

ОТЧЕТ
ОБ ИСПОЛНЕНИИ УЧРЕЖДЕНИЕМ ПЛАНА ЕГО ФИНАНСОВО-ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
на 1 января 2025 г.

Учреждение МБОУ НШ с.Биллингс

Обособленное подразделение

Учредитель Муниципальный округ

Наименование органа, осуществляющего полномочия учредителя Администрация муниципального округа Певек

Вид финансового обеспечения (деятельности) Приносящая доход деятельность (собственные доходы учреждения)

Периодичность: квартальная, годовая

Единица измерения: руб.

Форма по ОКУД	КОДЫ
Дата	0503737
по ОКПО	01.01.2025
	58006390
по ОКТМО	
по ОКПО	77505000
Глава по БК	58006390
	810
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		-	-	-	-	-	-	-
			-	-	-	-	-	-	-

2. Расходы 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
Расходы - всего	200	x	-	-	-	-	-	-	-
в том числе:									
			-	-	-	-	-	-	-
Результат исполнения (дефицит / профицит)	450	x	-	-	-	-	-	-	x

3. Источники финансирования дефицита средств 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
Источники финансирования дефицита средств - всего (стр. 520 + стр.590+ стр. 620 + стр. 700 + стр. 730 + стр. 820 + стр. 830) в том числе:	500		-	-	-	-	-	-	-
Внутренние источники из них:	520		-	-	-	-	-	-	-
			-	-	-	-	-	-	-
Движение денежных средств	590	x	-	-	-	-	-	-	-
поступление денежных средств прочие	591	510	-	-	-	-	-	-	-
выбытие денежных средств	592	610	-	-	-	-	-	-	-
Внешние источники из них:	620		-	-	-	-	-	-	-
			-	-	-	-	-	-	-
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 в том числе:	730	x	-	-	-	-	-	-	-
увеличение остатков средств учреждения	731	510	-	-	-	-	-	-	x
уменьшение остатков средств учреждения	732	610	-	-	-	-	-	-	x
Изменение остатков по внутренним расчетам в том числе:	820	x	-	-	-	-	-	-	-
увеличение остатков по внутренним расчетам (Кт 030404510)	821		-	-	-	-	-	-	-
уменьшение остатков по внутренним расчетам (Дт 030404610)	822		-	-	-	-	-	-	-

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
Изменение остатков расчетов по внутренним привлечениям средств в том числе:	830	x	-	-	-	-	-	-	-
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

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Произведено возвратов				
			через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	итого
1	2	3	4	5	6	7	8
Возвращено остатков субсидий прошлых лет, всего	910		-	-	-	-	-
Возвращено расходов прошлых лет, всего	950		-	-	-	-	-

Руководитель _____
(подпись)

Ю.Д. Забияка _____
(расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы _____
(подпись) _____
(расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____
(подпись)

В.Б. Кириленко _____
(расшифровка подписи)

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

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

Исполнитель бухгалтер 1 категории _____
(должность)

_____ (подпись)

И.Н. Еноктаева _____
(расшифровка подписи)

4-15-17 _____
(телефон, e-mail)