

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

на 1 января 2024 г.

Учреждение Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа №30
 Обособленное подразделение _____
 Учредитель Управление образования Администрации города Нижний Тагил
 Наименование органа, осуществляющего полномочия учредителя _____
 Вид финансового обеспечения (деятельности) субсидии на иные цели
 Периодичность: квартальная, годовая
 Единица измерения: руб

	КОДЫ
Форма по ОКУД	0503737
Дата	01.01.2024
по ОКПО	48568193
по ОКТМО	65751000
по ОКПО	02116178
Глава по БК	906
	5
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
Доходы - всего	010		17 524 374,89	17 524 374,89	-	-	-	17 524 374,89	-
Безвозмездные денежные поступления	060	150	17 524 374,89	17 524 374,89	-	-	-	17 524 374,89	-

2. Расходы учреждения

Форма 0503737 с.2

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
Расходы - всего	200	x	17 524 374,89	15 683 745,75	-	-	-	15 683 745,75	1 840 629,14
в том числе:									
Расходы на выплаты персоналу в целях обеспечения выполнения функций государственными (муниципальными) органами, казенными учреждениями, органами управления государственными внебюджетными фондами	200	100	3 359 254,00	3 236 683,35	-	-	-	3 236 683,35	122 570,65
Расходы на выплаты персоналу казенных учреждений	200	110	3 359 254,00	3 236 683,35	-	-	-	3 236 683,35	122 570,65
Фонд оплаты труда учреждений	200	111	2 548 390,17	2 454 249,94	-	-	-	2 454 249,94	94 140,23
Иные выплаты персоналу учреждений, за исключением фонда оплаты труда	200	112	41 250,00	41 250,00	-	-	-	41 250,00	-
Взносы по обязательному социальному страхованию на выплаты по оплате труда работников и иные выплаты работникам учреждений	200	119	769 613,83	741 183,41	-	-	-	741 183,41	28 430,42
Закупка товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд	200	200	14 165 120,89	12 447 062,40	-	-	-	12 447 062,40	1 718 058,49
Иные закупки товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд	200	240	14 165 120,89	12 447 062,40	-	-	-	12 447 062,40	1 718 058,49
Прочая закупка товаров, работ и услуг	200	244	14 165 120,89	12 447 062,40	-	-	-	12 447 062,40	1 718 058,49
Результат исполнения (дефицит / профицит)	450	x	-	1 840 629,14	-	-	-	1 840 629,14	x

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
<i>Изменение остатков расчетов по внутренним привлечением средств</i>	830	x	-	-	-	-	-	-	-
в том числе:									
увеличение расчетов по внутреннему привлечению остатков средств (Кт 030406000)	831		-	-	-	-	-	-	-
уменьшение расчетов по внутреннему привлечению остатков средств (Дт 030406000)	832		-	-	-	-	-	-	-

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	
1	2	3	4	5	6	7	8
Возвращено остатков субсидий прошлых лет, всего	910	x	895 024,54	-	-	-	895 024,54
Возвращено расходов прошлых лет, всего	950		-	-	-	-	-

Руководитель _____ (подпись)
 Главный бухгалтер _____ (подпись)



Пайкова Марина Александровна
 (расшифровка подписи)

ХАЛИМУЛЛИНА А. Н.
 (расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Централизованная бухгалтерия

Руководитель (уполномоченное лицо)

_____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

(наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)

Исполнитель

Зам.нач. упр. (должность)

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

Е.О. Голоскокова (расшифровка подписи) 33-24-98 (телефон, e-mail)

" 26 " января 2024 г.