

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				итого
			через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	
1	2	3	4	5	6	7	8
Возвращено остатков субсидий прошлых лет, всего	910	х	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Возвращено расходов прошлых лет, всего	950		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

 **ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**
 Сертификат: 73EACBVF323FAF0790CD1CC82DCB74CC89C48D8
 Владелец: Саттарова Дина Илинична
 Действителен: с 15.12.2021 по 15.03.2023

Руководитель

Саттарова Дина Илинична
 (расшифровка подписи)

Руководитель
 финансово-экономической службы

 **ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**
 Сертификат: 5ACC81D46D417763924C3314722683EFF2318C5E
 Владелец: Арлашкина Светлана Викторовна
 Действителен: с 15.12.2021 по 15.03.2023

Арлашкина Светлана Викторовна
 (расшифровка подписи)

 **ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**
 Сертификат: 5ACC81D46D417763924C3314722683EFF2318C5E
 Владелец: Арлашкина Светлана Викторовна
 Действителен: с 15.12.2021 по 15.03.2023

Главный бухгалтер

Арлашкина Светлана Викторовна
 (расшифровка подписи)

Централизованная бухгалтерия

(наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)

Руководитель
 (уполномоченное лицо)

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Исполнитель

Главный специалист
 (должность)

(подпись)

Шмидт Екатерина Вильгельмовна

(расшифровка подписи)

+7 495 276 23 50, доб. 457

(телефон, e-mail)

" " _____ 20 г.