

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

Учреждение
Обособленное подразделение
Учредитель

на 1 января 2026 г.
Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 55

Форма по ОКУД	КОДЫ
Дата	0503737
	01.01.2026
по ОКТО	50295182

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

Управление образования Администрации города Нижний Тагил	по ОКТМО	65513000
Средства по обязательному медицинскому страхованию	по ОКТО	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					Итого	Сумма отклонения
				через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями			
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	
Возвращено остатков субсидий прошлых лет, всего	910	x	-	-	-	-	-
Возвращено расходов прошлых лет, всего	950	-	-	-	-	-	-
	2	3	4	5	6	7	8



Руководитель

_____ (подпись)

Коробейщикова Ольга Борисовна
(расшифровка подписи)

Руководитель
финансово-экономической службы

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер

_____ (подпись)

ХАЛИПУЛДИНА А. Н.
(расшифровка подписи)

Централизованная бухгалтерия

Руководитель

_____ (уполномоченное лицо)

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

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

Исполнитель

Зам. нач. учр.
_____ (должность)

_____ (подпись)

Е.О.Голоскокова
_____ (расшифровка подписи)

33*24*98
_____ (телефон, e-mail)

27 января 2026 г.