

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель Председателя Правительства края - министр культуры края
(наименование должности лица, утверждающего документ, наименование органа)

Министерство культуры Хабаровского края
(осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения))


(подпись) А.В. Федосов (расшифровка подписи)

" 21 " мая 20 18 г.

СВЕДЕНИЯ

ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ ГОСУДАРСТВЕННОМУ (МУНИЦИПАЛЬНОМУ) УЧРЕЖДЕНИЮ НА 2018 г.

Государственное (муниципальное) учреждение (подразделение)

от " 21 " мая 20 18 г.

Наименование бюджета

Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя
Наименование органа, осуществляющего ведение лицевого счета

Единица измерения: руб. (с точностью до второго десятичного знака)

(наименование иностранной валюты)

краевое государственное автономное учреждение культуры "Хабаровский краевой театр драмы"

ИНН/КПП 2721214161 / 272101001

Бюджет Хабаровского края

Министерство культуры Хабаровского края

Управление Федерального казначейства по Хабаровскому краю

Дата представления предыдущих Сведений

Форма по ОКУД

Дата

по ОКПО

по ОКТМО

Глава по БК

По ОКПО

по ОКЕИ

по ОКВ

КОДЫ

0501016

21.05.2018

32181492

08000000

004

33575299

383

Остаток средств на начало года

Наименование субсидии	Код субсидии	Код по бюджетной классификации Российской Федерации	Код объекта ФАИП	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 2018 г.		Сумма возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые	
				код	сумма	код	сумма	поступления	выплаты
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Субсидии краевым автономным учреждениям на осуществление расходов, связанных с осуществлением иных расходов, не связанных с выполнением государственного задания	A003	180						350 000.00	

Номер страницы

Всего страниц

1

2

Субсидии краевым автономным учреждениям на осуществление расходов, связанных с осуществлением иных расходов, не связанных с выполнением государственного задания	A003	244						350 000.00		
Всего							0.00	0.00	350 000.00	350 000.00

Руководитель _____
 (подпись) _____
 А.О. Туркалов
 (расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы _____
 (подпись) _____
 И.В. Евдокимова
 (расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель _____
 Бухгалтер (должность) _____
 (подпись) _____
 Г.П. Кириллова 30-91-82
 (расшифровка подписи) (телефон)

" 21 " мая 20 18 г.

**ОТМЕТКА ОРГАНА, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕГО ВЕДЕНИЕ ЛИЦЕВОГО СЧЕТА,
 О ПРИНЯТИИ НАСТОЯЩИХ СВЕДЕНИЙ**

Ответственный исполнитель _____
 Специалист 1 разряда _____
 (должность) (подпись) _____
 Морозов Андрей Валерьевич _____
 (расшифровка подписи) (84212)422437 _____
 (телефон)

" 21 " мая 20 18 г.