

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

форма по ОКУД	КОДЫ
Дата	0503737
по ОКПО	01.01.2025
по ОКТМО	35717705
по ОКПО	49606449
Глава по БК	474
	383

Учреждение _____ на 01 января 2025 г.

Обособленное подразделение _____

Учредитель _____

МАОУ СОШ п. Волгино

Администрация Боровичского муниципального района

Наименование органа, осуществляющего полномочия учредителя _____

Вид финансового обеспечения (деятельности) _____

Периодичность: квартальная, годовая _____

Единица измерения: руб _____

5, деятельность, осуществляемая за счет средств субсидии на иные цели _____

по ОКЕИ

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		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Доходы - всего	010		7 429 355,93	7 429 355,93	-	-	-	7 429 355,93	-
БЕЗВОЗМЕЗДНЫЕ ДЕНЕЖНЫЕ ПОСТУПЛЕНИЯ	060	150	7 429 355,93	7 429 355,93	-	-	-	7 429 355,93	-

2. Расходы учреждения

форма 0503737 с.2

Наименование показателя	Код стро-стро-и	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 в том числе:									
ЗАКУПКА ТОВАРОВ, РАБОТ И УСЛУГ ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННЫХ (МУНИЦИПАЛЬНЫХ) НУЖД (стр. 220 + стр. 240)	200	x	7 429 355,93	7 411 528,57	-	-	-	7 411 528,57	17 827,36
ИНЫЕ ЗАКУПКИ ТОВАРОВ, РАБОТ И УСЛУГ ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННЫХ (МУНИЦИПАЛЬНЫХ) НУЖД (стр. 241 + стр. 243 + стр. 244 + стр. 245 + стр. 246 + стр. 247)		200	7 299 355,93	7 281 528,57				7 281 528,57	17 827,36
Прочая закупка товаров, работ и услуг СОЦИАЛЬНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ И ИНЫЕ ВЫПЛАТЫ НАСЕЛЕНИЮ (стр. 320 + стр. 340 + стр. 350 + стр. 360)		240	7 299 355,93	7 281 528,57				7 281 528,57	17 827,36
Стипендии		244	7 299 355,93	7 281 528,57				7 281 528,57	17 827,36
ИНЫЕ БЮДЖЕТНЫЕ АССИИ НОВАНИИ (стр. 810 + стр. 830 + стр. 850 + стр. 860+ стр. 880)		300	120 000,00	120 000,00				120 000,00	
УПЛАТА НАЛОГОВ, СБОРОВ И ИНЫХ ПЛАТЕЖЕЙ (стр. 851 + стр. 852 + стр. 853)		340	120 000,00	120 000,00				120 000,00	
Уплата иных платежей		800	10 000,00	10 000,00				10 000,00	
		850	10 000,00	10 000,00				10 000,00	
		853	10 000,00	10 000,00				10 000,00	

Результат исполнения (дефицит / профицит)	450	x	-	17 827,36	-	-	-	17 827,36	x
---	-----	---	---	-----------	---	---	---	-----------	---

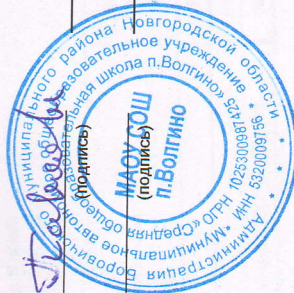
3. Источники финансирования дефицита средств учреждения

Форма 0503737 с.3

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)									
в том числе:									
внутренние источники	500			- 17 827,36				- 17 827,36	17 827,36
из них:	520								
Движение денежных средств									
поступление денежных средств прочие	590	x							
выбытие денежных средств	591	510		- 14 211,78				- 14 211,78	14 211,78
Внешние источники	592	610							
из них:	620			- 14 211,78				- 14 211,78	14 211,78

4. Сведения о возвратах остатков субсидий и расходов прошлых лет

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Произведено возвратов				итого
			через личные счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	
1	2	3	4	5	6	7	8
Возвращено остатков субсидий прошлых лет, всего	910	x	14 211,78				
Возвращено расходов прошлых лет, всего	950						14 211,78



Руководитель Т.В. Павлова (расшифровка подписи) _____
 Специалист финансово-экономической службы А.Е. Прокофьева (расшифровка подписи)


Главный бухгалтер _____ (расшифровка подписи)
 Главный бухгалтер МКУ "ДФМО" _____ (подпись) И.С. Федорова (расшифровка подписи)

Исполнитель _____ (подпись) Богданова Ю.В. (расшифровка подписи)
 начальник отдела банковских операций МКУ "ДФМО" _____ (должность) 4-39-55 (телефон, e-mail)

Руководитель (уполномоченное лицо) _____ (подпись)
 главный бухгалтер МКУ "ДФМО" _____ (должность)
 (наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)
 МКУ "ДФМО" ОГРН 1125331000277 ИНН 5320023743 КПП 532001001
 г.Боровичи, ул. Льва Толстого, д.27/39

Централизованная бухгалтерия

Документ подписан ЭП:



Кем подписан
 Дата подписания
 Серийный номер сертификата
 Кем выдан сертификат
 Кому выдан сертификат
 Дата начала действия
 Дата окончания действия
 Описание сертификата