

УТВЕРЖДАЮ
Заместитель руководителя Департамента образования
(наименование должности лица, утверждающего документ; наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя, либо органа, осуществляющего финансовое обеспечение)

Администрация городского округа Самара

Н.В. Кудрявцева
(расшифровка подписи)



СВЕДЕНИЯ
ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ ПОЛУЧАТЕЛЮ СУБСИДИЙ НА 20 17 Г.

от "05" _____ 20 17 г. Форма по ОКУД 0501016
Дата 05.05.2014

Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования "Детско-юношеская спортивная школа дзюдо "Мужество" городского округа Самара

ИНН/КПП 6312117213/631201001
средства бюджета городского округа Самара

Наименование бюджета учредителя, либо органа, осуществляющего функции и полномочия

Наименование органа, осуществляющего финансирование

Наименование лицевого счета

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

Наименование субсидии	Код субсидии	Код по бюджетной классификации	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 20 17 г.	Суммы возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые выплаты
				сумма	сумма	
Подпрограмма "Развитие системы детского отдыха и оздоровления в городском округе Самара"	906 00 0079	0709 244 226	80 000,00	7	8	9
Подпрограмма "Развитие муниципальной системы дополнительного образования детей в городском округе Самара"	906 00 0077	0709 244 310	40 000,00			80 000,00
Всего		05.11.90	120 000,00	X		120 000,00

Руководитель Мордвинов С.М.
(расшифровка подписи)

Вашурина О.В.
(расшифровка подписи)

Исполнитель (подпись) _____ (расшифровка подписи)

"05" _____ 20 17 г.

Номер страницы _____
Всего страниц _____

ОТМЕТА ДЕЛАРГАМЕНТА ФИНАНСОВ И ЭКОНОМИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ АДМИНИСТРАЦИИ ГОРОДСКОГО ОКРУГА САМАРА
О ПРИНЯТИИ НАСТОЯЩИХ СВЕДЕНИЙ

Ответственный исполнитель _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) _____ (номер) _____ (телефон)
" " _____ 20 ____ г.