

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

КОДЫ	0503737
форма по ОКУД	01.04.2023
Дата	32122288
по ОКПО	71701000
по ОКТМО	02117657
по ОКПО	137
Глава по БК	383
по ОКЕИ	

Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 9 города Тюмени с углубленным изучением краеведения

на 01 апреля 2023 г.

Учреждение
Обособленное подразделение
Учредитель
ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ ГОРОДА ТЮМЕНИ

Наименование органа, осуществляющего полномочия учредителя
Вид финансового обеспечения (деятельности)
Периодичность: квартальная, годовая
Единица измерения: руб
ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ ГОРОДА ТЮМЕНИ
2.собственные доходы учреждения

1. Доходы учреждения

Наименование показателя	Код стро-ки	Код анали-тики	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений				Сумма отклонения	
				через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Доходы - всего	010		1 851 526,17	-	317 736,70	-	-	317 736,70	1 533 789,47
ДОХОДЫ ОТ СОБСТВЕННОСТИ	030	120	494 526,17		138 036,70			138 036,70	356 489,47
ДОХОДЫ ОТ ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ УСЛУГ (РАБОТ), КОМПЕНСАЦИИ ЗАТРАТ	040	130	1 440 000,00		179 700,00			179 700,00	1 260 300,00
ПРОЧИЕ ДОХОДЫ	100	180	- 83 000,00						- 83 000,00

4. Сведения о возвратах остатков субсидий и расходов прошлых лет

Наименование показателя	Код стро- стро- ки	Код анали- тики	Проведено возвратов					Итого
			через лицевые счета	через банковские счета	через каассу учреждения	некассовыми операциями	7	
1	2	3	4	5	6	7	8	
Возвращено остатков субсидий прошлых лет, всего	910	x						
Возвращено расходов прошлых лет, всего	950							

Руководитель _____ (подпись) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) _____ (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____ (подпись) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) _____ (расшифровка подписи)

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

Исполнитель _____ (должность) _____ (должность) _____ (подпись) _____ (подпись)

О.Н.Коромыстова _____ (расшифровка подписи)

" _____ " _____ 20 ____ г.

ЭП	Главный бухгалтер
Субъект:	Коромыстова Оксана Николаевна
Организация:	МАОУ СОШ №9 ГОРОДА ТЮМЕНИ С УГЛУБЛЕННЫМ ИЗУЧЕНИЕМ КРАЕВЕДЕНИЯ
Серийный номер сертификата	04597F98002BAFC8B14F29118D5C67A566
Дата подписания:	31.03.2023 14:07

ЭП	Руководитель
Субъект:	Кириллова Елена Игоревна
Организация:	МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №9 ГОРОДА ТЮМЕНИ С УГЛУБЛЕННЫМ ИЗУЧЕНИЕМ КРАЕВЕДЕНИЯ
Серийный номер сертификата	00FD45E8B1E875267F60EAA85E4715A642
Дата подписания:	31.03.2023 14:48

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 128593760405429612695382320908471150083380202391

Владелец Кальченко Евгений Александрович

Действителен с 11.07.2023 по 10.07.2024