

УТВЕРЖДАЮ
Начальник Управления здравоохранения г. Таганрога

(наименование должности лица, утверждающего документ; наименование органа,

осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения))

Т.Н. Подлесная

(подпись)

(расшифровка подписи)

" ____ " _____ 20 ____ г.

**СВЕДЕНИЯ
ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ ГОСУДАРСТВЕННОМУ (МУНИЦИПАЛЬНОМУ) УЧРЕЖДЕНИЮ НА 20 19 Г.**

Государственное (муниципальное)
учреждение (подразделение)

от " 31 " _____ декабря _____ 20 19 г.

КОДЫ	
Форма по ОКУД	0501016
Дата	
по ОКПО	46577934
по ОКТМО	60737000
Глава по БК	905
по ОКПО	
по ОКЕИ	383
по ОКВ	643/RUS

Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения "Первая городская больница"

по ОКПО

ИНН/КПП

6154066524/615401001

Дата представления предыдущих Сведений

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

Муниципальное образование "Город Таганрог"

по ОКТМО

Управление здравоохранения г. Таганрога

Глава по БК

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

Отдел №15 Управления Федерального казначейства по Ростовской области

по ОКПО

по ОКЕИ

по ОКВ

(наименование иностранной валюты)

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 20 ____ г.		Суммы возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые		
				код	сумма	код	сумма	поступления	выплаты	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Субсидии бюджетным учреждениям на компенсацию расходов на оплату жилых помещений врачам-специалистам остродефицитных профессий	301	905 09 09 00 0 00 00000 180						28 017,00	x	
		905 09 09 01 6 00 11010 612 241.1.214						x	28 017,00	
Субсидии бюджетным учреждениям на компенсацию расходов на повышение квалификации и профессиональную переподготовку среднего медицинского персонала в муниципальных учреждениях здравоохранения	309	905 09 09 00 0 00 00000 180						57 442,54	x	
		905 09 09 01 6 00 21130 612 241.1.212						x	43 700,00	
		905 09 09 01 6 00 21130 612 241.1.226							x	13 742,54
Субсидии бюджетным учреждениям на компенсацию расходов на повышение квалификации и профессиональную переподготовку врачей и специалистов с высшим немедицинским образованием в муниципальных учреждениях здравоохранения	310	905 09 09 00 0 00 00000 180						16 633,82	x	
		905 09 09 01 6 00 21170 612 241.1.212						x	13 900,00	
		905 09 09 01 6 00 21170 612 241.1.226							x	2 733,82
Субсидии бюджетным учреждениям на выплату стипендии гражданам, проходящим целевое обучение на условиях целевого приема для получения высшего медицинского и высшего фармацевтического образования	302	905 09 09 00 0 00 00000 180						36 000,00	x	
		905 09 01 01 600 11140 612 241.1.296							x	36 000,00
Субсидии бюджетным учреждениям на реализацию противопожарных мероприятий муниципальных учреждений здравоохранения города Таганрога	305	905 09 01 00 0 00 00000 180						194 300,00	x	
		905 09 01 01 3 00 21080 612 241.1.226							x	194 300,00
Всего								x	332 393,36	332 393,36

Руководитель _____ Л.Г. Бурова
(подпись) (расшифровка подписи)

Номер страницы
Всего страниц

Руководитель финансово-экономической службы _____ Пантелеева Л.П.
(подпись) (расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель _____ Солостова Е.Г.
экономист (должность) _____ (подпись) (расшифровка подписи)

643660
(телефон)

" ____ " _____ 20 ____ г.

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

Ответственный исполнитель _____
(должность) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) _____ (телефон)
" ____ " _____ 20 ____ г.