

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

Учреждение _____ на 01 января 2023 г.
 Обособленное подразделение _____
 Учредитель _____
 БУСОССЗН "Комплексный центр социального обслуживания населения" Вейделевского района

форма по ОКУД	КОДЫ
Дата	0503737
по ОКПО	01.01.2023
по ОКТМО	14625151
по ОКПО	
Глава по БК	850
по ОКЕИ	383

Наименование органа, осуществляющего полномочия учредителя _____
 Вид финансового обеспечения (деятельности) _____
 Периодичность: квартальная, годовая _____
 Единица измерения: руб

1. Доходы учреждения

Наименование показателя	Код стро-ки	Код анали-тики	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений				итого	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	-	177 990,00	177 990,00	-	-	-	177 990,00	-
БЕЗВОЗМЕЗДНЫЕ ДЕНЕЖНЫЕ ПОСТУПЛЕНИЯ	060	150	177 990,00	177 990,00	-	-	-	177 990,00	-

4. Сведения о возвратах остатков субсидий и расходов прошлых лет

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Произведено возвратов					Итого
			через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями		
1	2	3	4	5	6	7	8	
Возвращено остатков субсидий прошлых лет, всего								
Возвращено расходов прошлых лет, всего								

Руководитель _____ (подпись) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) _____ (расшифровка подписи)

Яворских Л.В. _____ (подпись)

Курбанова Ю.В. _____ (расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы _____ (подпись)

_____ (наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)

Централизованная бухгалтерия _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Руководитель _____ (должность) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

(уполномоченное лицо) _____ (должность) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

_____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) _____ (телефон, e-mail)

