

СОГЛАСОВАНО

Начальник финансового управления

УТВЕРЖДАЮ

Начальник

Администрации Анжеро-Судженского городского округа

Наименование органа

(подпись)

Зачиняева Е.Н.

Исполняющий обязанности

11

03

20

24

г.

(расшифровка подписи)

03

20

24

г.



СВЕДЕНИЯ
ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ НА 2024 Г.

от " 11 " марта 20 24 г.

Наименование учреждения

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ КУЛЬТУРЫ АНЖЕРО-СУДЖЕНСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА "КЛУБ "ФИЗКУЛЬТУРНИК"

Наименование обособленного подразделения

УПРАВЛЕНИЕ КУЛЬТУРЫ АДМИНИСТРАЦИИ АНЖЕРО-СУДЖЕНСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА

Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя
Наименование территориального органа
Федерального казначейства, осуществляющего ведение лицевого счета
Единый измеритель: руб

Управление Федерального казначейства по Кемеровской области - Кузбассу

КОДЫ	Форма по ОКУД	Дата представления	Дата представления	Номер лицевого счета	по Книжке	по ОКЕИ
0501016		11.03.2024	22.12.2023	21396У09790	4201008920	424601001
				323У0979		
				913		
				383		

Целевые субсидии	Соглашение			Идентификатор соглашения	Код объекта ФАИП	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 исполнению (гр. 8 + гр. 9 + гр. 10)	Планируемые выплаты
	наименование	код субсидии	номер								
Обеспечение деятельности Учреждений клубного типа	39913					130			3 000,00	3 000,00	
Обеспечение деятельности Учреждений клубного типа	39913					214			0,00	0,00	3 000,00
Итого по коду целевой субсидии	50002						0,00	0,00	3 000,00	3 000,00	3 000,00

Номер страницы
Всего страниц

1
2

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
							0,00	0,00	3 000,00	3 000,00	3 000,00
Всего											

Руководитель (Уполномоченное лицо) _____ Директор МКУ "ЦРУИХОУК" _____ Д.В. Бажулина
(подпись) (должность) (расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы (Уполномоченное лицо) _____ Е.В. Табунова
(подпись) (расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель _____ Главный специалист _____ Войнова Е.К.
(должность) (фамилия, инициалы) (телефон)

"11" марта 2024 г.

**ОТМЕТКА ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО ОРГАНА ФЕДЕРАЛЬНОГО КАЗНАЧЕЙСТВА
О ПРИНЯТИИ НАСТОЯЩИХ СВЕДЕНИЙ**

Ответственный исполнитель _____ Заместитель _____ Аюонина Наталья
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

начальника отдела _____ Юрьева
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

"11" марта 2024 г.