

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

на 01.01.2017

Учреждение _____ ГБУ ДПО "Региональный социопсихологический центр"
 Обособленное подразделение _____
 Учредитель _____
 Наименование органа, осуществляющего полномочия учредителя _____
 Вид финансового обеспечения (деятельности) _____ Субсидии на иные цели
 Периодичность: квартальная, годовая
 Единица измерения: руб

	КОДЫ
Форма по ОКУД	0503737
Дата	01.01.2017
по ОКПО	
по ОКТМО	
по ОКПО	
Глава по БК	
по ОКЕИ	383

1. Доходы учреждения

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений					Не исполнено плановых назначений
				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	x	2078069,54	2070902,24	0,00	0,00	0,00	2070902,24	7167,30
<i>Доходы от собственности</i>	030	120	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<i>Доходы от оказания платных услуг (работ)</i>	040	130	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<i>Доходы от штрафов, пеней, иных сумм принудительного изъятия</i>	050	140	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<i>Безвозмездные поступления от бюджетов</i>	060	150	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
в том числе:									
поступления от наднациональных организаций и правительств иностранных государств	062	152	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
поступления от международных финансовых организаций	063	153	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<i>Доходы от операций с активами</i>	090	x	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
в том числе:									
от выбытий основных средств	092	410	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
от выбытий нематериальных активов	093	420	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
от выбытий произведенных активов	094	430	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
от выбытий материальных запасов	095	440	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<i>Прочие доходы</i>	100	180	2078069,54	2070902,24	0,00	0,00	0,00	2070902,24	7167,30

4. Сведения о возвратах расходов и выплат обеспечений прошлых лет

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики		Произведено возвратов				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	910	x	x	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
из них:								
Доходы от оказания платных услуг (работ)	910	130	x	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Прочие доходы	910	180	x	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Возвращено расходов прошлых лет, всего	950	x	x	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
из них:								
Фонд оплаты труда учреждений	950	111	x	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Иные выплаты персоналу учреждений, за исключением фонда оплаты труда	950	112	x	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Иные выплаты, за исключением фонда оплаты труда учреждений, лицам, привлекаемым согласно законодательству для выполнения отдельных полномочий	950	113	x	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Взносы по обязательному социальному страхованию на выплаты по оплате труда работников и иные выплаты работникам учреждений	950	119	x	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Закупка товаров, работ, услуг в целях капитального ремонта государственного (муниц.) имущества	950	243	x	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Прочая закупка товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниц.) нужд	950	244	x	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Стипендии	950	340	x	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Премии и гранты	950	350	x	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Иные выплаты населению	950	360	x	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Исполнение судебных актов РФ и мировых соглашений по возмещению вреда, причиненного в результате деятельности учреждений	950	831	x	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Уплата налога на имущество организаций и земельного налога	950	851	x	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Уплата прочих налогов, сборов	950	852	x	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Уплата иных платежей	950	853	x	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Руководитель _____

(подпись)

Кисопа Г.Н.

(расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____

(подпись)

Демидова Т.

(расшифровка подписи)

Централизованная бухгалтерия

(наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)

Руководитель _____

(уполномоченное лицо)

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Исполнитель _____

(должность)

Демидова Т.

(подпись)

Демидова Т.

(расшифровка подписи)

(телефон, e-mail)



27 декабря 2018 года