

УТВЕРЖДАЮ

И.о. министра

(наименование должности лица, утверждающего документ, наименование органа)

Министерство культуры Хабаровского края

осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения)

М.А. Лоскутникова

(расшифровка подписи)

" 16 " августа 20 16 г.

СВЕДЕНИЯ

ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ ГОСУДАРСТВЕННОМУ (МУНИЦИПАЛЬНОМУ) УЧРЕЖДЕНИЮ НА 2016 г.

от " 16 " августа 20 16 г.

Государственное (муниципальное) учреждение (подразделение)

краевое государственное автономное учреждение культуры "Хабаровская краевая филармония"

ИНН/КПП 2721027595 / 272101001

Бюджет Хабаровского края

Наименование бюджета

Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя

Министерство культуры Хабаровского края

Наименование органа, осуществляющего ведение лицевого счета

Управление Федерального казначейства по Хабаровскому краю

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

(наименование иностранной валюты)

КОДЫ	формы по ОКУД
0501016	0501016
16.08.2016	Дата
02190982	по ОКПО
03.03.2016	Дата представления предыдущих Сведений
08000000	по ОКТМО
004	Глава по БК
33575299	По ОКПО
383	по ОКЕИ
	по ОКВ

Остаток средств на начало года 0.00

Наименование субсидии	Код субсидии	Код по бюджетной классификации Российской Федерации	Код объекта ФАИП	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 2016 г.		Сумма возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые выплаты	
				код	сумма	код	сумма	поступления	выплаты
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Субсидии краевым автономным учреждениям на осуществление расходов, связанных с осуществлением иных расходов, не связанных с выполнением государственного задания	A003	180						6 180 000.00	

Субсидии краевым автономным учреждениям на осуществление расходов, связанных с осуществлением иных расходов, не связанных с выполнением государственного задания	A003	244				6 180 000.00
	Всего					0.00

Руководитель _____ А.П. Емельянов
(подпись) (расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы _____ В.А.Щемелинин
(подпись) (расшифровка подписи)

Заместитель генерального директора по финансам _____ В.А.Щемелинин 32-92-65
(подпись) (расшифровка подписи) (расшифровка подписи) (телефон)

" 16 " августа 20 16 г.

**ОТМЕТКА ОРГАНА, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕГО ВЕДЕНИЕ ЛИЦЕВОГО СЧЕТА,
О ПРИНЯТИИ НАСТОЯЩИХ СВЕДЕНИЙ**

Ответственный исполнитель _____ Специалист 1 разряда _____ Бондарчук Галина Викторовна (4212)74-77-64
(должность) (подпись) (расшифровка подписи) (телефон)

" 16 " августа 20 16 г.