдущих Сведений	27.04.2021
по ОКТМО	22737000001
Глава по БК	150
по ОКПО	25649374
по ОКЕН	383
по ОКВ	

Остаток средств на начало года

Наименование субсидии	Код субсидии	Код по бюджетной классификации Российской Федерации	Код объекта ФАИП	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 2021 г.		Сумма возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые	
				код	сумма	код	сумма	поступления	выплаты
1	2	3	4	6	6	8	9	9	10
Субсидия на подготовку и повышение квалификации	15003003203 250702003	152			0,00		0,00	24 000,00	0,00
Субсидия на подготовку и повышение квалификации	15003003203 250702003	244			0,00		0,00	0,00	24 000,00
Всего					0,00		0,00	24 000,00	24 000,00

Номер страницы \_\_\_\_\_  
 Всего страниц \_\_\_\_\_



(подпись)  
 (подпись)  
 Гл. бухгалтер (должность)

Цибина А А (расшифровка подписи)  
 (расшифровка подписи)  
 (подпись)

Устинова С А (расшифровка подписи)  
 5-14-19 (телефон)

ОТМЕТКА ОРГАНА, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕГО ВЕДЕНИЕ ЛИЦЕВОГО СЧЕТА  
 О ПРИНЯТИИ НАСТОЯЩИХ СВЕДЕНИЙ

Ответственный исполнитель (должность) (подпись) (расшифровка подписи) (телефон) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.