

УТВЕРЖДАЮ

Ректор Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Красноярский государственный аграрный университет"

(наименование должности лица, утверждающего документ, наименование органа,

осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения))

Н.И.Пыжикова

(расшифровка подписи)

(подпись)

20\_\_ г.

СВЕДЕНИЯ

ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ ГОСУДАРСТВЕННОМУ (МУНИЦИПАЛЬНОМУ) УЧРЕЖДЕНИЮ НА 20 16 Г.

Государственное (муниципальное) учреждение (подразделение)

от "\_\_\_" "\_\_\_" 20\_\_ г.

Ачинский филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Красноярский государственный аграрный университет"

Форма по ОКУД 0501016

Дата 05.02.2016

по ОКПО 47828947

ИНН/КПП 2466000063/244343001

Дата представления предыдущих Сведений

Федеральный бюджет

по ОКТМО

Наименование бюджета

Министерство сельского хозяйства Российской Федерации

Глава по БК 082

Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя

Управление федерального казначейства по Красноярскому краю

по ОКПО 21909335

Наименование органа, осуществляющего ведение лицевого счета

по ОКЕИ 383

Единица измерения: руб. (с точностью до второго десятичного знака)

по ОКВ

(наименование иностранной валюты)

Остаток средств на начало года

Наименование субсидии	Код субсидии	Код по бюджетной классификации Российской Федерации	Код объекта ФАИП	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 20__ г.		Суммы возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые	
				код	сумма	код	сумма	поступления	выплаты
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Стипендиальное обеспечение обучающихся в Учреждениях	082-ЦС-1	510 340						2 142 317,00	2 142 317,00
Всего						x		2 142 317,00	2 142 317,00

Руководитель (подпись)

Т.Ф.Сибирина

(расшифровка подписи)

Номер страницы

Всего страниц

Руководитель финансово-экономической службы (подпись)

Н.И.Медведева

(расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель (должность) (подпись)

Н.И.Медведева

(расшифровка подписи)

8(39151)7-64-81

(телефон)

20\_\_ г.

ОТМЕТКА ОРГАНА, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕГО ВЕДЕНИЕ ЛИЦЕВОГО СЧЕТА, О ПРИНЯТИИ НАСТОЯЩИХ СВЕДЕНИЙ

Ответственный исполнитель

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

(телефон)

20\_\_ г.