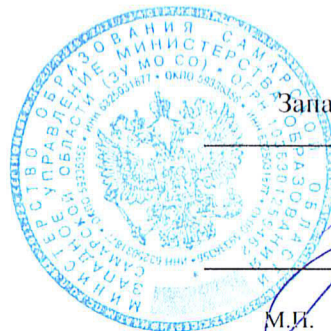


Утверждаю

Руководитель Западного управления министерства образования Самарской области

(наименование должности лица, утверждающего документ)



Западное управление министерства образования Самарской области

(наименование органа, предоставляющего субсидию (грант))

(учреждения, предприятия))*

(подпись)

М.И.

Гороховицкая Т.Н.

(расшифровка подписи)

« 09 » декабря 2024 г.

Изменения в сведения

о планируемых операциях с целевыми субсидиями (субсидиями на капитальные вложения, грантами в форме субсидий),
предоставленными государственному бюджетному
(автономному) учреждению Самарской области
(государственному унитарному предприятию Самарской области, обособленному подразделению)
на 2024 год и плановый период 2025 и 2026 годов

№ 33

Наименование государственного бюджетного (автономного) учреждения Самарской области (государственного унитарного предприятия Самарской области, обособленного подразделения)

государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области средняя общеобразовательная школа № 19 им. Героя России Алексея Кириллина города Сызрани городского округа Сызрань Самарской области

ИНН/КПП

6325007698 / 632501001

Единица измерения: руб. (с точностью до второго десятичного знака)

Наименование целевой субсидии (субсидии на капитальные вложения, гранта в форме субсидии)	Коды бюджетной классификации			Аналитические коды							Разрешенный к использованию остаток целевой субсидии (субсидии на капитальные вложения) прошлых лет на начало 20__ г.						Сумма возврата дебиторской задолженности прошлых лет						Текущий финансовый год	Первый год планового периода		Второй год планового периода	
	Код операций сектора государственного управления (для управления)	Код целевой статьи расходов***	Код вида расходов (для перечислений)	Код типа средств	Код целевых средств	Код экономической классификации расходов	Код мероприятия	Классификатор расходов контрактной системы	Код Федерального казначейства**	Код целевых средств	Код мероприятия	Классификатор расходов контрактной системы	Код экономической классификации расходов	Код Федерального казначейства**	Сумма изменений (+/-)	Код целевых средств	Код мероприятия	Классификатор расходов контрактной системы	Код экономической классификации расходов	Код Федерального казначейства**	Сумма изменений (+/-)	Планируемые поступления (сумма изменений (+/-))	Планируемые перечисления (сумма изменений (+/-))	Планируемые поступления (сумма изменений (+/-))	Планируемые перечисления (сумма изменений (+/-))		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
Предоставление субсидий государственным бюджетным учреждениям Самарской области и государственным автономным образовательным учреждениям Самарской области на финансовое обеспечение расходов на обеспечение предоставления двухразового бесплатного питания или денежной компенсации обучающимся с ограниченными возможностями здоровья в государственных бюджетных образовательных учреждениях Самарской области и государственных автономных образовательных учреждений Самарской области, подведомственных министерству образования Самарской области, реализующих основные образовательные программы начального общего, основного общего, среднего общего образования, образовательные программы профессиональной подготовки по профессиям рабочих, должностям служащих, образовательные программы среднего профессионального образования по очной форме обучения, не проживающим в указанных организациях и нуждающимся в предоставлении бесплатного питания согласно заявлениям родителей (законных представителей)	150		244	04.01.02	2 33 710 24 0048 0	226		111													0,00		+ 285 556,32		0,00		
Всего:																x	x	x	x	x		0,00	0,00	+ 285 556,32	+ 285 556,32	0,00	0,00

Номер страницы _2_ Всего страниц

2

Руководитель,
государственного бюджетного (автономного) учреждения Самарской области
(государственного унитарного предприятия Самарской области, обособленного подразделения)

Руководитель,
финансово-экономической службы

Ответственный исполнитель,
бухгалтер

«09» декабря 2024 г.

Отметка министерства управления финансами Самарской области о принятии настоящих сведений

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

«__» __ 20__ г.

* Сведения, сформированные учреждением (предприятием), утверждаются органом, предоставляющим субсидию.

Сведения, сформированные учреждением (предприятием) для подразделения, утверждаются учреждением (предприятием).

** указывается в случае, если источником финансового обеспечения являются межбюджетные трансферты из федерального бюджета, имеющие целевое назначение.

*** указывается в случае, если клиенту предоставляются целевые субсидии, субсидии на капитальные вложения, гранты в форме субсидий в целях достижения результатов региональных составляющих национальных и федеральных проектов.



[Подпись]
(подпись)

Максименкова Н.В.
(расшифровка подписи)

[Подпись]
(подпись)

Панкова М.А.
(расшифровка подписи)

88464370800
(телефон)