

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

на 1 января 2021 г.

Учреждение Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение "Центр развития ребенка-детский сад №36

Обособленное подразделение _____

Учредитель _____

Наименование органа, осуществляющего полномочия учредителя _____

Вид финансового обеспечения (деятельности) Средства по обязательному медицинскому страхованию

Периодичность: квартальная, годовая

Единица измерения: руб

	Коды
Форма по ОКУД	0503737
Дата	01.01.2021
по ОКПО	59305108
по ОКТМО	92608000
по ОКПО	
Глава по БК	000
по ОКЕИ	383

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	x	-	-	-	-	-	-	-
Доходы от собственности	030	120	-	-	-	-	-	-	-
Доходы от оказания платных услуг (работ) и компенсации затрат	040	130	-	-	-	-	-	-	-
Штрафы, пени, неустойки, возмещения ущерба	050	140	-	-	-	-	-	-	-
Безвозмездные денежные поступления	060	150	x	x	x	x	x	x	x
Доходы от выбытия нефинансовых активов	090	400	-	-	-	-	-	-	-
в том числе:									
от выбытия основных средств	092	410	-	-	-	-	-	-	-
от выбытия нематериальных активов	093	420	-	-	-	-	-	-	-
от выбытия произведенных активов	094	430	-	-	-	-	-	-	-
от выбытия материальных запасов	095	440	-	-	-	-	-	-	-
Прочие доходы	100	180	-	-	-	-	-	-	-

2. Расходы учреждения

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	КОСГУ	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений					Сумма отклонения
					через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	итого	
1	2	3	3.1	4	5	6	7	8	9	10
Расходы - всего	200	x	x	-	-	-	-	-	-	-
в том числе:	210									
Результат исполнения бюджета (дефицит/профицит)	450	x	x	-	-	-	-	-	-	x

3. Источники финансирования дефицита средств 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
Источники финансирования дефицита средств - всего (стр. 520 + стр. 590+ стр. 620 + стр. 700 + стр. 730 + стр. 820 + стр. 830)	500	x	-	-	-	-	-	-	-
в том числе:									
Внутренние источники	520	x	-	-	-	-	-	-	-
из них:									
Движение денежных средств	590		-	-	-	-	-	-	-
поступление денежных средств прочие	591	510	-	-	-	-	-	-	-
выбытие денежных средств	592	610	-	-	-	-	-	-	-
Внешние источники	620	x	x	x	x	x	x	x	x
Изменение остатков средств	700	x	-	-	-	-	x	-	-

увеличение остатков средств, всего	710	510	x	-	-	-	x	-	x
уменьшение остатков средств, всего	720	610	x	-	-	-	x	-	x
Изменение остатков по внутренним оборотам средств учреждения	730	x	x	-	-	-	x	-	x
в том числе:									
увеличение остатков средств учреждения	731	510	x	-	-	-	x	-	x
уменьшение остатков средств учреждения	732	610	x	-	-	-	x	-	x
Изменение остатков по внутренним расчетам	820	x	-	-	-	-	-	-	-
в том числе:									
увеличение остатков по внутренним расчетам (Кт 030404510)	821		-	-	-	-	-	-	-
уменьшение остатков по внутренним расчетам (Дт 030404610)	822		-	-	-	-	-	-	-
Изменение остатков расчетов по внутренним привлечениям средств	830	x	-	-	-	-	-	-	-
в том числе:									
увеличение расчетов по внутреннему привлечению остатков средств (Кт 030406000)	831		-	-	-	-	-	-	-
уменьшение расчетов по внутреннему привлечению остатков средств (Дт 030406000)	832		-	-	-	-	-	-	-

4. Сведения о возвратах остатков субсидий и расходов прошлых лет

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Исполнено плановых назначений				Итого
			через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциям	
Возвращено остатков субсидий прошлых лет, всего	910	x	-	-	-	-	-
Возвращено расходов прошлых лет, всего	950		-	-	-	-	-



Руководитель _____ (подпись)

Главный бухгалтер _____ (подпись)

Руководитель финансово-экономической службы _____ (подпись)

Централизованная бухгалтерия

Т.Т. Гудакова
(расшифровка подписи)

(расшифровка подписи)

(подпись)

(расшифровка подписи)

(наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)

Руководитель _____
(Уполномоченное лицо) (должность)

(подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель
(должность)

(подпись) (расшифровка подписи)

(телефон, e-mail)

" ____ " _____ 20 ____ г.