

УТВЕРЖДАЮ
Министр культуры Омской области

(наименование должности лица, утверждающего документ, наименование органа,

осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения))

Ю.В. Трофимов

(расшифровка подписи)

(подпись)

" 30 декабря 2021 г.

СВЕДЕНИЯ

ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ ГОСУДАРСТВЕННОМУ (МУНИЦИПАЛЬНОМУ) УЧРЕЖДЕНИЮ НА 20 21 Г.

от " 30 "

декабря

20 21 г.

Государственное (муниципальное)
учреждение (подразделение)

Бюджетное учреждение культуры Омской области "Областной центр культуры "Сибиряк"

ИНН/КПП

5501071153/550101001

Областной

Наименование бюджета
Наименование органа, осуществляющего
функции и полномочия учредителя
Наименование органа, осуществляющего
ведение лицевого счета

Министерство культуры Омской области, Министерство имущественных отношений Омской области

Министерство финансов Омской области

Единица измерения: руб. (с точностью до второго десятичного знака)

(наименование иностранной валюты)

Остаток на начало года

0,00

Наименование субсидии	Код субсидии	Код типа средств	Код бюджетной классификации Российской Федерации		Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 20__ г.		Суммы возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые		
			код	код	код	сумма	код	сумма	поступления	выплаты	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
Субсидии на иные цели по учреждениям культурно-досугового типа	008.20.8050	41.00.00	0080000000000000150	000					6 240 634,00		
			00808010000000000244	222						88 250,00	
			00808010000000000244	224							
			00808010000000000244	226							1 508 164,00
			00808010000000000244	310							4 380 550,00
			00808010000000000244	346							138 292,00
			00808010000000000244	349							125 378,00
Всего							x		6 240 634,00	6 240 634,00	

Руководитель

Н.Л. Лев

(расшифровка подписи)

Номер страницы

1

Всего страниц

1

Руководитель финансово-экономической службы

Ю.В. Непомнящих

(расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель

Питерская В.Е.

(8-3812)23-04-60

(подпись)

(расшифровка подписи)

(телефон)

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

Ответственный

исполни

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

(телефон)

" 20 г.

Handwritten signature