

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	0.00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

4. Сведения о возвратах остатков субсидий и расходов прошлых лет

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Произведено возвратов					
			через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	итого	
1	2	3	4	5	6	7	8	

Заведующий _____ Ю.В. Карасева
(расшифровка подписи)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ
Сертификат: 00E5BB4D9C8B10BFAEFBF5432C7CAF74CD
Владелец: Карасева Юлия Викторовна
Действителен с 07.12.2023 по 01.03.2025

Начальник планово-экономического отдела _____ О.П. Соколова
(расшифровка подписи)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ
Сертификат: 7E8BCE8A24CF291CFDC7A3764718F45E
Владелец: Соколова Ольга Петровна
Действителен с 07.08.2023 по 30.10.2024

Централизованная бухгалтерия _____ МУНИЦИПАЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ЦЕНТР ОБЕСПЕЧЕНИЯ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ МУНИЦИПАЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДСКОГО ОКРУГА ГОРОД РЫБИНСК", 1107610004710, 7610089549, 761001001, 152901, Ярославская область, г.Рыбинск, ул.Крестовая, д.19
(наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)

Руководитель (уполномоченное лицо) _____ Директор
(должность)

_____ Ю.С. Давыдова
(расшифровка подписи)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ
Сертификат: 1AAE805A8B4E8D031525C3A05142338F
Владелец: Давыдова Юлия Сергеевна
Действителен с 19.07.2023 по 11.10.2024

Исполнитель _____ главный специалист
(должность)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ
Сертификат: 00B7F5FDBB1C38425382AD460A57C2CC02
Владелец: Шорина Екатерина Васильевна
Действителен с 04.03.2024 по 28.05.2025

_____ Е.В. Шорина
(расшифровка подписи)

_____ (телефон, e-mail)