

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

на 1 января 2022 г.

Учреждение: Муниципальное дошкольное образовательное учреждение "Детский сад №10 комбинированного вида"

Обособленное подразделение: _____

Учредитель: Администрация муниципального образования городского округа "Ухта"

Наименование органа, осуществляющего полномочия учредителя: _____

Вид финансового обеспечения (деятельности): собственные доходы учреждения

Периодичность: квартальная, годовая

Единица измерения: руб

КОДЫ	
Форма по ОКУД	0503737
Дата	01.01.2022
по ОКПО	51537641
по ОКТМО	87725000
по ОКПО	04047850
Глава по БК	2
по ОКЕИ	383

1. Доходы учреждения

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений					Сумма отклонения
				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		3 859 461.17	3 843 823.71	-	15 637.46	-	3 859 461.17	-
Доходы от оказания платных услуг (работ), компенсаций затрат	040	130	3 855 930.17	3 843 823.71	-	12 106.46	-	3 855 930.17	-
Выбытие нефинансовых активов	090	400	3 531.00	-	-	3 531.00	-	3 531.00	-
Уменьшение стоимости материальных запасов	095	440	3 531.00	-	-	3 531.00	-	3 531.00	-

2. Расходы учреждения

Форма 0503737 с.2

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений					Сумма отклонения
				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	3 956 326.72	3 894 130.40	-	-	-	3 894 130.40	62 196.32
в том числе:									
Расходы на выплаты персоналу в целях обеспечения выполнения функций государственными (муниципальными) органами, казенными учреждениями, органами управления государственными внебюджетными фондами	200	100	392 157.00	392 157.00	-	-	-	392 157.00	-
Расходы на выплаты персоналу казенных учреждений	200	110	392 157.00	392 157.00	-	-	-	392 157.00	-
Фонд оплаты труда учреждений	200	111	295 662.10	295 662.10	-	-	-	295 662.10	-
Иные выплаты персоналу учреждений, за исключением фонда оплаты труда	200	112	7 205.00	7 205.00	-	-	-	7 205.00	-
Взносы по обязательному социальному страхованию на выплаты по оплате труда работников и иные выплаты работникам учреждений	200	119	89 289.90	89 289.90	-	-	-	89 289.90	-
Закупка товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд	200	200	3 564 169.72	3 501 973.40	-	-	-	3 501 973.40	62 196.32
Иные закупки товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд	200	240	3 564 169.72	3 501 973.40	-	-	-	3 501 973.40	62 196.32
Прочая закупка товаров, работ и услуг	200	244	3 564 169.72	3 501 973.40	-	-	-	3 501 973.40	62 196.32
Результат исполнения (дефицит / профицит)	450	X	-96 865.55	-50 306.69	-	-	15 637.46	-34 669.23	X

Наименование показателя	Код стр.о-ки	Код аналитики	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений					Сумма отклонения
				через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	итого	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<i>Изменение остатков расчетов по внутренним привлечением средств</i>	830	x	-	-	-	-	-	-	-
в том числе:									
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				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	910	x					
Возвращено расходов прошлых лет, всего	950						

Руководитель _____ (подпись) Бурмантова Е.А. (расшифровка подписи) Руководитель финансово-экономической службы _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____ (подпись) Шелкова Елизавета Владимировна (расшифровка подписи)

Централизованная бухгалтерия

Руководитель (уполномоченное лицо) _____ (должность) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) _____ (расшифровка подписи) _____ (наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение) _____ (расшифровка подписи)

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