

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

на 1 января 2023 г.

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

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ "БОЛЬШЕГЛУШИЦКИЙ  
РЕСУРСНЫЙ ЦЕНТР"

ЮЖНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

Субсидии на выполнение государственного (муниципального) задания  
квартальная, годовая  
руб.

	КОДЫ
Форма по ОКУД	0503737
Дата	01.01.2023
	14568626
по ОКПО	
по ОКТМО	36000000
по ОКПО	14563830
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
<b>Доходы - всего</b>	010		7 791 000,00	7 791 000,00	0,00	0,00	0,00	7 791 000,00	0,00
Доходы		100	7 791 000,00	7 791 000,00	0,00	0,00	0,00	7 791 000,00	0,00
Доходы от оказания платных услуг (работ), компенсаций затрат		130	7 791 000,00	7 791 000,00	0,00	0,00	0,00	7 791 000,00	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	

Руководитель



*[Handwritten signature]*  
 (подпись)

Ю.В. Белоусова  
 (расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер

*[Handwritten signature]*  
 (подпись)

С.Г. Иванова  
 (расшифровка подписи)

Централизованная бухгалтерия

\_\_\_\_\_ (наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)

Руководитель (уполномоченное лицо) \_\_\_\_\_ (должность)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Исполнитель

\_\_\_\_\_ (должность)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_ (телефон, e-mail)

12 января 2023 г.