

УТВЕРЖДАЮ

Начальник отдела по вопросам социальной политики и здравоохранения  
(наименование должности лица, утверждающего документ, наименование органа  
администрации муниципального образования Приморско-Ахтарский район

Осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения)  
(подпись)

С.Н.Попова  
(расшифровка подписи)

10 апреля 2018 г.

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

Государственное (муниципальное)  
учреждение (подразделение)

от 10 апреля 2018 г.  
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения "Приморско-Ахтарская центральная районная  
больница имени Кравченко Н.Г."

ИНН/КПП 2347002840 / 234701001

Бюджет муниципального образования Приморско-Ахтарский район

Дата представления предыдущих Сведений по ОКМО

Наименование бюджета	Глава по БК	902
Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя	По ОКПО	
Наименование органа, осуществляющего ведение лицевого счета	по ОКЕИ	383
Единица измерения: руб (с точностью до второго десятичного знака)	по ОКВ	

(наименование иностранной валюты)

Остаток средств на начало года 423 766,79

Наименование субсидии	Код субсидии	Код по бюджетной классификации Российской Федерации	Код объекта ФАП	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 2018 г.	Сумма	Сумма возврата дебиторской задолженности прошлых лет	Сумма	Планируемые поступления	выплаты
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Субсидия на предоставление мер социальной поддержки отдельным группам населения в обеспечении лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения, кроме групп населения, перенесших пересадки органов и тканей, получающих иммунодепрессанты	751610801	180						4 464 100 00	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Субсидия на предоставление мер социальной поддержки отдельным группам населения в обеспечении лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения, кроме групп населения, перенесших пересадки органов и тканей, получающих иммунодепрессанты	751610801	244							4 464 100,00
Субсидия на приобретение вакцин	751608505	180						2 050 000,00	
Субсидия на приобретение вакцин	751608505	244							2 050 000,00
Субсидия из бюджета муниципального образования Приморско-Ахтарский район муниципальным бюджетным учреждениям здравоохранения, находящимся в ведении муниципального образования Приморско-Ахтарский район, на компенсационные выплаты по возмещению расходов по оплате жилья, отопления и освещения специалистам села	754109301	180						160 300,00	
Субсидия из бюджета муниципального образования Приморско-Ахтарский район муниципальным бюджетным учреждениям здравоохранения, находящимся в ведении муниципального образования Приморско-Ахтарский район, на компенсационные выплаты по возмещению расходов по оплате жилья, отопления и освещения специалистам села	754109301	112							160 300,00
Субсидия на реализацию мероприятий по профилактике терроризма в Краснодарском крае	751604801	180						500 000,00	
Субсидия на реализацию мероприятий по профилактике терроризма в Краснодарском крае	751604801	244							500 000,00
Субсидия на проведение капитального ремонта зданий муниципальных бюджетных учреждений здравоохранения муниципального образования Приморско-Ахтарский район	751808501	243							410 700,00
Субсидия на реализацию мероприятий по повышению квалификации работников учреждений здравоохранения муниципального образования Приморско-Ахтарский район	753616301	180						32 700,00	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Субсидия на реализацию мероприятий по повышению квалификации работников учреждений здравоохранения муниципального образования Приморско-Ахтарский район	753616301	112							32 700.00
Субсидия на проведение капитального ремонта зданий муниципальных бюджетных учреждений здравоохранения муниципального образования Приморско-Ахтарский район	751808501				410 700.00				
Всего					410 700.00		0.00	7 207 100.00	7 617 800.00

Руководитель \_\_\_\_\_  
(подпись) Н.В. Фомина  
(расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы \_\_\_\_\_  
(подпись) О.А. Марценюк  
(расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель \_\_\_\_\_  
(подпись) О.А. Марценюк  
(расшифровка подписи) 2-13-13  
(должность) (подпись) (расшифровка подписи) (телефон)

" 10 " апреля 20 18 г.

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

Ответственный исполнитель \_\_\_\_\_  
(должность) (подпись) (расшифровка подписи) (телефон)

" " 20 г.