

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

на 1 января 2024 г.

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

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ "РЕГИОНАЛЬНЫЙ  
СОЦИОПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР"

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

Деятельность, осуществляемая за счет средств субсидии на иные цели  
квартальная, годовая  
руб.

	<b>КОДЫ</b>
Форма по ОКУД	0503737
Дата	01.01.2024
	54026941
по ОКПО	
по ОКТМО	36000000
по ОКПО	00075185
Глава по БК	710
по ОКЕИ	383

**1. Доходы учреждения**

Наименование показателя	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
<b>Доходы - всего</b>	010		3 732 978,00	3 732 978,00	0,00	0,00	0,00	3 732 978,00	0,00
<b>Доходы</b>		100	3 732 978,00	3 732 978,00	0,00	0,00	0,00	3 732 978,00	0,00
Безвозмездные денежные поступления		150	3 732 978,00	3 732 978,00	0,00	0,00	0,00	3 732 978,00	0,00






Наименование показателя	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 внутренним привлечением средств	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 показателя	Код строки	Код аналитики	Произведено возвратов					
			через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	итого	
1	2	3	4	5	6	7	8	

Директор

  
(подпись)

Т.Н. Ключева  
(расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Главный бухгалтер

\_\_\_\_\_  
(подпись)

М.И. Пятахина  
(расшифровка подписи)

Централизованная бухгалтерия

\_\_\_\_\_  
(наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)

Руководитель (уполномоченное лицо)

\_\_\_\_\_  
(должность)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Исполнитель

главный бухгалтер  
(должность)

  
(подпись)

М.И. Пятахина  
(расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
(телефон, e-mail)

27 февраля 2024 г.