

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель Председателя Правительства края - министр культуры края
(наименование должности лица, утверждающего документ; наименование органа)

МИНИСТЕРСТВО КУЛЬТУРЫ ХАБАРОВСКОГО КРАЯ
(осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения))

(подпись) А.В. Федосов
(расшифровка подписи)

" 16 " февраля 20 18 г.

**СВЕДЕНИЯ
ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ ГОСУДАРСТВЕННОМУ (МУНИЦИПАЛЬНОМУ) УЧРЕЖДЕНИЮ НА 2018 г.**

от " 16 " февраля 20 18 г.

Государственное (муниципальное)
учреждение (подразделение)

КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ "ХАБАРОВСКИЙ КРАЕВОЙ КОЛЛЕДЖ ИСКУССТВ"

ИНН/КПП 2721025990 / 272101001
Бюджет Хабаровского края

Наименование бюджета

Наименование органа, осуществляющего
функции и полномочия учредителя
Наименование органа, осуществляющего
ведение лицевого счета

МИНИСТЕРСТВО КУЛЬТУРЫ ХАБАРОВСКОГО КРАЯ

Управление Федерального казначейства по Хабаровскому краю
Единица измерения: руб. (с точностью до второго десятичного знака)

(наименование иностранной валюты)

КОДЫ	0501016
Форма по ОКУД	16.02.2018
Дата	02175778
по ОКПО	08000000
по ОКТМО	004
Глава по БК	33575299
По ОКПО	383
по ОКЕИ	
по ОКВ	

Наименование субсидии	Код субсидии	Код по бюджетной классификации Российской Федерации	Код объекта ФАИП	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 2018 г.		Сумма возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые выплаты	Остаток средств на начало года
				код	сумма	код	сумма		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Субсидии краевым бюджетным учреждениям на осуществление расходов, связанных с осуществлением иных расходов, не связанных с выполнением государственного задания	Б003	180						205 160.00	

Номер страницы 1
Всего страниц 2

Субсидии краевым бюджетным учреждениям на осуществление расходов, связанных с осуществлением иных расходов, не связанных с выполнением государственного задания	Б003	321				205 160.00
Всего						205 160.00
			0.00	0.00		205 160.00

Руководитель _____ И.Э. Мосин
(подпись) (расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы _____ О. А. Филонова
(подпись) (расшифровка подписи)

Заместитель директора по финансам _____ О. А. Филонова 30-54-21
(подпись) (расшифровка подписи) (телефон)

" 16 " февраля 20 18 г.

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

Ответственный исполнитель _____ Специалист 1 разряда _____ Петрова Наталья Александровна (4212) 31-84-05
(должность) (подпись) (расшифровка подписи) (телефон)

" 16 " февраля 20 18 г.