

ОТЧЕТ
ОБ ИСПОЛНЕНИИ УЧРЕЖДЕНИЕМ ПЛАНА ЕГО ФИНАНСОВО-ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Учреждение
 Обособленное подразделение
 Учредитель
 Наименование органа, осуществляющего полномочия учредителя
 Вид финансового обеспечения (деятельности)
 Периодичность: квартальная, годовая
 Единица измерения: руб

«01» января 2017 г.
 МОАУ ДО ЦРТДЮ "Лабиринт"

Бюджет муниципального образования "Город Киров"

Департамент образования администрации города Кирова
 Субсидии на выполнение государственного (муниципального) задания

КОДЫ	
Форма по ОКУД	0503737
Дата	01.01.2017
по ОКПО	10935594
по ОКТМО	33701000
по ОКПО	10935594
Глава по БК	909
по ОКЕИ	363

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	010		14 959 332,59	14 959 332,59				14 959 332,59	
Доходы от оказания платных услуг (работ) и компенсации затрат	040	130	14 959 332,59	14 959 332,59				14 959 332,59	

2. Расходы учреждения

Форма 0503737 с.2

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
Расходы - всего	200	х	14 959 332,59	14 971 680,88	--	-12 348,29	--	14 959 332,59	--
в том числе:									
Расходы на выплаты персоналу в целях обеспечения выполнения функций государственными (муниципальными) органами, казенными учреждениями, органами управления государственными внебюджетными фондами		100	13 893 048,71	13 899 615,20	--	-6 566,49	--	13 893 048,71	--
Расходы на выплаты персоналу казенных учреждений		110	13 893 048,71	13 899 615,20	--	-6 566,49	--	13 893 048,71	--
Фонд оплаты труда учреждений		111	10 648 033,85	10 654 600,34	--	-6 566,49	--	10 648 033,85	--
Иные выплаты персоналу учреждений, за исключением фонда оплаты труда		112	30 348,71	30 348,71	--	--	--	30 348,71	--
Взносы по обязательному социальному страхованию на выплаты по оплате труда работников и иные выплаты работникам учреждений		119	3 214 666,15	3 214 666,15	--	--	--	3 214 666,15	--

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
Закупка товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд		200	1 058 776,65	1 064 558,45	-	-5 781,80	-	1 058 776,65	-
Иные закупки товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд		240	1 058 776,65	1 064 558,45	-	-5 781,80	-	1 058 776,65	-
Прочая закупка товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд		244	1 058 776,65	1 064 558,45	-	-5 781,80	-	1 058 776,65	-
Иные бюджетные ассигнования		800	7 507,23	7 507,23	-	-	-	7 507,23	-
Уплата налогов, сборов и иных платежей		850	7 507,23	7 507,23	-	-	-	7 507,23	-
Уплата налога на имущество организаций и земельного налога		851	3 120,00	3 120,00	-	-	-	3 120,00	-
Уплата прочих налогов, сборов		852	4 387,23	4 387,23	-	-	-	4 387,23	-
Результат исполнения (дефицит / профицит)	450	x	-	-12 348,29	-	12 348,29	-	-	x

4. Сведения о возвратах остатков субсидий и расходов прошлых лет

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	410	1	-	-	-	-	-
из них по кодам аналитики:							
Возвращено расходов прошлых лет, всего	950		-	-	-	-	-

Руководитель _____ М.В. Андреева _____ Руководитель финансово-экономической службы _____ С.Ю. Грелина _____
(подпись) (расшифровка подписи) (подпись) (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____ Е.А. Сенникова _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Централизованная бухгалтерия _____
(наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)

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

Исполнитель _____ бухгалтер 1 категории _____ Александра Д.В. _____
(должность) (подпись) (расшифровка подписи) (телефон, e-mail)

31 декабря 2016 г.