



УТВЕРЖДАЮ

И. п. ректора

(наименование должности лица, утверждающего документ, наименование органа,

ВЕСУО (РНА Минюста России)

осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения)

Б. В. Яценко

(расшифровка подписи)

(подпись)

от 14 марта 2017 г.

СВЕДЕНИЯ

ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ ГОСУДАРСТВЕННОМУ (МУНИЦИПАЛЬНОМУ) УЧРЕЖДЕНИЮ НА 2017 Г.

от 14 марта 2017 г.

Форма по ОКУД

Дата

КОДЫ

0501016

14.03.2017

Государственное (муниципальное) учреждение (наименование)

Ростовский институт (филиал) федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Всероссийский государственный университет юстиции (РПА Минюста России)" в г. Ростове-на-Дону

по ОКПО

31537159

ИНН/КПП 7719061340/616602001

Дата представления предыдущих Сведений

Наименование бюджета

Федеральный бюджет

по ОКТМО

Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя

Министерство юстиции Российской Федерации

Глава по БК

318

Наименование органа, осуществляющего ведение лицевого счета

Управление Федерального казначейства по Ростовской области

по ОКТО

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

по ОКФИ

383

по ОКВ

(наименование государственной казны)

Остаток средств на начало года

29 880,00

Наименование субсидии	Код субсидии	Код по бюджетной классификации Российской Федерации	Код объекта ФАИП	Разрезанный в полном объеме остаток субсидии прошлых лет на начало 2017 г.		Сумма возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые	
				код	сумма	код	сумма	поступления	выплаты
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Специальное обеспечение студентов, аспирантов и докторантов				03					
Иные субсидии предусмотренные законодательством Российской Федерации в целях осуществления выплат физическим лицам	01-99	510						2 276 483,00	
Иные субсидии предусмотренные законодательством Российской Федерации в целях осуществления выплат физическим лицам	01-99	340							2 276 483,00
Итого							х	2 276 483,00	2 276 483,00

Руководитель (подпись) Магидов Е. М. (расшифровка подписи)

Номер страницы

1

Всего страниц

1

Руководитель филиала (подпись) Шербахов Н. П. (расшифровка подписи)

Совместитель (подпись) Шербахов Н. П. (расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель (подпись) Шербахов Н. П. (расшифровка подписи)

8 (863) 201-84-25 (телефон)

от 14 марта 2017 г.

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

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

от 14 марта 2017 г.