

ОТЧЕТ ОБ ИСПОЛНЕНИИ УЧРЕЖДЕНИЕМ ПЛАНА ЕГО ФИНАНСОВО-ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

на 1 января 2021 г.

МБОУ «Средняя общеобразовательная школа № 15 г. Йошкар-Олы»

Управление образования администрации городского округа "Город Йошкар-Ола"
Субсидии на иные цели

КОДЫ	Форма по ОКУД
0503737	Дата
01.01.2021	по ОКПО
48304904	по ОКТМО
88401000000	по ОКПО
02121794	Глава по БК
974	по ОКЕИ
383	

1. Доходы учреждения

Наименование показателя	1	Код стро-ки	Код анали-тики	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений				итого	Сумма отклонения
					5	6	7	8		
Доходы - всего (стр. 030 + стр. 040 + стр. 050 + стр. 060 + стр. 090 + стр. 100)	010			3 200 330,00	3 175 896,60	-	-	-	3 175 896,60	24 433,40
Безвозмездные поступления от бюджетов	060	150		3 200 330,00	3 175 896,60	-	-	-	3 175 896,60	24 433,40

2. Расходы учреждения

Форма 0503737 с.2

Наименование показателя	Код строки	Код аналитического типа	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений					итого	Сумма отклонения
				через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Расходы - всего (стр. 100 + стр. 200 + стр. 300 + стр. 400 + стр. 600 + стр. 800) в том числе:	200	x	3 200 330,00	3 175 896,60	-	-	-	3 175 896,60	24 433,40	
Расходы на выплаты персоналу в целях обеспечения выполнения функций государственными (муниципальными) органами, казенными учреждениями, органами управления государственными внебюджетными фондами (стр. 110 + стр. 130)		100	1 067 640,00	1 043 206,60	-	-	-	1 043 206,60	24 433,40	
Расходы на выплаты персоналу казенных учреждений (стр. 111 + стр. 112 + стр. 113 + стр. 119)		110	1 067 640,00	1 043 206,60	-	-	-	1 043 206,60	24 433,40	
Фонд оплаты труда учреждения		111	820 000,00	801 233,93	-	-	-	801 233,93	18 766,07	
Взносы по обязательному социальному страхованию на выплаты по оплате труда работников и иные выплаты работникам учреждений		119	247 640,00	241 972,67	-	-	-	241 972,67	5 667,33	

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	некассовыми операциями			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Измененные остатки средств										
Увеличение остатков средств, всего (-)	700	x	-	-	-	-	-	-	-	
Уменьшение остатков средств, всего (+)	710	510	-	-3 175 896,60	-	-	-	-3 175 896,60	x	
Измененные остатки по внутренним оборотам средств учреждения	720	610	-	3 175 896,60	-	-	-	3 175 896,60	x	
Измененные остатки по внутренним оборотам средств учреждения	730	x	-	-	-	-	-	-	-	
в том числе:										
Увеличение остатков средств учреждения (-)	731	510	-	-	-	-	-	-	x	
Уменьшение остатков средств учреждения (+)	732	610	-	-	-	-	-	-	x	
Измененные остатки по внутренним расчетам (стр. 821 + стр. 822)	820	x	-	-	-	-	-	-	-	
в том числе:										
Увеличение остатков по внутренним расчетам (Кт 030404510) (+)	821		-	-	-	-	-	-	-	
Уменьшение остатков по внутренним расчетам (Дт 030404610) (-)	822		-	-	-	-	-	-	-	
Измененные остатки по внутренним привлеченным средствам (стр. 831 + стр. 832)	830	x	-	-	-	-	-	-	-	
в том числе:										
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	Произведено возвратов							Итого
	Код стро-ки	Код анали-тики	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	910	x	-	-	-	-	-	
Возвращено расходов прошлых лет, всего	950							

Руководитель _____ Ф. Н. Туманова (подпись) (расшифровка подписи) Руководитель финансово-экономической службы _____ (подпись) (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____ Е. Н. Лепенькова (подпись) (расшифровка подписи) _____ (наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)

Исполнитель _____ (должность) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) _____ (наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)

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

5 февраля 2021 г. _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) _____ (наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)

Централизованная бухгалтерия