

ОТЧЕТ

ОБ ИСПОЛНЕНИИ УЧРЕЖДЕНИЕМ ПЛАНА ЕГО ФИНАНСОВО-ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

КОДЫ	Форма по ОКУД
0503737	Дата
01.01.2025	по ОКПО
35960966	по ОКМО
	по ОКПО
97519000	Глава по БК
75715544	по ОКЕИ
5	
383	

на 1 января 2025 г.

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение "Детский сад "Звездочка" Козловского муниципального округа

Учреждение

Обособленное подразделение

Учредитель

Наименование органа, осуществляющего полномочия

учредителя

Вид финансового обеспечения (деятельности)

Периодичность: квартальная, годовая

Единица измерения: руб

Администрация Козловского муниципального округа Чувашской Республики (свод)

субсидии на иные цели

1. Доходы учреждения

Наименование показателя	Код стро- ки	Код анали- тики	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений				Сумма отклонения
				через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Доходы - всего	010			-	-	-	-	10

2. Расходы учреждения

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

3. Источники финансирования дефицита средств учреждения

Наименование показателя	Код стро- ки	Код анал и- тики	Исполнено плановых назначений					итого	Сумма отклонения
			Утверждено плановых назначений	через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями		
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		-	-	-	-	-	-	-
в том числе:									
Внутренние источники	520		-	-	-	-	-	-	-
из них:									
Движение денежных средств	590	x	-	-	-	-	-	-	-
поступление денежных средств прочие	591	510	-	-	-	-	-	-	-
выбытие денежных средств	592	610	-	-	-	-	-	-	-
Внешние источники	620		-	-	-	-	-	-	-
из них:									
Изменение остатков средств	700	x	-	-	-	-	-	-	-
увеличение остатков средств, всего	710	510	-	-	-	-	-	-	x
уменьшение остатков средств, всего	720	610	-	-	-	-	-	-	x
Изменение остатков по внутренним оборотам средств учреждения	730	x	-	-	-	-	-	-	-
в том числе:									
увеличение остатков средств учреждения	731	510	-	-	-	-	-	-	x
уменьшение остатков средств учреждения	732	610	-	-	-	-	-	-	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		-	-	-	-	-	-	-

Наименование показателя	Код строки	Код анализа	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	-	-	-	-	-	-	-	-
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

4. Сведения о возвратах остатков субсидий и расходов 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	-	-	-	-	-	-
Возвращено расходов прошлых лет, всего	950		-	-	-	-	-	-

Руководитель  (подпись) _____ Потاپова Н. А. _____ (расшифровка подписи) _____ Руководитель финансово-экономической службы _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) _____

Главный бухгалтер  (подпись) _____ Алексеева В.В. _____ (расшифровка подписи) _____

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

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

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