

УТВЕРЖДАЮ
директор департамента культуры администрации

(наименование должности лица, утверждающего документ; наименование органа,

Владимирской области
 осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения)

В.С. Зиннатуллина

(расшифровка подписи)

" _____ " _____ 20 _____ г.

СВЕДЕНИЯ

ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ ГОСУДАРСТВЕННОМУ (МУНИЦИПАЛЬНОМУ) УЧРЕЖДЕНИЮ В 2016 Г.

от "01" марта 2016 г.

учреждение **государственное бюджетное учреждение культуры Владимирской области "Муромский историко-художественный музей"**

Форма по ОКУД

Дата

по ОКПО

Дата представления предыдущих Сведений

по ОКТМО

Глава по БК

по ОКЕИ

по ОКВ

КОДЫ	
0501016	
01.03.2016	
17000000	
558	
383	

областной бюджет Владимирской области

департамент культуры администрации Владимирской области

Управление федерального казначейства по Владимирской области

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

Наименование субсидии	Код субсидии	Код КОСГУ	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 20__ г.		Планируемые	
			код	сумма	поступления	выплаты
1	2	3	4	5	6	7
Субсидия на выплаты стимулирующего характера руководителям государственных учреждений культуры	558116004	180		156240,00		
Субсидия на развитие и укрепление материально-технической базы государственных учреждений культуры	558116001	180		899166,67		
Субсидия на выплаты стимулирующего характера руководителям государственных учреждений культуры	558116004	111			120000,00	
Субсидия на выплаты стимулирующего характера руководителям государственных учреждений культуры	558116004	119			36240,00	

Номер страницы

Всего страниц

1
2

субсидия на развитие и укрепление материально-технической базы государственных учреждений культуры	558116001	244		899166,67
Всего			1055406,67	1055406,67

Номер страницы	2
Всего страниц	2



Руководитель А.А. Анучкина (подпись) (расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель Н.Н. Манакина (подпись) (расшифровка подписи) (телефон) 49234) 3-23-59

"01" марта 2016 г.

**ОТМЕТКА ОРГАНА, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕГО ВЕДЕНИЕ ЛИЦЕВОГО СЧЕТА,
О ПОЛУЧЕНИИ НАСТОЯЩЕГО ДОКУМЕНТА**

Ответственный

исполнитель

_____ должность) (подпись) (расшифровка (телефон)

подписи)

"__" ____ 20__ г.

"__" ____ 20__ г.