

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

на «01» января 2024 г.

Учреждение: Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение Киселевского городского округа "Детский сад № 4 "Парк детского периода" комбинированного вида"

Обособленное подразделение:

Учредитель:

Наименование органа, осуществля-

ющего полномочия учредителя: Управление образования Киселевского городского округа

Вид финансового обеспечения (деятельности): Субсидия на иные цели

Периодичность: квартальная, годовая

Единица измерения: руб.

Форма по ОКУД

КОДЫ

0503737

Дата

01.01.2024

по ОКПО

по ОКТМО

32716000001

по ОКПО

02107512

Глава по БК

911

по ОКЕИ

383

1. Доходы учреждения

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений					Сумма отклонений
				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		35 613,60	35 613,60				35 613,60	
Безвозмездные и безвозвратные поступления от бюджетов	010	150	35 613,60	35 613,60				35 613,60	

2. Расходы учреждения

Форма 0503737 с. 2

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений					Сумма отклонений
				через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	итого	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Расходы - всего	200	X	35 613,60	35 613,60				35 613,60	
Фонд оплаты труда казенных учреждений	200	111	27 353,00	27 353,00				27 353,00	
Взносы по обязательному социальному страхованию на выплаты по оплате труда работников и иные выплаты работникам учреждений	200	119	8 260,60	8 260,60				8 260,60	
Результат исполнения (дефицит/профицит)	450	X							X

3. Источники финансирования дефицита средств учреждения

Форма 0503737 с. 3

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений					Сумма отклонений
				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								
в том числе:									
Внутренние источники	520								
из них:									
Движение денежных средств (стр. 591 + стр.592)	590	X							
поступление денежных средств прочие	591	510							
выбытие денежных средств	592	610							
Внешние источники	620								
из них:									
Изменение остатков средств	700	X							
увеличение остатков средств, всего (-)	710	510		-35 613,60				-35 613,60	X
уменьшение остатков средств, всего (+)	720	610		35 613,60				35 613,60	X
Изменение остатков по внутренним оборотам средств учреждения (стр. 731 + стр.732)	730	X							
в том числе:									
увеличение остатков средств учреждения (-)	731	510							X
уменьшение остатков средств учреждения (+)	732	610							X
Изменение остатков по внутренним расчетам (стр. 821 + стр. 822)	820	X							
в том числе:									
увеличение остатков по внутренним расчетам (Кт 030404510) (+)	821								
Изменение остатков расчетов по внутренним привлечением	830	X							
увеличение расчетов по внутреннему привлечению остатков (Дт 030405000) (+)	831								
уменьшение расчетов по внутреннему привлечению остатков (Дт 030405000) (-)	832								

4. Сведения о возвратах остатков субсидий и расходов прошлых лет

Форма 0503737 с. 5

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Исполнено плановых назначений				Итого
			через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	
1	2	3	4	5	6	7	8
Возвращено остатков субсидий прошлых лет, всего из них по кодам аналитики:	910	x					
Возвращено расходов прошлых лет, всего из них по кодам аналитики:	950	x					

Руководитель: _____
 (подпись) _____
 (расшифровка подписи)

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

Главный бухгалтер: _____
 (подпись) _____
 (расшифровка подписи)

Централизованная бухгалтерия: МБУ ЦБ
 (наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)

Руководитель: Начальник _____
 (уполномоченное лицо) (должность) _____
 (подпись) _____
 (расшифровка подписи)

Исполнитель: Гл. специалист _____
 (должность) _____
 (подпись) _____
 (расшифровка подписи)

«16» января 2024 г.