

СОГЛАСОВАНО

Начальник управления

Социальной защиты населения по
г. Нягани и Октябрьскому
району

И. В. Пепилов



УТВЕРЖДАЮ
Директор бюджетного учреждения
Ханты-Мансийского
Югры «Комплексный центр социального обслуживания населения «Родник»

И. В. Пепилов



Сведения
об операциях с целевыми субсидиями, предоставленными
государственному учреждению на 2016 г.

«30» декабря 2016 г.

Государственное учреждение
автономного округа – Югры «Комплексный центр социального обслуживания
населения «Родник»

ИНН/КПП
8610011738 / 861001001

Наименование бюджета

Бюджет Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

Наименование органа,
осуществляющего функции
и полномочия учредителя
Наименование органа,
осуществляющего ведение
лицевого счета по иным
субсидиям

Департамент социального развития
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
Департамент финансов Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры

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

коды		Форма по КФД	Дата
			30.12.2016
		по ОКПО	56089555
		Дата представления предыдущих Сведений	27.12.2016
		по ОКТО	718790000
		Глава по БК	290
		по ОКЕИ	383

Наименование субсидии	Код субсидии	Код КОСГ У	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 20 г.		Планируемые	
			код	сумма	поступления	выплаты
1	2	3	4	5	6	7
Программа «Социальная поддержка жителей Ханты-Мансийского автономного округа-Югры на 2016-2020 годы» в 2016 году Мероприятия государственной программы «Организация и проведение социально-значимых мероприятий «День Победы»	290.1006.0350299990.612	241			21 200,00	21 200,00

Государственная программа «Доступная среда в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре на 2016-2020 годы» в 2016 году	290.1006.0400299990.612	241				500 000,00	500 000,00
Средства (приспособления) для реабилитации и профилактики заболеваний опорно-двигательного аппарата, выработке равновесия							
Средства (приспособления) для мелкой моторики рук (многофункциональный развивающий комплекс), восстановления двигательной активности рук.							
Средства (приспособления) для трехмерных упражнений на развитие силы мышц пальцев, кисти, запястья, предплечья							
Средства (приспособления, переносные стенды) для развития элементарных бытовых навыков. Средства передвижения для имитации ходьбы.							
Средства (приспособления) для формирования предметно-пространственных представлений об окружающем мире, обучению слепых рельефному рисованию, черчению и другим учебным предметам.							
Программа «Социальная поддержка жителей Ханты-Мансийского автономного округа-Югры на 2016-2020 годы» в 2016 году	290.1003.0330172300.612	241				2 100 000,00	2 100 000,00
Мероприятие государственной программы «Предоставление отдельным категориям граждан услуг по обеспечению техническими средствами реабилитации»							

Программа «Социальная поддержка жителей Ханты-Мансийского автономного округа-Югры на 2016-2020 годы» в 2016 году Мероприятие государственной программы «Замена пожарной ситализации в отделении-интернат малой вместимости для граждан пожилого возраста и инвалидов»	290.1006.0350399990.612	241			750 000,00	750 000,00
Государственная программа «Социально-экономическое развитие коренных малочисленных народов Севера Ханты-Мансийского автономного округа – Югры на 2016-2020 годы» в 2016 году Мероприятие государственной программы «Чествование трудовых династий, старейшин и юбилов из числа коренных малочисленных народов»	290.1006.1020399990.612	241			8 100,00	8 100,00
«Социальная программа Ханты-Мансийского автономного округа – Югры по укреплению в 2016 году материально – технической базы учреждения социальной базы обслуживания населения и обучению компьютерной грамотности неработающих пенсионеров, проживающих в Ханты-Мансийского автономного округа – Югре»	290.1006.0350352090.612	241			493 000,00	493 000,00
Всего					3 872 300,00	3 872 300,00

Руководитель

(подпись) _____

М.П.

Руководитель
финансово-
экономической
службы

(подпись) _____



Ответственный
исполнитель

(подпись) _____

(подпись) _____

Ю.А. Ямина

5-68-49

"30" декабря 2016 г.

Номер страницы

Всего страниц

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

Ответственный
исполнитель

(подпись) _____ (расшифровка подписи) _____ (телефон) _____
" " _____ 20 ____ г.