



УТВЕРЖДАЮ

Начальник Департамента профессионального образования Томской области

(наименование должности лица, утверждающего документ: наименование органа,

осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения))

Л.В. Веснина

(подпись)

(расшифровка подписи)

20 16 г.

СВЕДЕНИЯ

ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ ГОСУДАРСТВЕННОМУ (МУНИЦИПАЛЬНОМУ) УЧРЕЖДЕНИЮ НА 20 16 г.

от " 29 марта 20 16 г.

Государственное (муниципальное) учреждение (подразделение)

ОГБПОУ "ТПТ"

ИНН/КПП 7019029447/701701001

Областной бюджет

Департамент профессионального образования Томской области

Департамент финансов Томской области

Наименование бюджета

Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя

Наименование органа, осуществляющего ведение лицевого счета по иным субсидиям

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

(наименование иностранной валюты)

Форма по ОКУД

Дата

по ОКПО

Дата представления предыдущих Сведений

по ОКАТО

Глава по БК

по ОКЕИ

по ОКВ

КОДЫ

0501016

29.03.2016

05029824

69741000

816

383

643

| Наименование субсидии                          | Код субсидии  | Код КОСГУ | КВР | Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 20 16 г. |       | Планируемые |            |
|--|---------------|-----------|-----|---|-------|-------------|------------|
|  |               |           |     | код   | сумма | поступления | выплаты    |
| 1  | 2             | 3         | 4   | 5   | 6     | 7           | 8          |
| Субсидия на выплату стипендии Правительства РФ | 5.141.000.816 | 290       | 340 |   |       | 364 000,00  | 364 000,00 |
| Всего  |               |           |     |   |       | 364 000,00  | 364 000,00 |

Номер страницы

Всего страниц

1

1

Руководитель

Ильясова Ю.В.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы

Фарафонтова Л.Н.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

(телефон)

" 29 "

марта

20 16 г.

ОТМЕТКА ОРГАНА, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕГО ВЕДЕНИЕ ЛИЦЕВОГО СЧЕТА,

О ПРИНЯТИИ НАСТОЯЩИХ СВЕДЕНИЙ

Ответственный исполнитель

(подпись)

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

(подпись)

(расшифровка подписи)

71-23-49

(телефон)

" 29 " 03

20 16 г.

