

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

на 01 января 2018 г.

Учреждение МОУ Ильинская СОШ

Обособленное подразделение _____

Учредитель Управление образования администрации Алексеевского района

Наименование органа, осуществляющего полномочия учредителя _____

Вид финансового обеспечения (деятельности) 5.субсидии на иные цели

Периодичность: квартальная, годовая

Единица измерения: руб

Форма по ОКУД	КОДЫ
Дата	0503737
по ОКПО	01/01/18
по ОКТМО	
по ОКПО	14605448
Глава по БК	
по ОКЕИ	383

1. Доходы учреждения

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений					Не исполнено
				через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	итого	плановых назначений
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Доходы - всего (стр. 030 + стр. 040 + стр. 050 + стр. 060 + стр. 090 + стр. 100)	010		143,279.94	143,279.94	-	-	-	143,279.94	
ПРОЧИЕ ДОХОДЫ	100	180	143,279.94	143,279.94	-	-	-	143,279.94	-

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	некассовыми операциями	
1	2	3	4	5	6	7	8
Возвращено остатков субсидий прошлых лет, всего (стр. 130 + стр. 180) из них по кодам аналитики:	910	x	-	-	-	-	-
Возвращено расходов прошлых лет, всего из них по кодам аналитики:	950	x	-	-	-	-	-

Руководитель _____ (подг (расшифровка подписи)

 Руководитель финансово-экономической службы _____ (подпись)

 _____ (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____ (подг (расшифровка подписи)

Централизованная бухгалтерия

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

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

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

" _____ " _____ 20 __ г.