ОТЧЕТ
ОБ ИСПОЛНЕНИИ УЧРЕЖДЕНИЕМ ПЛАНА ЕГО ФИНАНСОВО-ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

на 1 января 2024 г.

		КОДЫ
	Форма по ОКУД	0503737
	Дата	01.01.2024
	по ОКПО	47102127
Учреждение: МДОУ Кубасский детский сад		
Обособленное подразделение	по ОКТМО	92659000
Учредитель	по ОКПО	
Наименование органа, осуществляющего полномочия учредителя		
Вид финансового обеспечения (деятельности): Субсидии на цели осуществления капитальных вложений	Глава по БК	817
Периодичность: квартальная, годовая		
Единица измерения: руб	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		-	-	-	-	-	-	-
Доходы от собственности	030	120	x	x	x	x	x	x	x
Доходы от оказания платных услуг (работ), компенсации затрат	040	130	-	-	-	-	-	-	-
Штрафы, пени, неустойки, возмещения ущерба	050	140	x	x	x	x	x	x	x
Безвозмездные денежные поступления	060	150	-	-	-	-	-	-	-
Выбытие нефинансовых активов	090	400	x	x	x	x	x	x	x
в том числе: уменьшение стоимости основных средств	092	410	x	x	x	x	x	x	x
уменьшение стоимости нематериальных активов	093	420	x	x	x	x	x	x	x
уменьшение стоимости непроизведенных активов	094	430	x	x	x	x	x	x	x
уменьшение стоимости материальных запасов	095	440	x	x	x	x	x	x	x
уменьшение стоимости биологических активов	096	460	x	x	x	x	x	x	x
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 (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	x	-	-	-	-	-	-	-
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	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	Произведено возвратов				
			через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциям	Итого
1	2	3	4	5	6	7	8
Возвращено остатков субсидий прошлых лет, всего	910	x	-	-	-	-	-
Возвращено расходов прошлых лет, всего	950		-	-	-	-	-

Руководитель _____ (подпись) Сабирянова Д.З. (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____ (подпись) Талмуренко В.В. (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.