

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель Губернатора Тюменской области, директор Департамента социального развития
(наименование должности лица, утверждающего документ; наименование органа,
Тюменской области
осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения))


(подпись)

" 02 " февраля 20 17 г.



**СВЕДЕНИЯ
ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ ГОСУДАРСТВЕННОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ НА 20 16 г.**

от " 02 " февраля 20 17 г.

АСУСОНТО "Щучинский психоневрологический интернат"

ИНН 7215005516 КПП 720701001

Государственное
учреждение

областной бюджет

Наименование бюджета

Наименование органа, осуществляющего
функции и полномочия учредителя

Департамент социального развития Тюменской области

Наименование органа, осуществляющего
ведение лицевого счета по иным субсидиям

Департамент финансов Тюменской области

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

Наименование субсидии	Код субсидии	Код КОСГУ	Общий остаток целевых субсидий прошлых лет на начало 2017 года	Остаток целевых субсидий, потребность в котором подтверждена уполномоченным органом	Остаток целевых субсидий, подлежащий взысканию в областной бюджет
1	2	3	4	5	6
Субсидия на развитие учреждения	50500	000	17978785,00	17978785,00	0,00
Всего			17978785,00	17978785,00	0,00

Руководитель
учреждения


(подпись)

Баркова О.И.
(расшифровка подписи)

Номер страницы 1
Всего страниц 1

Главный бухгалтер
учреждения
Ответственный исполнитель


(подпись)

Крылова Г.А.
(расшифровка подписи)

Главный бухгалтер Крылова Г.А. 8(34542)37136
(должность) (подпись) (расшифровка подписи) (телефон)

ОТМЕТКА ОРГАНА, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕГО ВЕДЕНИЕ ЛИЦЕВОГО СЧЕТА,
О ПРИНЯТИИ НАСТОЯЩИХ СВЕДЕНИЙ

" 02 " февраля 20 17 г.

