

**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	56342801
по ОКПО	92608000
Глава по БК	000
по ОКЕИ	383

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение "Детский сад общеразвивающего вида

Учреждение
Обособленное подразделение

Учредитель

Наименование органа, осуществляющего
полномочия учредителя

Вид финансового обеспечения (деятельности)

Периодичность: квартальная, годовая

Единица измерения: руб

Средства по обязательному медицинскому страхованию

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		
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
Доходы от выбытия нефинансовых активов	090	400	-	-	-	-	-	-	-
в том числе:									
от выбытия основных средств	092	410	-	-	-	-	-	-	-
от выбытия нематериальных активов	093	420	-	-	-	-	-	-	-
от выбытия непроцеденных активов	094	430	-	-	-	-	-	-	-
от выбытия материальных запасов	095	440	-	-	-	-	-	-	-
Прочие доходы	100	180	-	-	-	-	-	-	-

2. Расходы 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		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Расходы - всего	200	x	-	-	-	-	-	-	-
в том числе:	210								
Результат исполнения бюджета (дефицит/профицит)	450	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	-	-	-	-	-	-	-
увеличение остатков средств, всего	710	510	x	-	-	-	-	-	x
уменьшение остатков средств, всего	720	610	x	-	-	-	-	-	x
Изменение остатков по внутренним оборотам средств учреждения	730	x	x	-	-	-	-	-	x
в том числе:									
увеличение остатков средств учреждения	731	510	x	-	-	-	-	-	x
уменьшение остатков средств учреждения	732	610	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 привлечением 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 операциями	
Возвращено остатков субсидий прошлых лет, всего	910	x	-	-	-	-	
Возвращено расходов прошлых лет, всего	950		-	-	-	-	

Руководитель _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____ (подпись) _____ (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)

" ____ " ____ 20 ____ г.