

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

на 1 января 2025 г.

Школа № 55

Управление образования Администрации города Нижний Тагил

средства по обязательному медицинскому страхованию

Учреждение
Обособленное подразделение
Учредитель
Наименование органа, осуществляющего полномочия
Учредителя
Вид финансового обеспечения (деятельности)
Периодичность: квартальная, годовая
Единица измерения: руб

КОДЫ	
Форма по ОКУД	0503737
Дата	01.01.2025
по ОКПО	50295182
по ОКПМО	65513000
по ОКПО	02116178
Глава по БК	906
	7
по ОКЕИ	383

1. Доходы Учреждения

Наименование показателя	Код стро-ки	Код анали-тики	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений					итого	Сумма отклонения
				через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями			
Доходы - всего	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	010			-	-	-	-	-	-	-

2. Расходы учреждения

Форма 0503737 с.2

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	итого		
Расходы - всего	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
В том числе:		200	X	-	-	-	-	-	-	-
Результат исполнения (дефицит / профицит)		450	X	-	-	-	-	-	-	X

4. Сведения о возвратах остатков субсидий и расходов прошлых лет

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Прямые возвраты				Итого
			через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	
Возвращено остатков субсидий прошлых лет - всего	910	х	-	-	-	-	-
Возвращено расходов прошлых лет, всего	950		-	-	-	-	-



Руководитель _____ (подпись)
 Главный бухгалтер _____ (подпись)

Коробейникова Ольга Борисовна
 (расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы _____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Централизованная бухгалтерия

Руководитель
 (уполномоченное лицо)

_____ (должность)
 _____ (подпись)

(наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)

_____ (расшифровка подписи)

Зам. нач. упр-я
 (должность)

_____ (подпись)

Е.О. Голосюкова
 (расшифровка подписи)

_____ (телефон, e-mail)

" 28 " января 20 25 г.