

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

на 1 января 2021 г.

МАДОУ "ДС №17 города Белогорск"

| | |
|---------------|------------|
| форма по ОКУД | КОДЫ |
| 0503737 | |
| Дата | 01.01.2021 |
| по ОКТО | 44093705 |
| по ОКТИО | 10710000 |
| по ОКТО | |
| Глава по БК | 5 |
| по ОКЕИ | 383 |

Учреждение
Обособленное подразделение
Учредитель
Наименование органа, осуществляющего полномочия
учредителя
Вид финансового обеспечения (деятельности)
Периодичность: кварталы, годовая
Единица измерения: руб

субсидии на иные цели

1. Доходы учреждения

| Наименование показателя | Код стро-ки | Код аналити-ки | Утверждено плановых назначений | Исполнено плановых назначений | | | | итого | Сумма отклонения |
|------------------------------|-------------|----------------|--------------------------------|-------------------------------|------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|------------------|
| | | | | через лицевые счета | через банковские счета | через кассу учреждения | неисполнеными операциями | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| Доходы - всего | 010 | | 11 318 349,43 | 11 318 349,43 | - | - | - | 11 318 349,43 | - |
| Базовые денежные поступления | 060 | 150 | 11 318 349,43 | 11 318 349,43 | - | - | - | 11 318 349,43 | - |

2. Расходы учреждения

Форма 0503/37 с.2

| Наименование показателя | Код стро-ки | Код анали-тики | Утверждено плановых назначений | Исполнено плановых назначений | | | | | итого | Сумма отклонения |
|--|-------------|----------------|--------------------------------|-------------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|---------------|-------|------------------|
| | | | | через лицевые счета | через банковские счета | через кассу учреждения | нецассовыми операциями | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | |
| Расходы - всего | 200 | X | 11 318 349,43 | 11 299 786,25 | - | 18 563,18 | - | 11 318 349,43 | - | |
| в том числе: | | | | | | | | | | |
| Расходы на выплаты персоналу в целях обеспечения выполнения функций государственными (муниципальными) органами, казенными учреждениями, органами управления государственными внебюджетными фондами | 200 | 100 | 2 272 471,53 | 2 253 908,35 | - | 18 563,18 | - | 2 272 471,53 | - | |
| Расходы на выплаты персоналу казенных учреждений | 200 | 110 | 2 272 471,53 | 2 253 908,35 | - | 18 563,18 | - | 2 272 471,53 | - | |
| Фонд оплаты труда учреждений | 200 | 111 | 1 746 430,60 | 1 727 887,42 | - | 18 563,18 | - | 1 746 430,60 | - | |
| Взносы по обязательному социальному страхованию на выплаты по оплате труда работников и иные выплаты работникам учреждений | 200 | 119 | 526 040,93 | 526 040,93 | - | - | - | 526 040,93 | - | |
| Закупка товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд | 200 | 200 | 9 045 877,90 | 9 045 877,90 | - | - | - | 9 045 877,90 | - | |
| Иные закупки товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд | 200 | 240 | 9 045 877,90 | 9 045 877,90 | - | - | - | 9 045 877,90 | - | |
| Прочая закупка товаров, работ и услуг | 200 | 244 | 9 045 877,90 | 9 045 877,90 | - | - | - | 9 045 877,90 | - | |
| Результат исполнения (дефицит / профицит) | 450 | X | - | 18 563,18 | - | -18 563,18 | - | - | X | |

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 | нецелевыми операциями | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| Возвращено остатков субсидий прошлых лет, ежекв | 910 | х | - | - | - | - | - |
| Возвращено расходов прошлых лет, ежекв | 950 | | - | - | - | - | - |



Руководитель _____ Каптанова Е.Г. _____ (подпись)
 (подпись) (расшифровка подписи) Руководитель финансово-экономической службы _____ (расшифровка подписи)

Лишний бухгалтер _____ Тонка О.А. _____ (подпись)
 (расшифровка подписи)

Централизованная бухгалтерия

Руководитель _____ (наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)
 (уполномоченное лицо) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Исполнитель _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)
 (должность) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) _____ (телефон, e-mail)

« _____ » _____ 20 ____ г.