

**ОТЧЕТ
ОБ ИСПОЛНЕНИИ УЧРЕЖДЕНИЕМ ПЛАНА ЕГО ФИНАНСОВО-ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

на «01» октября 2016 г.

Учреждение: муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение № 9 детский сад "Елочка"
 Обособленное подразделение: _____
 Учредитель: _____
 Наименование органа, осуществляющего полномочия учредителя: Управление образования администрации Усть-Камчатского муниципального района
 Вид финансового обеспечения (деятельности): Средства во временном распоряжении
 Периодичность: квартальная, годовая
 Единица измерения: руб.

Форма по ОКУД _____
 Дата: 01.10.2016
 по ОКПО: 02386506
 по ОКТМО: _____
 по ОКПО: 94051771
 Глава по БК: 755
 по ОКЕИ: _____

КОДЫ
0503737
01.10.2016
02386506
94051771
755
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	010								

Форма 0503737 с.2

2. Расходы 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
Расходы - всего	200	x							
в том числе:									
Результат исполнения (дефицит / профицит)	450	x							x

Форма 0503737 с.3

3. Источники финансирования дефицита средств 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
Источники финансирования дефицита средств - всего (стр. 520 + стр. 590 + стр. 620 + стр. 700 + стр. 730 + стр. 820 + стр. 830) в том числе:	500								
Внутренние источники из них:	520								
Движение денежных средств	590	x							
поступление денежных средств прочие	591	510							
выбытие денежных средств	592	610							
Внешние источники из них:	620								
Изменение остатков средств	700	x							
увеличение остатков средств, всего	710	510							x
уменьшение остатков средств, всего	720	610							x
Изменение остатков по внутренним оборотам средств учреждения в том числе:	730	x							
увеличение остатков средств учреждения	731	510							x
уменьшение остатков средств учреждения	732	610							x
Изменение остатков по внутренним расчетам в том числе:	820	x							
увеличение остатков по внутренним расчетам (Кт 030404510)	821								
уменьшение остатков по внутренним расчетам (Дт 030404610)	822								

Форма 0503737 с.4

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
Изменение остатков расчетов по внутренним привлечением средств в том числе:	830	x							
увеличение расчетов по внутреннему привлечению остатков средств (Кт 030406000)	831								
уменьшение расчетов по внутреннему привлечению остатков средств (Дт 030406000)	832								

4. Сведения о возвратах остатков субсидий и расходов прошлых лет

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Произведено возвратов					
			через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	итого	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Возвращено остатков субсидий прошлых лет, всего	910							
из них по кодам аналитики:								
Возвращено расходов прошлых лет, всего	950							
из них по кодам аналитики:	951							

Руководитель: _____ (подпись) А.Ю. Гилина (расшифровка подписи)
 Главный: _____ (подпись) Е.Н. Ипатова (расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы: _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

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

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

Исполнитель: _____ (должность) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) _____ (телефон, e-mail)