

ОТЧЕТ ОБ ИСПОЛНЕНИИ УЧРЕЖДЕНИЕМ ПЛАНА ЕГО ФИНАНСОВО-ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

на 1 января 2022 г.

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение "Шенорданский детский сад"

Учреждение
Обособленное подразделение

Учредитель

Наименование органа, осуществляющего

полномочия учредителя

Вид финансового обеспечения (деятельности)

Периодичность: квартальная, годовая

Единица измерения: руб.

форма по ОКУД	КОДЫ
Дата	0503737
по ОКПО	01.01.2022
	76296500
по ОКТМО	92652000
по ОКПО	000
Глава по БК	
по ОКЕИ	383

Средства по обязательному медицинскому страхованию

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
Доходы - всего	010	X	-	-	-	-	-	-	-
Доходы от собственности	030	120	-	-	-	-	-	-	-
Доходы от оказания платных услуг (работ) и компенсации затрат	040	130	-	-	-	-	-	-	-
Штрафы, пени, неустойки, возмещения ущерба	050	140	-	-	-	-	-	-	-
Безвозмездные денежные поступления	060	150	X	X	X	X	X	X	X
Доходы от выбытия нефинансовых активов	090	400	-	-	-	-	-	-	-
в том числе:									
от выбытия основных средств	092	410	-	-	-	-	-	-	-
от выбытия материальных активов	093	420	-	-	-	-	-	-	-
от выбытия нематериальных активов	094	430	-	-	-	-	-	-	-
от выбытия финансовых активов	095	440	-	-	-	-	-	-	-
Прочие доходы	100	180	-	-	-	-	-	-	-

2. Расходы учреждения

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Косту	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений			Сумма отклонения		
					через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения		некассовыми операциями	итого
1	2	3	3.1	4	5	6	7	8	9	10
Расходы - всего	200	X	X	-	-	-	-	-	-	-
в том числе:	210			-	-	-	-	-	-	-
Результат исполнения бюджета (дефицит/профицит)	450	X	X	-	-	-	-	-	-	X

3. Источники финансирования дефицита средств 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
Источники финансирования дефицита средств - всего (стр. 520 + стр. 590+ стр. 620 + стр. 700 + стр. 730 + стр. 820 + стр. 830)	500	X	-	-	-	-	-	-	-
в том числе:									
Внутренние источники	520	X	-	-	-	-	-	-	-
из них:									
Движение денежных средств	590		-	-	-	-	-	-	-
поступление денежных средств прочие	591	510	-	-	-	-	-	-	-
выбытие денежных средств	592	610	-	-	-	-	-	-	-
Внешние источники	620	X	X	X	X	X	X	X	X
Изменение остатков средств	700	X	-	-	-	-	-	-	-

увеличение остатков средств, всего	710	510									X	X
уменьшение остатков средств, всего	720	610	X								X	X
Изменение остатков по внутренним оборотам средств учреждения	730	X	X								X	X
В том числе:												
увеличение остатков средств учреждения	731	510	X								X	X
уменьшение остатков средств учреждения	732	610	X								X	X
Изменение остатков по внутренним расчетам	820	X										
В том числе:												
увеличение остатков по внутренним расчетам (Кт 030404510)	821											
уменьшение остатков по внутренним расчетам (Дт 030404610)	822											
Изменение остатков расчетов по внутренним привлеченным средствам	830	X										
В том числе:												
увеличение расчетов по внутреннему привлечению остатков средств (Кт 030406000)	831											
уменьшение расчетов по внутреннему привлечению остатков средств (Дт 030406000)	832											

4. Сведения о возвратах остатков субсидий и расходов прошлых лет

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Исполнено плановых назначений				Итого
			через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	
Возвращено остатков субсидий прошлых лет, всего	910	X	-	-	-	-	-
Возвращено расходов прошлых лет, всего	950		-	-	-	-	-

Руководитель _____ (подпись)

Главный бухгалтер _____ (подпись)

Руководитель финансово-экономической службы _____ (подпись)

Централизованная бухгалтерия

Руководитель (уполномоченное лицо) _____ (должность)

Исполнитель (подпись) _____ (подпись) (расшифровка подписи)

" " _____ 20 _____ Г.

_____ (расшифровка подписи)

_____ (расшифровка подписи)

_____ (расшифровка подписи)

_____ (наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)

_____ (подпись) (расшифровка подписи)

_____ (телефон, e-mail)