

УТВЕРЖДАЮ

(наименование должности лица, утверждающего документ; наименование органа,

**министерство социальной политики Нижегородской области**

осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения)

(подпись)

«9» Января 2020 г.

(расшифровка подписи)

**СВЕДЕНИЯ**

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

Государственное (муниципальное)  
учреждение (подразделение)

от 09.01.2020

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

ИНН / КПП 5228004731/522801001

Областной бюджет Нижегородской области

Наименование бюджета

Наименование органа, осуществляющего  
функции и полномочия учредителя

министерство социальной политики Нижегородской области

Наименование органа, осуществляющего  
ведение лицевого счета по иным субсидиям

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

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

(наименование иностранной валюты)

Остаток средств на начало года

0,00

	КОДЫ
Форма по ОКУД	0501016
Дата	09.01.2020
по ОКПО	25660192
Дата представления предыдущих Сведений	
по ОКТМО	2273700001
Глава по БК	150
по ОКПО	25660192
по ОКЕИ	383
по ОКВ	

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	5	6	7	8	9	10
Субсидия на переподготовку и повышение квалификации	150030032.0 32507020.03	152		000000000.00 00000000.00	0,00		0,00	6 582,00	0,00
Субсидия на переподготовку и повышение квалификации	150030032.0 32507020.03	244			0,00	000000000.00000000 00.00	0,00	0,00	6 582,00
Всего					0,00		0,00	6 582,00	6 582,00



(подпись)

(подпись)

(должность)

Сахаров Е.В.

(расшифровка подписи)

Анисимова А.П.

(расшифровка подписи)

(подпись)

(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.