

ОТЧЕТ ОБ ИСПОЛНЕНИИ УЧРЕЖДЕНИЕМ ПЛАНА ЕГО ФИНАНСОВО-ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

на 01 января 2022 г.

Учреждение

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ТЮМЕНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА КАСКАРИНСКИЙ**

Обособленное подразделение

Учредитель

Наименование органа, осуществляющего
полномочия учредителя

Управление образования администрации Тюменского муниципального района

Вид финансового обеспечения (деятельности)

субсидии на выполнение государственного (муниципального) задания

Периодичность: квартальная, годовая

Единица измерения: руб.

Форма по ОКУД

Дата

по ОКПО

по ОКТМО

по ОКПО

Глава по БК

по ОКЕИ

КОДЫ

0503737

01.01.2022

84678115

71644430

79546794

105

383

1. Доходы учреждения

Наименование показателя	Код стро-ки	Код анали-тики	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		48 939 974,00	48 939 974,00	-	-	-	48 939 974,00	0,00
Доходы от оказания платных услуг (работ)		130	48 939 974,00	48 939 974,00	-	-	-	48 939 974,00	0,00

2. Расходы учреждения

Наименование показателя	Код стро-ки	Код анали-тики	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
Расходы - всего	200	X	48 939 974,00	48 939 974,00	-	-	-	48 939 974,00	0,00
Расходы на выплаты персоналу в целях обеспечения выполнения функций государственными (муниципальными) органами, казенными учреждениями, органами управления государственными внебюджетными фондами		100	33 536 175,02	33 536 175,02	-	-	-	33 536 175,02	0,00
Расходы на выплаты персоналу казенных учреждений		110	33 536 175,02	33 536 175,02	-	-	-	33 536 175,02	0,00
Фонд оплаты труда учреждений		111	26 040 834,03	26 040 834,03	-	-	-	26 040 834,03	0,00
Иные выплаты персоналу учреждений, за исключением фонда оплаты труда		112	11 160,00	11 160,00	-	-	-	11 160,00	0,00
Взносы по обязательному социальному страхованию на выплаты по оплате труда работников и иные выплаты работникам учреждений		119	7 484 180,99	7 484 180,99	-	-	-	7 484 180,99	0,00
Закупка товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд		200	15 403 798,98	15 403 798,98	-	-	-	15 403 798,98	0,00
Иные закупки товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд		240	15 403 798,98	15 403 798,98	-	-	-	15 403 798,98	0,00
Прочая закупка товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд		244	13 060 734,83	13 060 734,83	-	-	-	13 060 734,83	0,00
Закупка энергетических ресурсов		247	2 343 064,15	2 343 064,15	-	-	-	2 343 064,15	0,00
Результат исполнения (дефицит / профицит)	450	X	0,00	0,00	-	-	-	0,00	

3. Источники финансирования дефицита средств учреждения

Наименование показателя	Код стро-ки	Код анали-тики	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
Источники финансирования дефицита средств - всего (стр. 520 + стр.590+ стр. 620 + стр. 700 + стр. 730 + стр. 820 + стр. 830)	500		-	0,00	-	-	-	0,00	0,00
Изменение остатков средств	700	X	-	0,00	-	-	-	0,00	0,00
увеличение остатков средств, всего	710	510	-	- 49 125 794,37	-	-	-	- 49 125 794,37	
уменьшение остатков средств, всего	720	610	-	49 125 794,37	-	-	-	49 125 794,37	

4.Сведения о возвратах остатков субсидий и расходов прошлых лет

Руководитель	_____	Симаиченкова Лариса Викторовна (расшифровка подписи)	Руководитель финансово-экономической службы	_____	_____
	(подпись)			(подпись)	(расшифровка подписи)
Главный бухгалтер	_____	Махмутова Роза Миннигалиевна (расшифровка подписи)			
	(подпись)				
		Централизованная бухгалтерия			
					(наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)
		Руководитель (уполномоченное лицо)	_____	_____	_____
			(должность)	(подпись)	(расшифровка подписи)
Исполнитель	_____	_____	_____	_____	_____
	(должность)	(подпись)	(расшифровка подписи)	(телефон, e-mail)	

"___" _____ 20__ г.

ЭП Руководитель

Субъект: Симаиченкова Лариса Викторовна

Должность: Заведующий

Организация: МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ТЮМЕНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА КАСКАРИНСКИЙ ДЕТСКИЙ САД

Подразделение:

Отпечаток сертификата: FF06D15A27893155CFA5CF333A6E473E01C2708A

Серийный номер сертификата: 3D92E1CC76C9F6CF583754EAE6264140FCDAC762

Дата подписания: 25.03.2022 11:33:25

ЭП ГлБух

Субъект: Махмутова Роза Миннигалиевна

Должность: Главный бухгалтер

Организация:МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ТЮМЕНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА КАСКАРИНСКИЙ ДЕТСКИЙ САД

Подразделение:

Отпечаток сертификата: BAF58ADC72582E41626E75EBF8A1A0F50C2830C1

Серийный номер сертификата: 0855B03910899CAB747FB82DC25254007DCB25EA

Дата подписания:25.03.2022 11:29:00