ОТЧЕТ
ОБ ИСПОЛНЕНИИ УЧРЕЖДЕНИЕМ ПЛАНА ЕГО ФИНАНСОВО-ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

на 1 января 2024 г.

		КОДЫ
	Форма по ОКУД	0503737
	Дата	01.01.2024
Учреждение: ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ "ШКОЛА-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ С.ОБШАРОВКА ПРИВОЛЖСКОГО РАЙОНА САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ"	по ОКПО	43881844
Обособленное подразделение		
Учредитель: ЮГО-ЗАПАДНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ	по ОКТМО	36000000
	по ОКПО	57579362
Наименование органа, осуществляющего полномочия учредителя	Глава по БК	710
Вид финансового обеспечения (деятельности): Приносящая доход деятельность (собственные доходы учреждения)		
Периодичность: квартальная, годовая		
Единица измерения: руб.	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
Доходы - всего	010		15 000.00	15 000.00	0,00	0,00	0,00	15 000.00	0.00
Доходы		100	15 000.00	15 000.00	0,00	0,00	0,00	15 000.00	0.00
Безвозмездные денежные поступления		150	15 000.00	15 000.00	0,00	0,00	0,00	15 000.00	0.00

2. Расходы 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
***Расходы** - всего*	200	X	15 000.00	15 000.00	0,00	0,00	0,00	15 000.00	0.00
в том числе: **Закупка товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд**		200	15 000.00	15 000.00	0,00	0,00	0,00	15 000.00	0.00
Иные закупки товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд		240	15 000.00	15 000.00	0,00	0,00	0,00	15 000.00	0.00
Прочая закупка товаров, работ и услуг		244	15 000.00	15 000.00	0,00	0,00	0,00	15 000.00	0.00
Результат исполнения (дефицит / профицит)	450	X	0.00	0.00	0,00	0,00	0,00	0.00	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		0.00	0.00	0,00	0,00	0,00	0.00	0.00
в том числе:									
Внутренние источники	520		0.00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
из них:									
Движение денежных средств	590	X	0.00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Внешние источники	620		0.00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
из них:									
увеличение остатков средств, всего	710	510	0.00	-15 000.00	0,00	0,00	0,00	-15 000.00	X
уменьшение остатков средств, всего	720	610	0.00	15 000.00	0,00	0,00	0,00	15 000.00	X
Изменение остатков по внутренним оборотам средств учреждения	730	X	0.00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Изменение остатков по внутренним расчетам	820	X	0.00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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 привлечениям 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

И.О. директора _____ (подпись) Н.В. Шабашева (расшифровка подписи)

главный бухгалтер _____ (подпись) С.А. Калтинова (расшифровка подписи)

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

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

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

Исполнитель _____ (должность) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) _____ (телефон, e-mail)

8 января 2024 г.