

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

на 1 января 2021 г.

форма по ОКУД	КОДЫ
Дата	0503737
по ОКПО	01.01.2021
по ОКТМО	27080889
по ОКПО	01000000
Глава по БК	94983517
по ОКЕИ	074
	383

КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ "КАМЕНСКИЙ АГРОТЕХНИЧЕСКИЙ ТЕХНИКУМ"

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ АЛТАЙСКОГО КРАЯ

Субсидии на иные цели
квартальная, годовая
руб.

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

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	итого	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Доходы - всего	010		7 681 567,83	7 681 567,83	0,00	0,00	0,00	7 681 567,83	0,00
Доходы		100	7 681 567,83	7 681 567,83	0,00	0,00	0,00	7 681 567,83	0,00
Безвозмездные денежные поступления		150	7 681 567,83	7 681 567,83	0,00	0,00	0,00	7 681 567,83	0,00

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений					Сумма отклонения
				через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	через банковские операции	итого	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Изменение остатков расчетов по внутренним привлеченным средствам	830	X	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	Произведено возвратов					итого
			через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	через банковские операции	итого	
1	2	3	4	5	6	7	8	

Руководитель _____ (подпись) Морозов Г.И. (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____ (подпись) Гребенникова Н.А. (расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

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

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

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

2 марта 2021 г.