

УТВЕРЖДАЮ

(наименование должности лица, утверждающего документ; наименование органа,  
 Министерство социальной политики Нижегородской области  
 осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения)  
 (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи) \_\_\_\_\_  
 «1» Января 2022 г.

**СВЕДЕНИЯ**

**ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ ГОСУДАРСТВЕННОМУ (МУНИЦИПАЛЬНОМУ) УЧРЕЖДЕНИЮ НА 2022 Г.**

Государственное (муниципальное) учреждение (подразделение)

от 01.01.2022

Государственное бюджетное учреждение "Комплексный центр социального обслуживания населения городского округа "Семеновский"

Форма по ОКУД	КОДЫ
Дата	0501016
по ОКТО	01.01.2022
Дата представления предыдущих Сведений	по ОКТО 25649374
по ОКТМО	22737000001
Глава по БК	150
по ОКПО	25649374
по ОКЕН	383
по ОКВ	

Наименование бюджета  
 Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя  
 Наименование органа, осуществляющего ведение лицевого счета по иным субсидиям  
 Единица измерения: руб (с точностью до второго десятичного знака)

ИНН / КПП 5228001924/522801001  
 Областной бюджет Нижегородской области  
 министерство социальной политики Нижегородской области  
 Государственное бюджетное учреждение "Комплексный центр социального обслуживания населения городского округа "Семеновский"

(наименование иностранной валюты)

Остаток средств на начало года

0,00

Наименование субсидии	Код субсидии	Код по бюджетной классификации Российской Федерации	Код объекта ФАИП	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 2022 г.		Сумма возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые	
				код	сумма	код	сумма	поступления	выплаты
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Субсидия на переподготовку и повышение квалификации	150.03.0.032.0325070.2.00	152		000.00.0.0000	0,00		0,00	8 900,00	0,00
Субсидия на переподготовку и повышение квалификации	150.03.0.032.0325070.2.00	244			0,00	000.00.0.00000000	0,00	0,00	8 900,00
Всего					0,00	0,00	0,00	8 900,00	8 900,00

Руководитель: \_\_\_\_\_  
 Руководитель финансового округа: \_\_\_\_\_  
 Ответственный исполнитель: \_\_\_\_\_

А А Целина  
 (расшифровка подписи)  
 Устинова Светлана Александровна  
 (расшифровка подписи)

Номер страниц: \_\_\_\_\_  
 Всего страниц: \_\_\_\_\_

ОТМЕТКА ОРГАНА, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕГО ВЕДЕНИЕ ЛИЦЕВОГО СЧЕТА,  
 О ПРИНЯТИИ НАСТОЯЩИХ СВЕДЕНИЙ  
 Ответственный исполнитель: \_\_\_\_\_  
 (должность) (подпись) (расшифровка подписи) (телефон)  
 \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.