

ОТЧЕТ
ОБ ИСПОЛНЕНИИ УЧРЕЖДЕНИЕМ ПЛАНА ЕГО ФИНАНСОВО-ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

на 01 января 2019 г.

ГБПОУ РО "БТИТИР"

Учреждение

Обособленное подразделение

Учредитель

Наименование органа, осуществляющего полномочия учредителя

Вид финансового обеспечения (деятельности)

Периодичность: квартальная, годовая

Единица измерения: руб

5. субсидии на иные цели

форма по ОКУД	коды
Дата	0503737
по ОКПО	01.01.19
по ОКТМО	
по ОКТО	
Глава по БК	
по ОКЕИ	383

1. Доходы учреждения

Наименование показателя	Код стро-ки	Код анали-тики	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений				Не исполнено плановых назначений	
				через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями		итого
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Доходы - всего (стр.030 + стр.040 + стр.050 + стр.060 + стр.090 + стр.100)	010		5 230 400,00	5 212 709,78	-	-	-	5 212 709,78	17 690,22
ПРОЧИЕ ДОХОДЫ	100	180	5 230 400,00	5 212 709,78				5 212 709,78	17 690,22

2. Расходы учреждения

форма 0503737 с.2									
Наименование показателя	з. т. расходы учреждения				Исполнено плановых назначений				Не исполнено плановых назначений
	Код стро-ки	Код анали-тики	Утверждено плановых назначений	через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	итого	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Расходы - всего (стр.100 + стр.200 + стр.300 + стр.400 + стр.600 + стр.800) в том числе:									
СОЦИАЛЬНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ И ИНЫЕ ВЫПЛАТЫ НАСЕЛЕНИЮ	200	x	5 230 400,00	5 207 864,07	-	4 845,71	-	5 212 709,78	17 690,22
СОЦИАЛЬНЫЕ ВЫПЛАТЫ ГРАЖДАН, КРОМЕ ПУБЛИЧНЫХ НОРМАТИВНЫХ СОЦИАЛЬНЫХ ВЫПЛАТ		300	5 230 400,00	5 207 864,07		4 845,71		5 212 709,78	17 690,22
Пособия, компенсации и иные социальные выплаты гражданам, кроме публичных нормативных обязательств		320	3 472 500,00	3 454 877,78				3 454 877,78	17 622,22
		321	2 254 406,17	2 245 208,00				2 245 208,00	9 198,17
Приобретение товаров, работ, услуг в пользу граждан в целях их социального обеспечения		323	1 218 093,83	1 209 669,78					
Стипендии		340	1 562 400,00	1 559 186,29				1 209 669,78	8 424,05
Иные выплаты населению		360	195 500,00	193 800,00				1 562 400,00	-
						1 632,00		195 432,00	68,00
Результат исполнения (дефицит / профицит) (стр.010 - стр.200)	450	x	-	4 845,71	-	-	-	4 845,71	x

3. Источники финансирования дефицита средств учреждения

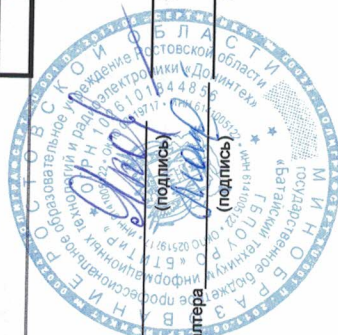
форма 0503737 с.5

Форма 0503737 с.5										
с. источники финансирования дефицита средств учреждения										
Наименование показателя	Код стро-ки	Код анали-тики	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений					итого	Не исполнено плановых назначений
				через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Источники финансирования дефицита средств - всего (стр. 520 + стр.590+ стр. 620 + стр. 700 + стр. 730 + стр. 820 + стр. 830); (стр.500 = - стр.450) в том числе:	500			- 4 845,71		4 845,71				
Внутренние источники (стр. 171 + стр. 520+ стр. 620 + стр. 540 + стр. 640 + стр. 710 + стр. 810) из них:	520									
Движение денежных средств (стр. 591 + стр. 592) поступление денежных средств прочие выбытие денежных средств Внешние источник из них:	590 591 592 620	x 510 610								

4. Сведения о возвратах остатков субсидий и расходов прошлых лет

Форма 0503737 с.7

Форма 0503737 с.7								
Наименование показателя*	Код стро- ки	Код анали- тики	Произведено возвратов					итого
			через лицевые счета	через банковские счета	через касу учреждения	некассовыми операциями		
1	2	3	4	5	6	7	8	
Возвращено остатков субсидий прошлых лет, всего (стр. 130 + стр. 180) из них по кодам аналитики:	910	x	-	-	-	-	-	
Возвращено расходов прошлых лет, всего из них по кодам аналитики:	950	x	-	-	-	-	-	



Руководитель Яковлева Н.Р. (подпись) (расшифровка подписи) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

И.о. главного бухгалтера Макашина О.Е. (подпись) (расшифровка подписи) _____ (наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение) _____

Централизованная бухгалтерия

Руководитель _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Уполномоченное лицо _____ (должность) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

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

" 1 " января 2019 г.