

**ОТЧЕТ
ОБ ИСПОЛНЕНИИ УЧРЕЖДЕНИЕМ ПЛАНА ЕГО ФИНАНСОВО-ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

на 1 января 2025 г.

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
"ПРЕОБРАЖЕНСКАЯ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА" БУЗУЛУКСКОГО РАЙОНА
ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ

ОТДЕЛ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ БУЗУЛУКСКОГО РАЙОНА

Учреждение
Обособленное подразделение
Учреждение
Наименование органа, осуществляющего
полномочия Учреждения
Вид финансового обеспечения (деятельности)
Периодичность:
Единица измерения:

Деятельность, осуществляемая за счет средств субсидии на иные цели
квартирная, годовая
РУБ

1. Доходы Учреждения

Форма по ОКУД	КОДЫ
Дата	0503737
по ОКТО	01.01.2025
по ОКПО	36361713
по ОКТМО	53612000
по ОКТО	57279393
Глава по БК	504
по ОКЕИ	383

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений					итого	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	100	2 315 907,01	2 215 496,02	0,00	0,00	0,00	2 215 496,02	100 410,99	
Доходы		100	2 315 907,01	2 215 496,02	0,00	0,00	0,00	2 215 496,02	100 410,99	
Безвозмездные денежные поступления		150	2 315 907,01	2 215 496,02	0,00	0,00	0,00	2 215 496,02	100 410,99	

Наименование показателей	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		
Изменение остатков расчетов по выданным привлеченным средствам	830	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		

4. Сведения о возвратах остатков субсидий и расходов прошлых лет

Наименование показателей	Код строки	Код аналитики	Прочие/удержано возвратов						
			через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	итого		
1	2	3	4	5	6	7	8		



ДИРЕКТОР

В.А. Гончарук
(подпись)

В.А. Гончарук
(расшифровка подписи)

заместитель директора по вопросам образования

Н.М. Майорова
(подпись)

Н.М. Майорова
(расшифровка подписи)

Централизованная бухгалтерия

(наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)

Руководитель (уполномоченное лицо)

(подпись)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Исполнитель

заместитель директора по вопросам образования
(должность)

Н.М. Майорова
(подпись)

Н.М. Майорова
(расшифровка подписи)

.майорова_lm@mail.ru
(телефон, e-mail)

25 февраля 2025 г.