

ОТЧЕТ

ОБ ИСПОЛНЕНИИ УЧРЕЖДЕНИЕМ ПЛАНА ЕГО ФИНАНСОВО-ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Учреждение ДОД ДЮСШ №8 на 01 января 2017 г.

Обособленное подразделение _____

Учредитель _____

Наименование органа, осуществляющего полномочия учредителя _____

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

Периодичность: квартальная, годовая

Единица измерения: руб

	КОДЫ
Форма по ОКУД	0503737
Дата	01.01.17
по ОКПО	
по ОКТМО	
по ОКПО	
Глава по БК	907
по ОКЕИ	383

1. Доходы учреждения

Наименование показателя*	Код строки	Код аналитики**	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений					Не исполнено плановых назначений
				через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	итого	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Доходы - всего									
в том числе:	010		545 200,00	545 190,00	-	-	-	545 190,00	10,00
ПРОЧИЕ ДОХОДЫ	100	180	545 200,00	545 190,00				545 190,00	10,00

* Отражается при наличии

** - Код аналитической группы подвида доходов бюджетов (разряды с 18 по 20 кода классификации доходов бюджетов)

2. Расходы учреждения

Форма 0503737 с.2

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
Расходы - всего									
в том числе:	200	х	545 200,00	545 190,00	-	-	-	545 190,00	10,00
ЗАКУПКА ТОВАРОВ, РАБОТ И УСЛУГ ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННЫХ (МУНИЦИПАЛЬНЫХ) НУЖД		200	545 200,00	545 190,00				545 190,00	10,00
ИНЫЕ ЗАКУПКИ ТОВАРОВ, РАБОТ И УСЛУГ ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННЫХ (МУНИЦИПАЛЬНЫХ) НУЖД		240	545 200,00	545 190,00				545 190,00	10,00
Прочая закупка товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд		244	545 200,00	545 190,00				545 190,00	10,00
Результат исполнения (дефицит / профицит)	450	х	-	-	-	-	-	-	х

*** Код вида расхода (разряды с 18 по 20 кода классификации расходов бюджетов)

3. Источники финансирования дефицита средств учреждения

Форма 0503737 с.5

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
Источники финансирования дефицита средств - всего (стр. 520 + стр.590+ стр. 620 + стр. 700 + стр. 730 + стр. 820 + стр. 830)									
в том числе:	500		-	-	-	-	-	-	-
<i>Внутренние источники</i>									
из них:	520		-	-	-	-	-	-	-
<i>Движение денежных средств</i>									
поступление денежных средств прочие	590	x	-	-	-	-	-	-	-
выбытие денежных средств	591	510							
592	610								
<i>Внешние источники *****</i>									
из них:	620		-	-	-	-	-	-	-

**** Код аналитической группы вида источников финансирования дефицитов бюджетов (разряды с 18 по 20 кода классификации источников финансирования дефицита бюджета)
 ***** Показатели по строкам формируются только по виду деятельности "Приносящая доход деятельность (Собственные доходы учреждения)"

4. Сведения о возвратах остатков субсидий и расходов прошлых лет

Форма 0503737 с.7

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							
из них по кодам аналитики:	910	x	-	-	-	-	-
Возвращено расходов прошлых лет, всего*****							
из них по кодам аналитики:	950	x	-	-	-	-	-

***** Формируется только в части возвратов субсидии на выполнение государственного (муниципального) задания

***** Показатели по строке 950 по кодам аналитики в 2016 году не формируются

Руководитель _____

(подпись)

Замятин О.В.

(расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____

(подпись)

Ханина О.Г.

(расшифровка подписи)

Централизованная бухгалтерия _____

(наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)

Руководитель _____

(уполномоченное лицо)

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Исполнитель _____

главный бухгалтер

(должность)

(подпись)

Ханина О.Г.

(расшифровка подписи)

206-03-70

(телефон, e-mail)

" _____ " _____ 20__ г.