

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

на 01 января 2017 г.

Учреждение: областное автономное учреждение социального обслуживания «Валдайский психоэтрологический интернат «Добрыново»

Обоимленное подразделение: _____

Учредитель: _____

Наименование органа, осуществляющего полномочия учредителя: департамент труда и социальной защиты населения Новгородской области

Вид финансового обеспечения (деятельности): 5 субсидии на иные цели

Периодичность: квартальная, годовая

Единица измерения: руб

	КОДЫ
Форма по ОКУД	0503737
Дата	01.01.17
по ОКПО	03156576
по ОКМО	49506410
по ОКПО	
Глава по БК	945
по ОКЕИ	383

1. Доходы учреждения

Наименование показателя*	Код строки	Код аналитики**	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений					Не исполнено плановых назначений
				через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	итого	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
в том числе:	010		7 500,00	7 500,00	-	-	-	7 500,00	-
ПРОЧИЕ ДОХОДЫ	100	180	7 500,00	7 500,00	-	-	-	7 500,00	-

**** Код аналитической группы вида источников финансирования дефицитов бюджетов (разряды с 18 по 20 кода классификации источников финансирования дефицита бюджета)
 ***** Показатели по строкам формируются только по виду деятельности "Приносящая доход деятельность" (Собственные доходы учреждения)*

4. Сведения о возвратах остатков субсидий и расходов прошлых лет

Форма СБ03737 с.7

Наименование показателя*	Код строки	Код аналитики	Проведено возвратов				итого
			через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	
1	2	3	4	5	6	7	8
лет, всего	910	x	-	-	-	-	-
всего*****	950	x	-	-	-	-	-

***** Формируется только в части возвратов субсидии на выполнение государственного (муниципального) задания

***** Показатели по строке 950 по кодам аналитики в 2016 году не формируются

Руководитель _____ (подпись) Сергеева Р.М. (расшифровка подписи) Руководитель финансово-экономической службы _____ (подпись) Петрова Ж.П. (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____ (подпись) Петрова Ж.П. (расшифровка подписи)

Централизованная бухгалтерия

(наименование, ОГРН, ИНН/КПП, место-нахождение)

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

главный бухгалтер _____ (подпись) Петрова Ж.П. (расшифровка подписи) 174, pri-dobivatsvo@ma (телефон, email)

* 25 * января 2017 г.