

УТВЕРЖДАЮ

Начальник управления культуры и архивного дела
(наименование должности лица, утверждающего документ, наименование органа,
Тамбовской области
осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения)
Ю.Н.Голубев
(подпись) (расшифровка подписи)
« 23 » мая 20 17 г.



**СВЕДЕНИЯ
ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ
ГОСУДАРСТВЕННОМУ (МУНИЦИПАЛЬНОМУ) УЧРЕЖДЕНИЮ НА 20 17 Г.**

от « 23 » мая 20 17 г.

Государственное (муниципальное)

учреждение (подразделение)

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)

Тамбовское областное государственное автономное учреждение культуры "Историко-культурный музейный комплекс "Усадьбы
Асеевых"

ИНН / КПП 6829102799/682901001

обласной бюджет

Управление культуры и архивного дела Тамбовской области

Отделение по г.Тамбову и Тамбовскому району Управления Федерального казначейства по Тамбовской области

Форма по ОКУД

Дата

по ОКПО

Дата представления предыдущих Сведений
по ОКАТО

Глава по БК

по ОКЕИ
по ОКВ

КОДЫ	
0501016	
23.05.2017	
14309623	
23.05.2017	
68 401 000 000	
006	
383	
683	

Наименование субсидии	Код субсидии	Код КОСГУ	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 2012 г.		Планируемые	
			код	сумма	поступления	выплаты
1	2	3	4	5	6	7
Государственная программа Тамбовской области "Доступная среда" на 2016-2021 годы.	157276	180			307800,00	
Государственная программа Тамбовской области "Доступная среда" на 2016-2021 годы.	157276	244				307800,00
			Всего		307800,00	307800,00

Номер страницы 1
Всего страниц 1

И.О.директора



(подпись)

Черкасова И.В.

(расшифровка подписи)

Главный бухгалтер

(подпись)

Служеникина Т.В.

(расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель

Ведущий экономист

(подпись)

Аксенова Е.А.

(расшифровка подписи)

71-05-01

(телефон)

« 23 » мая 20 17 г.

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

Ответственный исполнитель

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

(телефон)

« _____ » _____ 20 ____ г.