

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

на 01 января 2024 г.

Учреждение _____ муниципальное общеобразовательное бюджетное учреждение средняя общеобразовательная школа № 31
 Обособленное подразделение _____
 Учредитель _____ Муниципальное образование "Город Таганрог"
 Наименование органа, осуществляющего полномочия учредителя _____ Управление образование г.Таганрог
 Вид финансового обеспечения (деятельности) _____ 2.приносящая доход деятельность (собственные доходы учреждения)
 Периодичность: квартальная, годовая
 Единица измерения: руб

	КОДЫ
Форма по ОКУД	0503737
Дата	1/1/2024
по ОКПО	27161719
по ОКТМО	60737000
по ОКПО	02114437
Глава по БК	907
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		532,052.86	532,052.86	-	-	-	532,052.86	-
ДОХОДЫ ОТ ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ УСЛУГ (РАБОТ), КОМПЕНСАЦИИ ЗАТРАТ	040	130	482,052.86	482,052.86				482,052.86	-
БЕЗВОЗМЕЗДНЫЕ ДЕНЕЖНЫЕ ПОСТУПЛЕНИЯ	060	150	50,000.00	50,000.00				50,000.00	-

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)
 Главный бухгалтер _____ (подпись)

Чудный Андрей Валерьевич _____ (расшифровка подписи)
 Руководитель финансово-экономической службы _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)
 Гаврасова Анна Ивановна _____ (расшифровка подписи)

Централизованная бухгалтерия

Руководитель _____ (наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)
 (уполномоченное лицо) _____ (должность) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)
 Главный бухгалтер _____ (должность) _____ (подпись) Гаврасова Анна Ивановна _____ (расшифровка подписи) 600-656 _____ (телефон, e-mail)

Исполнитель " 9 " 01 20 24 г.