

**ОТЧЕТ
ОБ ИСПОЛНЕНИИ УЧРЕЖДЕНИЕМ ПЛАНА ЕГО ФИНАНСОВО-ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

на 1 января 2024 г.

Учреждение
Обособленное подразделение

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

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ САМАРСКОЙ
ОБЛАСТИ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №3 ГОРОДА СЫЗРАНИ ГОРОДСКОГО
ОКРУГА СЫЗРАНЬ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

ЗАПАДНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

Деятельность по выполнению государственного (муниципального) задания
квартальная, годовая
руб.

		КОДЫ
Форма по ОКУД		0503737
Дата		01.01.2024
по ОКПО		21166161
по ОКТМО		36000000
по ОКПО		59336356
Глава по БК		710
по ОКЕИ		383

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	итого	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Доходы - всего	010		85 062 485,00	85 062 485,00	0,00	0,00	0,00	85 062 485,00	0,00
Доходы		100	85 062 485,00	85 062 485,00	0,00	0,00	0,00	85 062 485,00	0,00
Доходы от оказания платных услуг (работ), компенсаций затрат		130	85 062 485,00	85 062 485,00	0,00	0,00	0,00	85 062 485,00	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	некассовыми операциями	итого	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Изменение остатков расчетов по внутренним привлечением средств	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					
			через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	итого	
1	2	3	4	5	6	7	8	

Директор _____ Т.П. Симонова _____ Руководитель финансово-экономической службы _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____ Т.И. Евсева _____ _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

_____ Для документов _____
 _____ Руководитель (уполномоченное лицо) _____ (должность) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)
 _____ Центральная бухгалтерия _____ (наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)

Исполнитель _____ М. Бурабаев _____ (должность) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) _____ 35-20-44 _____ (телефон, e-mail)

25 января 2024 г.