

УТВЕРЖДАЮ

Зам. Главы городского округа Саранск-Директор Департамента по социальной политике
(должность лица, утверждающего документ, наименование органа)

АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДСКОГО ОКРУГА САРАНСК
осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения)

О.В. Шуляпова
(расшифровка подписи)

" 18 " января 20 24 г.

СВЕДЕНИЯ

ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ НА 2024 Г.

от " 18 " января 20 24 г.

КОДЫ	0501016
Форма по ОКУД	18.01.2024
Дата представления	893U5345
Дата представления	21096U53450
предельных Сведений	ИНН
по Сводному реестру	1326137612
Номер лицевого счета	132601001
по Сводному реестру	
Номер лицевого счета	
по Сводному реестру	
Номер лицевого счета	901
по Сводному реестру	
Номер лицевого счета	
по Сводному реестру	
Номер лицевого счета	383
по Сводному реестру	

Наименование учреждения

Муниципальное общеобразовательное учреждение "Гимназия № 20 имени Героя Советского Союза В.Б. Миронова"

Наименование обособленного подразделения

АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДСКОГО ОКРУГА САРАНСК

Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя
Наименование территориального органа
Федерального казначейства, осуществляющего ведение лицевого счета
Единая программа: руб

Управление Федерального казначейства по Республике Мордовия

наименование	код субсидии	Соглашение		Идентификатор соглашения	Код объекта ФАИП	Аналитический код поступлений/выплат	Разрешенный к использованию остаток целевых субсидий	Сумма возврата дебиторской задолженности прошлых лет, разрешенная к использованию	Планируемые поступления текущего года	Итого к использованию (гр. 8 + гр. 9 + гр. 10)	Планируемые выплаты
		номер	дата								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Субсидии общеобразовательным учреждениям на предоставление мер социальной поддержки по обеспечению от оплаты стоимости питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в муниципальных образовательных организациях	79600 02					150			274 000,00	274 000,00	

Руководитель
(уполномоченное лицо)

Директор
(должность)

Р.К. Адолов
(расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы
(уполномоченное лицо)

Т.Г. Кондратьева
(расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель

Главный бухгалтер
(должность)

Т.Г. Кондратьева
(фамилия, имя, отчество)

47-25-37
(телефон)

" 18 " января 2024 г.

**ОТМЕТКА ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО ОРГАНА ФЕДЕРАЛЬНОГО КАЗНАЧЕЙСТВА
О ПРИНЯТИИ НАСТОЯЩИХ СВЕДЕНИЙ**

Ответственный исполнитель

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

" _____ " _____ 20__ г.