

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель начальника управления социальной защиты и семейной политики
Тамбовской области

(наименование должности лица, утверждающего документ; наименование органа, утверждающего документ)

Управление социальной защиты и семейной политики Тамбовской области

осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения))

 (подпись) _____

22 " 2018 г. январь

ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ ГО

Государственное (муниципальное)
учреждение (подразделение)

от " 22 " января 20 18 г.
Тамбовское областное государственное бюджетное стационарное
обслуживания населения "Психоневрологический интернат № 1"

ИНН/КПП
бюджет Тамбовской области
6821000160 / 682101001

Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя
Наименование органа, осуществляющего ведение лицевого счета

управление социальной защиты и семейной политики Тамбовской области

Управление Федерального казначейства по Тамбовской области

(наименование иностранной валюты)

Остаток средств на начало года									
Наименование субсидии	Код субсидии	Код по бюджетной классификации Российской Федерации	Код объекта ФАМИП	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 2018 г.		Сумма возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые	
				код	сумма	код	сумма	поступления	выплаты
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ежемесячная денежная выплата на обеспечение мер социальной поддержки отдельных категорий граждан, работающих в сельской местности и рабочих поселках	258224	180						163 584.00	
Ежемесячная денежная выплата на обеспечение мер социальной поддержки отдельных категорий граждан, работающих в сельской местности и рабочих поселках	258224	112							130 164.00

Номер страницы

1

Всего страниц

2

2

Ежемесячная денежная выплата на обеспечение мер социальной поддержки отдельных категорий граждан, работающих в сельской местности и рабочих поселках	258224	37					33 420.00
						0.00	
						0.00	163 584.00
							163 584.00

Всего

Руководитель _____ (подпись) _____ И.М. Завьялова (расшифровка подписи)

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

Ответственный исполнитель Главный бухгалтер _____ (подпись) _____ И. А. Жалнина (расшифровка подписи) 2-67-88 (телефон)

" 22 " _____ января 20 08 г.

ОТВЕТСТВЕННЫЙ ИСПОЛНИТЕЛЬ

" 22 " _____ января 20 18 г.

Специалист 1 разряда (должность)

Суркова Светлана Викторовна (расшифровка подписи)

8 (47557) 2-63-97 (телефон)

ОТМЕТКА ОРГАНА, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕГО ВЕДЕНИЕ ЛИЦЕВОГО СЧЕТА, О ПРИНЯТИИ НАСТОЯЩИХ СВЕДЕНИЙ