

Исполняющие обязанности: лица, утверждающего документ, наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения)

Ю.В. Трофимов
(расшифровка подписи)

**СВЕДЕНИЯ
ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ ГОСУДАРСТВЕННОМУ (МУНИЦИПАЛЬНОМУ) УЧРЕЖДЕНИЮ НА 20 24 Г.**

от " 25 _____ 20 24 г.

Государственное (муниципальное) учреждение (подразделение)

Наименование бюджета
Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя
Наименование органа, осуществляющего ведение лицевого счета
Единица измерения: руб. (с точностью до второго десятичного знака)

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

ИНН/КПП 5501071153/550101001

Областной

Министерство культуры Омской области

Министерство финансов Омской области

(наименование иностранной валюты)

Наименование субсидии	Код субсидии	Код типа средств	Код бюджетной классификации Российской Федерации			Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 2024 года		Суммы возврата дебиторской задолженности прошлых лет			Планируемые выплаты	Остаток на начало года
			код	код	код	код	сумма	код	сумма	код		
	008.20.8261	3	4	5	6	7	8	9	10	11	0,00	
	41.00.00	00800000000000000150							1 700 651,00			
	41.00.00	00808014140321280243		226								
	008.20.8261			225							179 000,00	
	41.00.00	00808014140321280243									1 521 651,00	
	008.20.8050	41.00.00							45 887 336,90		312 840,00	
	008.20.8050	41.00.00		222							1 128 739,00	
	008.20.8050	41.00.00		310							28 959 929,61	
	008.20.8050	41.00.00		226							9 688 781,37	
	008.20.8050	41.00.00		310							175 510,00	
	008.20.8050	41.00.00		349							922 431,00	
	008.20.8050	41.00.00		225							3 587 105,92	
	008.20.8050	41.00.00		226							1 112 000,00	
Субсидии на иные цели по учреждениям культурно-досугового типа					Всего		X		47 587 987,90		47 587 987,90	

Руководитель филиала
Ю.В. Трофимов
(расшифровка подписи)

Директор
И.Л. Лев
(расшифровка подписи)

Ю.В. Трофимов
(расшифровка подписи)

Исполнитель
И.Л. Лев
(расшифровка подписи)

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

Ответственный исполнитель
(должность) (подпись) (расшифровка подписи) (номер телефона)

20 ____ г.

