

УТВЕРЖДАЮ
Начальник

(наименование должности лица, утверждающего документ; наименование органа,

УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ САЛЬСКОГО РАЙОНА

осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения)

(подпись)

«30» Июня 2026 г.

Лиманская Г.В.

(расшифровка подписи)

СВЕДЕНИЯ

ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ НА 2026 Г.

от 30.06.2026 г.

КОДЫ

Форма по ОКУД

0501016

Дата

30.06.2026

Дата составления предыдущих

Сведений

по Сводному Реестру

603X1524

Номер лицевого счета

ИНН

6153013022

КПП

615301901

по Сводному Реестру

Номер лицевого счета

КПП

907

Глава по БК

Номер лицевого счета

по КОФК

по ОКЕИ

383

Наименование учреждения

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД № 11 "ГОЛУБОЙ ВАГОН" Г. САЛЬСКА

Наименование обособленного подразделения

Наименование органа, осуществляющего

функции и полномочия учредителя

УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ САЛЬСКОГО РАЙОНА

Наименование территориального органа Федерального
казначейства, осуществляющего ведение лицевого счета

Единица измерения: руб

Целевые субсидии		Соглашение		Идентификатор соглашения	Уникальный код объекта капитального строительства, недвижимого имущества	Аналитический код поступлений/выплат	Разрешенный к использованию остаток целевых субсидий	Сумма возврата дебиторской задолженности прошлых лет, разрешенная к использованию	Планируемые поступления текущего года	Итого к использованию	Планируемые выплаты
наименование	код субсидии	номер	дата								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Субсидии бюджетным учреждениям на проведение комплекса антитеррористических мероприятий в рамках реализации муниципальной программы Сальского района «Обеспечение общественного порядка и профилактика правонарушений»	00101					150	0,00	0,00	79 381,28	79 381,28	0,00
Субсидии бюджетным учреждениям на проведение комплекса антитеррористических мероприятий в рамках реализации муниципальной программы Сальского района «Обеспечение общественного порядка и профилактика правонарушений»	00101					244	0,00	0,00	0,00	0,00	79 381,28
Итого по коду целевой субсидии	00101	x	x	x	x	x	0,00	0,00	79 381,28	79 381,28	79 381,28
Субсидии бюджетным учреждениям на мероприятия по подготовке образовательных организаций к осенне-зимнему периоду в рамках муниципальной программы Сальского района «Развитие образования»	00801					150	0,00	0,00	185 030,25	185 030,25	0,00
Субсидии бюджетным учреждениям на мероприятия по подготовке образовательных организаций к осенне-зимнему периоду в рамках муниципальной программы Сальского района «Развитие образования»	00801					244	0,00	0,00	0,00	0,00	185 030,25
Итого по коду целевой субсидии	00801	x	x	x	x	x	0,00	0,00	185 030,25	185 030,25	185 030,25
Субсидии бюджетным учреждениям на техническое обследования состояния строительных и несущих конструкций образовательных учреждений в рамках муниципальной программы Сальского района «Развитие образования»	02001						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Субсидии бюджетным учреждениям на техническое обследования состояния строительных и несущих конструкций образовательных учреждений в рамках муниципальной программы Сальского района «Развитие образования»	02001						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Итого по коду целевой субсидии	O2001	x	x	x	x	x	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Субсидии бюджетным учреждениям на противопожарные мероприятия в образовательных организациях в рамках муниципальной программы Сальского района «Развитие образования»	O2301					150	0,00	0,00	19 966,67	19 966,67	0,00
Субсидии бюджетным учреждениям на противопожарные мероприятия в образовательных организациях в рамках муниципальной программы Сальского района «Развитие образования»	O2301					244	0,00	0,00	0,00	0,00	19 966,67
Итого по коду целевой субсидии	O2301	x	x	x	x	x	0,00	0,00	19 966,67	19 966,67	19 966,67
Всего							0,00	0,00	284 378,20	284 378,20	284 378,20

Руководитель: _____ НАВОЗОВА Т.В.
(подпись) (расшифровка подписи)

Номер страницы
Всего страниц

Руководитель финансово-экономической службы: _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель: _____
(должность) (подпись)

Ответственный исполнитель: _____
(должность) (подпись)

30.06.2026

Зам. начальника управления
по финансово-экономической деятельности



К.С. Цоколова
(расшифровка подписи)

Н.А. Матвиенко
(расшифровка подписи)

ОТМЕТКА ОРГАНА, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕГО ВЕДЕНИЕ ЛИЦЕВОГО СЧЕТА,
О ПРИНЯТИИ НАСТОЯЩИХ СВЕДЕНИЙ

Ответственный исполнитель _____
(должность) (подпись) (расшифровка подписи) (телефон)

« _____ » _____ 20 ____ г.