

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

на 1 января 2019 г.

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

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение Детский сад № 1 города Кротоктин муниципального образования Кавказский район
Управление образования администрации муниципального образования Кавказский район
Субсидии на иные цели
квартальная, годовая
руб

1. Доходы учреждения

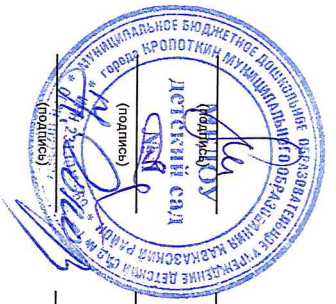
Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений					Итого	Не исполнено плановых назначений
				через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Доходы - всего	010		695 065,72	695 065,72	0,00	0,00	0,00	695 065,72	0,00	
Доходы от собственности	030	120	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Доходы от оказания платных услуг (работ) и комиссион за трам	040	130	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Суммы принудительного изъятия	050	140	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Безвозмездные поступления от бюджетов	060	150	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
в том числе:										
поступления от национальных организаций и правительства иностранных государств	062	152	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
поступления от международных финансовых организаций	063	153	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Доходы от операций с активами	090	400	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
в том числе:										
от выбытий основных средств	092	410	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
от выбытий нематериальных активов	093	420	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
от выбытий непроизведенных активов	094	430	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
от выбытий материальных запасов	095	440	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Прочие доходы	100	180	695 065,72	695 065,72	0,00	0,00	0,00	695 065,72	0,00	

Форма по ОКУД	КОДЫ
0503737	
Дата	01.01.2019
по ОКПО	43633678
по ОКТМО	03618000
по ОКТО	26985602
Глава по БК	925
по ОКЕИ	383

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений					Итого	Не исполнено плановых назначений
				через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	итого		
Изменение остатков расчетов по внутренним привлечением средств	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
в том числе:										
увеличение расчетов по внутреннему привлечению остатков средств (Кт 030405000)	831	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
уменьшение расчетов по внутреннему привлечению остатков средств (Дт 030405000)	832		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

4. Сведения о возвратах остатков субсидий и расходов прошлых лет

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	через лицевые счета	Привлечено возвратов				итого
				через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	
Возвращено остатков субсидий прошлых лет, всего	1	2	3	4	5	6	7	8
из них по кодам аналитики:								
910	X		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Доходы от оказания платных услуг (работ)								
911		130	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
911		180	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Прочие доходы								
950	X		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Возвращено расходов прошлых лет, всего								
из них по кодам аналитики:								
950		X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



Руководитель _____ (подпись)
 Морсова Г.В. (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____ (подпись)
 Петрова О.В. (расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы _____ (подпись)
 Головеценко Н.В. (расшифровка подписи)

Централизованная бухгалтерия

Муниципальное казенное учреждение «Централизованная бухгалтерия образования муниципального образования Кавказский район», 1022303886175, 2332016103, 233201001, 352140, Краснодарский край, Кавказский район, ст. Кавказская, ул. Ленина, 191
 (наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)

Руководитель (уполномоченного лица) _____ (подпись)
 Руководитель МКУ ЦБ О (должность)

Митрофанова Л.П. (расшифровка подписи)

Исполнитель _____ (подпись)
 зам.гл. бухгалтера (должность)

Василенко Н.В. (расшифровка подписи)

_____ (расшифровка подписи)

_____ (телефон, e-mail)