

Приложение 4
к Порядку проведения операций за счет средств государственных бюджетных и
автономных учреждений Самарской области, государственных унитарных
предприятий Самарской области, лицевые счета которых открыты в министерстве
управления финансами Самарской области

Утверждаю

Руководитель департамента экономики и финансов
Министерства здравоохранения Самарской области

(наименование должности лица, утверждающего документ,

Министерство здравоохранения Самарской области

(наименование органа, предоставляющего субсидию (грант)

(учреждения, предприятия))*



Свирид В.В.

(расшифровка подписи)

«04» 03 2024 г.

Изменения в сведения

о планируемых операциях с целевыми субсидиями (субсидиями на капитальные вложения, грантами в форме субсидий),
предоставленными государственному бюджетному
(автономному) учреждению Самарской области
(государственному унитарному предприятию Самарской области, обособленному подразделению)
на 2024 год и плановый период 2025 и 2026 годов

№ 3

Наименование государственного бюджетного (автономного) учреждения
Самарской области (государственного унитарного предприятия Самарской
области, обособленного подразделения)

Государственное бюджетное профессиональное образовательное
учреждение «Самарский медицинский колледж им. Н. Ляпиной»

ИНН/КПП

6316034832/631601001

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

Наименование целевой субсидии (субсидии на капитальные вложения, гранта в форме субсидии)	Коды бюджетной классификации			Аналитические коды						Разрешенный к использованию остаток целевой субсидии (субсидии на капитальные вложения) прошлых лет на начало 20__ г.						Суммы возврата дебиторской задолженности прошлых лет						Текущий финансовый год		Первый год планового периода		Второй год планового периода	
	Код операций сектора государственного управления (для поступлений)	Код целевой статьи расходов***	Код вида расходов (для перечислений)	Код типа средств	Код целевых средств	Код экономической классификации расходов	Код мероприятия	Классификатор расходов контрактной системы	Код Федерального казначейства**	Код целевых средств	Код мероприятия	Классификатор расходов контрактной системы	Код экономической классификации расходов	Код Федерального казначейства**	Сумма изменений (+/-)	Код целевых средств	Код мероприятия	Классификатор расходов контрактной системы	Код экономической классификации расходов	Код Федерального казначейства**	Сумма изменений (+/-)	Планируемые поступления (сумма изменений (+/-))	Планируемые перечисления (сумма изменений (+/-))	Планируемые поступления (сумма изменений (+/-))	Планируемые перечисления (сумма изменений (+/-))	Планируемые поступления (сумма изменений (+/-))	Планируемые перечисления (сумма изменений (+/-))
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
Ежемесячное денежное вознаграждение за классное руководство (кураторство) педагогическим работникам государственных образовательных организаций субъектов Российской Федерации и г. Байконура, муниципальных образовательных организаций, реализующих образовательные программы среднего профессионального образования, в том числе программы профессионального обучения для лиц с ограниченными возможностями здоровья	150			04.01.02	1400022400041	211		200	24-53630-00000-00000												9 973 320,00						
			111																				7 650 783,00				
			111			266		200															12 000,00				
			119			213		200															2 310 537,00				
Всего:										0,00	x	x	x	x	x						9 973 320,00	9 973 320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Номер страницы 2 Всего страниц 2

Руководитель государственного бюджетного (автономного) учреждения Самарской области (государственного унитарного предприятия Самарской области, обособленного подразделения)



Ярочкина Н.В.
(расшифровка подписи)

Главный бухгалтер

Харькова О.В.
(расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель

С.В. Мартын
(подпись)

Мартын С.В.
(расшифровка подписи)

201-34-71
(телефон)

Экономист

« 04 » 03 2024 г.

Отметка министерства управления финансами Самарской области о принятии настоящих сведений

Ответственный исполнитель _____
(подпись) (подпись) (расшифровка подписи)

« _____ » _____ 20__ г.

* Сведения, сформированные учреждением (предприятием), подтверждаются органом, предоставляющим субсидию.

Сведения, сформированные учреждением (предприятием) для подразделения, подтверждаются учреждением (предприятием).

** указывается в случае, если источником финансового обеспечения являются межбюджетные трансферты из федерального бюджета, имеющие целевое назначение.

*** указывается в случае, если клиенту предоставляются целевые субсидии, субсидии на капитальные вложения, гранты в форме субсидий в целях достижения результатов региональных составляющих национальных и федеральных проектов.