



УТВЕРЖДАЮ

И.о. Главы Местной администрации муниципального образования Горбунковское сельское поселение муниципального  
образования Ломоносовского муниципального района Ленинградской области  
Должность лица, утверждающего документ, наименование органа,  
осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения)  
Фалалеев В В  
(расшифровка подписи)  
" 9 " января 20 20 г.

**СВЕДЕНИЯ  
ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ НА 20 20 Г.**

от " 9 " января 20 20 г.

Наименование учреждения

МБУ "ЦЕНТР КУЛЬТУРЫ, СПОРТА И МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКИ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
ГОРБУНКОВСКОЕ СЕЛЬСКОЕ ПОСЕЛЕНИЕ"

Наименование обособленного подразделения

Местная администрация муниципального образования Горбунковское сельское поселение муниципального образования Ломоносовского  
муниципального района Ленинградской области

Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя

Наименование территориального органа Федерального казначейства, осуществляющего  
ведение лицевого счета  
Единица измерения - руб

КОДЫ	
Форма по ОКУД	0501016
Дата	
Дата представления предыдущих Сведений по Сводному Реестру	
Номер лицевого счета	
ИНН	4725481690
КПП	472501001
по Сводному Реестру	
Номер лицевого счета	
КПП	
Глава по БК	
Номер лицевого счета	
по КОФК по ОКЕИ	383

Целевые субсидии		Соглашение		Идентификатор соглашения	Код объекта ФАИП	Аналитический код поступлений/ выплат	Разрешенный к использованию остаток целевых субсидий	Сумма возврата дебиторской задолженности прошлых лет, разрешенная к использованию	Планируемые поступления текущего года	Итого к использованию (гр 8 + гр 9 + гр 10)	Планируемые выплаты
наименование	код субсидии	номер	дата								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Закупка уличных спортивных тренажеров	906120004	б/н	09.01.2020						526316	526316	
<b>Итого по коду целевой субсидии</b>		х	х		х	х				0	
<b>Всего</b>							0	0	526316	526316	0

Руководитель (уполномоченное лицо)

Директор  
(должность) *Мальцев Д Н*  
(подпись) (расшифровка подписи)

Номер страницы  
Всего страниц

Руководитель финансово-экономической службы  
(уполномоченное лицо)

*Деменкова А В*  
(подпись) (расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель

(должность) (фамилия, инициалы) (телефон)

" 9 " января 20 20 г.



**ОТМЕТКА ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО ОРГАНА ФЕДЕРАЛЬНОГО КАЗНАЧЕЙСТВА  
О ПРИНЯТИИ НАСТОЯЩИХ СВЕДЕНИЙ**

Ответственный исполнитель \_\_\_\_\_  
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)  
\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.