

УТВЕРЖДАЮ

Директор ГБУ «Богородский дом-интернат»

(наименование должности лица, утверждающего документ; наименование органа,

министерство социальной политики Нижегородской области

осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения)

(подпись) *Туначева*

«10» Августа 2020 г. (расшифровка подписи)

СВЕДЕНИЯ

ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ ГОСУДАРСТВЕННОМУ (МУНИЦИПАЛЬНОМУ) УЧРЕЖДЕНИЮ НА 2020 Г.

Государственное (муниципальное)
учреждение (подразделение)

от 10.08.2020

Государственное бюджетное учреждение "Богородский дом-интернат для престарелых и инвалидов"

ИНН / КПП 5245007210/524501001

Областной бюджет Нижегородской области

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)

министерство социальной политики Нижегородской области

министерство социальной политики Нижегородской области

(наименование иностранной валюты)

	КОДЫ
Форма по ОКУД	0501016
Дата	10.08.2020
по ОКПО	43026369
Дата представления предыдущих Сведений	10.07.2020
по ОКТМО	22607420101
Глава по БК	150
по ОКПО	00074889
по ОКЕИ	383
по ОКВ	

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 2020 г.		Сумма возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые	
				код	сумма	код	сумма	поступления	выплаты
1	2	3	4	6	6	8	9	9	10
Субсидия на осуществление оплаты отпусков и выплаты компенсации за неиспользованные отпуска работникам, которым предоставлялись выплаты стимулирующего характера за оказание социальных услуг гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция COVID-19, и лицам из группы риска заражения новой коронавирусной инфекцией COVID-19	150030032.C 15837010.13	152		000000000.00 00000000.00	0,00		0,00	49 400,00	0,00
Субсидия на осуществление оплаты отпусков и выплаты компенсации за неиспользованные отпуска работникам, которым предоставлялись выплаты стимулирующего характера за оказание социальных услуг гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция COVID-19, и лицам из группы риска заражения новой коронавирусной инфекцией COVID-19	150030032.C 15837010.13	111			0,00	000000000.00000000 00.00	0,00	0,00	37 942,00
Субсидия на осуществление оплаты отпусков и выплаты компенсации за неиспользованные отпуска работникам, которым предоставлялись выплаты стимулирующего характера за оказание социальных услуг гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция COVID-19, и лицам из группы риска заражения новой коронавирусной инфекцией COVID-19	150030032.C 15837010.13	119			0,00	000000000.00000000 00.00	0,00	0,00	11 458,00

Субсидия на выплаты стимулирующего характера работникам, оказывающим социальные услуги гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция COVID-19, и лицам из группы риска заражения новой коронавирусной инфекцией COVID-19	150030032.C 15834010.12	152	000000000.00 00000000.00	0,00	0,00	573 300,00	0,00
Субсидия на выплаты стимулирующего характера работникам, оказывающим социальные услуги гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция COVID-19, и лицам из группы риска заражения новой коронавирусной инфекцией COVID-19	150030032.C 15834010.12	111	000000000.00000000 00.00	0,00	0,00	0,00	440 323,00
Субсидия на выплаты стимулирующего характера работникам, оказывающим социальные услуги гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция COVID-19, и лицам из группы риска заражения новой коронавирусной инфекцией COVID-19	150030032.C 15834010.12	119	000000000.00000000 00.00	0,00	0,00	0,00	132 977,00
Всего				0,00	0,00	622 700,00	622 700,00

Руководитель:



Т.Н. Пугачева
(расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы:

(расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель:

Александр Александрович
(подпись)

А.И. Ищенко
(расшифровка подписи)

(телефон)

Номер страницы

Всего страниц

ОТМЕТКА ОРГАНА, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕГО ВЕДЕНИЕ ЛИЦЕВОГО СЧЕТА,

О ПРИНЯТИИ НАСТОЯЩИХ СВЕДЕНИЙ

Ответственный исполнитель (должность) (подпись) (расшифровка подписи) (телефон)

" " 20 г.

10 08 20 г.