

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель министра

(должность лица, утверждающего документ; наименование органа,

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ КУЗБАССА

осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения))

Артемьева Т.А.

(расшифровка подписи)

(подпись)

" 04 " сентября 20 24 г.

СВЕДЕНИЯ
ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ НА 2024 Г.

от " 04 " сентября 20 24 г.

Наименование учреждения

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ "КУЗБАССКИЙ РЕГИОНАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ РАЗВИТИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ" ИМЕНИ АМАН-ГЕЛЬДЫ МОЛДАГАЗЫЕВИЧА ТУЛЕЕВА

Наименование обособленного подразделения
Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя
Наименование территориального органа
Федерального казначейства, осуществляющего ведение лицевого счета
Единица измерения: руб

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ КУЗБАССА

Управление Федерального казначейства по Кемеровской области - Кузбассу

	КОДЫ
Форма по ОКУД	0501016
Дата представления предыдущих Сведений	04.09.2024
по Сводному реестру	07.08.2024
Номер лицевого счета	322У0199
ИНН	21396У01990
КПП	4205041252
по Сводному реестру	420501001
Номер лицевого счета	
КПП	
Глава по БК	012
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
Реализация мероприятий в рамках государственных программ Кемеровской области-Кузбасса, в том числе в рамках национальных проектов (Повышение качества профессионального образования)	39012 53013					150			2 608 103.27	2 608 103.27	
Реализация мероприятий в рамках государственных программ Кемеровской области-Кузбасса, в том числе в рамках национальных проектов (Повышение качества профессионального образования)	39012 53013					244				0.00	2 287 656.27

Вход. № 732

17.09.2024г.

Номер страницы

1

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Реализация мероприятий в сфере реабилитации и абилитации инвалидов (дети) (субсидии бюджетным учреждениям)	24-551 40-000 00-000 00					150			509 500.00	509 500.00	
Реализация мероприятий в сфере реабилитации и абилитации инвалидов (дети) (субсидии бюджетным учреждениям)	24-551 40-000 00-000 00					244				0.00	509 500.00
Реализация мероприятий в рамках государственных программ Кемеровской области-Кузбасса, в том числе в рамках национальных проектов (Повышение качества профессионального образования)	39012 53013					113				0.00	320 447.00
Разработка (составление) проектно-сметной документации и проведением государственной экспертизы проектной документации, осуществление строительного контроля, включая авторский надзор за капитальным ремонтом объектов капитального строительства	39012 52026					150			279 800.00	279 800.00	
Разработка (составление) проектно-сметной документации и проведением государственной экспертизы проектной документации, осуществление строительного контроля, включая авторский надзор за капитальным ремонтом объектов капитального строительства	39012 52026					244				0.00	279 800.00
Итого по коду целевой субсидии	39012 53013	x	x	x	x	x	0.00	0.00	2 608 103.27	2 608 103.27	2 608 103.27
Итого по коду целевой субсидии	24-551 40-000 00-000 00	x	x	x	x	x	0.00	0.00	509 500.00	509 500.00	509 500.00
Итого по коду целевой субсидии	39012 52026		x	x	x	x	0.00	0.00	279 800.00	279 800.00	279 800.00
Всего							0.00	0.00	3 397 403.27	3 397 403.27	3 397 403.27

Руководитель (уполномоченное лицо) _____
 Исполняющий обязанности ректора (должность) _____
 Н.П. Шубина (расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы (уполномоченное лицо) _____
 Финогенова И.В. (расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель _____
 главный бухгалтер (должность) _____
 Финогенова И.В. (фамилия, инициалы) _____
 31-20-91 (телефон)



"04" сентября 2024 г.

Вход. № 732
 17.09.2024г.

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

Ответственный исполнитель _____
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

" ____ " _____ 20__ г.