

УТВЕРЖДАЮ

Директор

(наименование должности лица, утверждающего документ; наименование органа,

министерство социальной политики Нижегородской области

осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения)

СВ Кабаджина

(подпись)

(расшифровка подписи)

«25» Сентября 2020 г.

СВЕДЕНИЯ

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

от 25.09.2020

Государственное (муниципальное) учреждение (подразделение)

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

ИНН / КПП

5231001674/523101001

Областной бюджет Нижегородской области

Наименование бюджета

министерство социальной политики Нижегородской области

Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя

министерство социальной политики Нижегородской области

Наименование органа, осуществляющего ведение лицевого счета по иным субсидиям

министерство социальной политики Нижегородской области

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

(наименование иностранной валюты)

	КОДЫ
Форма по ОКУД	0501016
Дата	25.09.2020
по ОКПО	22803254
Дата представления предыдущих Сведений	07.09.2020
по ОКТМО	22650428141
Глава по БК	150
по ОКПО	00074889
по ОКЕИ	383
по ОКВ	

Остаток средств на начало года

0,00

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	6	6	8	9	9	10
Субсидия на осуществление оплаты отпусков и выплаты компенсации за неиспользованные отпуска работникам, которым предоставлялись выплаты стимулирующего характера за оказание социальных услуг гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция COVID-19, и лицам из группы риска заражения новой коронавирусной инфекцией COVID-19	150030032.С 15837010.13	152		000000000.00 0000000.00	0,00		0,00	111 000,00	0,00
Субсидия на осуществление оплаты отпусков и выплаты компенсации за неиспользованные отпуска работникам, которым предоставлялись выплаты стимулирующего характера за оказание социальных услуг гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция COVID-19, и лицам из группы риска заражения новой коронавирусной инфекцией COVID-19	150030032.С 15837010.13	111			0,00	000000000.000000 000.00	0,00	0,00	85 253,46
Субсидия на осуществление оплаты отпусков и выплаты компенсации за неиспользованные отпуска работникам, которым предоставлялись выплаты стимулирующего характера за оказание социальных услуг гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция COVID-19, и лицам из группы риска заражения новой коронавирусной инфекцией COVID-19	150030032.С 15837010.13	119			0,00	000000000.000000 000.00	0,00	0,00	25 746,54

Субсидия на выплаты стимулирующего характера работникам, оказывающим социальные услуги гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция COVID-19, и лицам из группы риска заражения новой коронавирусной инфекцией COVID-19	150030032.C 15834010.12	152	000000000.00 0000000.00	0,00	0,00	3 366 438,00	0,00
Субсидия на выплаты стимулирующего характера работникам, оказывающим социальные услуги гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция COVID-19, и лицам из группы риска заражения новой коронавирусной инфекцией COVID-19	150030032.C 15834010.12	111	000000000.000000 000.00	0,00	0,00	0,00	2 585 587,00
Субсидия на выплаты стимулирующего характера работникам, оказывающим социальные услуги гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция COVID-19, и лицам из группы риска заражения новой коронавирусной инфекцией COVID-19	150030032.C 15834010.12	119	000000000.000000 000.00	0,00	0,00	0,00	780 851,00
Всего				0,00	0,00	3 477 438,00	3 477 438,00

Руководитель: С.В. Кадашук
(подпись) (расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы: Ж.С. Маталова
(подпись) (расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель: И.С. Бухгалтер Ж.С. Маталова 84-1-39
(должность) (подпись) (расшифровка подписи) (телефон)

от 25 сентября 2020 г.

Номер страницы
Всего страниц

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

Ответственный исполнитель _____
(должность) (подпись) (расшифровка подписи) (телефон)

" _____ " _____ 20 ____ г.