

ОТЧЕТ ОБ ИСПОЛНЕНИИ УЧРЕЖДЕНИЕМ ПЛАНА ЕГО ФИНАНСОВО-ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

на 01 января 2025 г.

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

Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение "Бизинская средняя общеобразовательная школа"

Отдел образования Администрации Тобольского муниципального района

собственные доходы учреждения

Форма по ОКУД

Дата

по ОКПО

по ОКТМО

по ОКПО

Глава по БК

по ОКЕИ

КОДЫ
0503737
01.01.2025
52540013
71642430106
36279360
002
383

1. Доходы учреждения

Наименование показателя	Код стро-ки	Код анали-тики	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		1 814 547,51	1 814 547,51	0,00	0,00	0,00	1 814 547,51	0,00
Доходы от оказания платных услуг (работ)		130	1 814 547,51	1 814 547,51	0,00	0,00	0,00	1 814 547,51	0,00

3. Источники финансирования дефицита средств учреждения

Наименование показателя	Код стро-ки	Код анали-тики	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		-	0,00	0,00	0,00	-	0,00	0,00
Изменение остатков средств	700	X	-	0,00	0,00	0,00	-	0,00	0,00
увеличение остатков средств, всего	710	510	-	- 1 831 657,76	0,00	0,00	0,00	- 1 831 657,76	
уменьшение остатков средств, всего	720	610	-	1 831 657,76	0,00	0,00	0,00	1 831 657,76	

4.Сведения о возвратах остатков субсидий и расходов прошлых лет

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

Директор

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ
D3 26 3D 49 1C 20 58 2B F2 A8 78 75 88 3C 41 82 23 20 17 21
Феденко Наталия Сергеевна
Действителен с 31.05.2024 до 24.08.2025

Главный бухгалтер

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ
0C A8 20 B1 70 B0 26 A3 8C 0E 6F A4 3B 21 E7 98 D1 D0 1B 37
Бортвина Марина Анатольевна
Действителен с 14.05.2024 до 07.08.2025