

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

на 01 января 2022 г.

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

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

Управление образования администрации Тюменского муниципального района

субсидии на иные цели

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		5 259 643,48	5 259 643,48	-	-	-	5 259 643,48	0,00
Безвозмездные денежные поступления текущего характера		150	5 259 643,48	5 259 643,48	-	-	-	5 259 643,48	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	5 259 643,48	5 259 643,48	-	-	-	5 259 643,48	0,00
Расходы на выплаты персоналу в целях обеспечения выполнения функций государственными (муниципальными) органами, казенными учреждениями, органами управления государственными внебюджетными фондами		100	403 062,00	403 062,00	-	-	-	403 062,00	0,00
Расходы на выплаты персоналу казенных учреждений		110	403 062,00	403 062,00	-	-	-	403 062,00	0,00
Фонд оплаты труда учреждений		111	287 465,50	287 465,50	-	-	-	287 465,50	0,00
Взносы по обязательному социальному страхованию на выплаты по оплате труда работников и иные выплаты работникам учреждений		119	115 596,50	115 596,50	-	-	-	115 596,50	0,00
Закупка товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд		200	1 157 340,75	1 157 340,75	-	-	-	1 157 340,75	0,00
Иные закупки товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд		240	1 157 340,75	1 157 340,75	-	-	-	1 157 340,75	0,00
Прочая закупка товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд		244	1 157 340,75	1 157 340,75	-	-	-	1 157 340,75	0,00
Социальное обеспечение и иные выплаты населению		300	3 699 240,73	3 699 240,73	-	-	-	3 699 240,73	0,00
Социальные выплаты гражданам, кроме публичных нормативных социальных выплат		320	3 699 240,73	3 699 240,73	-	-	-	3 699 240,73	0,00
Приобретение товаров, работ, услуг в пользу граждан в целях их социального обеспечения		323	3 699 240,73	3 699 240,73	-	-	-	3 699 240,73	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	-	- 5 259 643,48	-	-	-	- 5 259 643,48	
уменьшение остатков средств, всего	720	610	-	5 259 643,48	-	-	-	5 259 643,48	

4.Сведения о возвратах остатков субсидий и расходов прошлых лет

Руководитель	_____	Симайченкова Лариса Викторовна	Руководитель финансово-экономической службы	_____	_____
	(подпись)	(расшифровка подписи)		(подпись)	(расшифровка подписи)
Главный бухгалтер	_____	Махмутова Роза Миннигалиевна			
	(подпись)	(расшифровка подписи)			
		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: Симайченкова 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 11:32:43

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 11:28:40