

УТВЕРЖДАЮ
Начальник

(наименование должности лица, утверждающего документ;

Управления Образования Калининского МР

наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя
(учреждения))

Захарова О.Ю.

(подпись) (расшифровка подписи)

" 1 " апреля 2014 г.

**СВЕДЕНИЯ
ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ ГОСУДАРСТВЕННОМУ (МУНИЦИПАЛЬНОМУ) БЮДЖЕТНОМУ
УЧРЕЖДЕНИЮ НА 2014 ГОД**

Государственное (муниципальное)
учреждение (подразделение)

МБОУ "СОШ № 2 г.Калининска Саратовской обл."

Наименование бюджета

Наименование органа, осуществляющего
функции и полномочия учредителя

Наименование органа, осуществляющего
ведение лицевого счета по иным субсидиям

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

(наименование иностранной валюты)

ИНН / КПП 6415004275/641501001

Управление Образование Калининского МР

Управление Финансов Калининского МР

Дата представления предыдущих Сведений
по ОКATO

Глава по БК

по ОКЕИ
по ОКВ

КОДЫ	
0501016	Форма по ОКУД
01.04.2014г.	Дата
	по ОКПО
63221501000	Дата представления предыдущих Сведений по ОКATO
	Глава по БК
383	по ОКЕИ
	по ОКВ

