

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

на 1 января 2025 г.

Учреждение  
Обособленное подразделение  
Учредитель  
Наименование органа, осуществляющего полномочия учредителя  
Вид финансового обеспечения (деятельности)  
Периодичность:  
Единица измерения:

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ИСКРОВСКАЯ  
СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА" БУЗУЛУКСКОГО РАЙОНА ОРЕНБУРГСКОЙ  
ОБЛАСТИ

ОТДЕЛ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ БУЗУЛУКСКОГО РАЙОНА

Приносящая доход деятельность (собственные доходы учреждения)  
квартальная, годовая  
РУБ

	<b>КОДЫ</b>
Форма по ОКУД	0503737
Дата	01.01.2025
по ОКПО	36361647
по ОКТМО	53612000
по ОКПО	57279393
Глава по БК	504
по ОКЕИ	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
<b>Доходы - всего</b>	010		259 152,00	259 152,00	0,00	0,00	0,00	259 152,00	0,00
<i>Доходы</i>		100	259 152,00	259 152,00	0,00	0,00	0,00	259 152,00	0,00
Доходы от оказания платных услуг (работ), компенсаций затрат		130	259 152,00	259 152,00	0,00	0,00	0,00	259 152,00	0,00





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
Изменение остатков расчетов по внутренним привлечением средств	830	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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	
	2	3	4	5	6	7	8	

ДИРЕКТОР



(подпись)

А.Н. Полуляров  
(расшифровка подписи)

заместитель директора по вопросам образования

(подпись)

Н.М. Майорова  
(расшифровка подписи)

Централизованная бухгалтерия

(наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)

Руководитель (уполномоченное лицо)

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Исполнитель

заместитель директора по вопросам образования  
(должность)

(подпись)

Н.М. Майорова  
(расшифровка подписи)

, maioorova\_nm@mail.ru  
(телефон, e-mail)

24 февраля 2025 г.