



УТВЕРЖДАЮ

И.о. начальника управления

(должность лица, утверждающего документ, наименование органа)

осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения)

(подпись)

Дерябина С.Ф.

(расшифровка подписи)

09.01. 20 24 г.

**СВЕДЕНИЯ
 ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ НА 20 24**

от " 9 " января 24

Наименование учреждения

МУ "Даниловский комплексный центр социального обслуживания населения"

Наименование обособленного подразделения

Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя

Управление социальной защиты и труда Администрации Даниловского муниципального района

Наименование территориального органа Федерального казначейства, осуществляющего ведение лицевого счета
 Единица измерения: руб

Финансовое управление администрации Даниловского муниципального района

КОДЫ	
Форма по ОКУД	0501016
Дата	09.01.2024
предыдущих Сведений по Сводному	
Номер лицевого	804050016
ИНН	7617006693
КПП	761701001
по Сводному	
Номер лицевого	
КПП	
Глава по БК	804
Номер лицевого	
по КОФК по ОКЕИ	383

Целевые субсидии		Соглашение		тифидный код	Код объекта ФАИП	ИПЧ	Итого к использованию	возврата дебиторской задолжен	Планируемые поступления текущего года	Итого к использованию (гр.8 + гр.9 + гр.10)	Планируемые выплаты
наименование	код субсидии	номер	дата								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Выплата льгот специалистам работающим в сельской местности	804010001	2	09.01.2024			150			195 042	195 042	
						214					195 042
Денежное вознаграждение за осуществление ухода за подопечным в приемной семье	804010006	2	09.01.2024			150			1763052	1763052	
						226					1763052
Субсидии на иные цели-программа "социальная поддержка населения Даниловского муниципального района "	804020002	2	09.01.2024			150			100000	100000	
						349					100000
						150					
						310					
						150					
						211					
						213					
Всего						0	0		2058094	2058094	2058094,00

Руководитель (уполномоченное лицо)

директор Макс
 (должность) (подпись)

Е.Н.Максимова
 асшифровка подписи

Номер страницы
 Всего страниц

Руководитель финансово-экономической службы (уполномоченное лицо)

Смир
 (подпись)

Н.А.Смирнова
 асшифровка подписи

Ответственный исполнитель

гл. бухгалтер Н.А.Смирнова
 (должность) (фамилия, инициалы) (телефон) 50733

" 9 " января 20 24 г.

**ОТМЕТКА ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО ОРГАНА ФЕДЕРАЛЬНОГО
 КАЗНАЧЕЙСТВА**

Ответственный _____
 (должность) (подпись) асшифровка подписи _____
 _____ г.