

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

на 1 января 2021 г.

Учреждение Государственное бюджетное учреждение "Областной Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей" (г.Торжок)
 Обособленное подразделение _____
 Учредитель Министерство демографической и семейной политики Тверской области
 Наименование органа, осуществляющего полномочия _____
 учредителя _____
 Вид финансового обеспечения (деятельности) собственные доходы учреждения
 Периодичность: квартальная, годовая
 Единица измерения: руб

Форма по ОКУД	КОДЫ
Дата	0503737
по ОКПО	01.01.2021
по ОКТМО	89284450
по ОКПО	28750000001
Глава по БК	00095466
по ОКЕИ	250
	2
	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								

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							
в том числе:									
Результат исполнения (дефицит / профицит)	450	x							x

4. Сведения о возвратах остатков субсидий и расходов прошлых лет

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Произведено возвратов				
			через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	итого
1	2	3	4	5	6	7	8
Возвращено остатков субсидий прошлых лет, всего	910	x	997 415.61	-	-	-	997 415.61
Возвращено расходов прошлых лет, всего	950		-	-	-	-	-

Руководитель Богомолова (подпись) Богомолова Наталья Юрьевна (расшифровка подписи) Руководитель финансово-экономической службы _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер Уф (подпись) Мельник И. В. (расшифровка подписи)

Централизованная бухгалтерия

_____ (наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)

Руководитель (уполномоченное лицо) _____ (должность) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

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

" " _____ 20 г.

