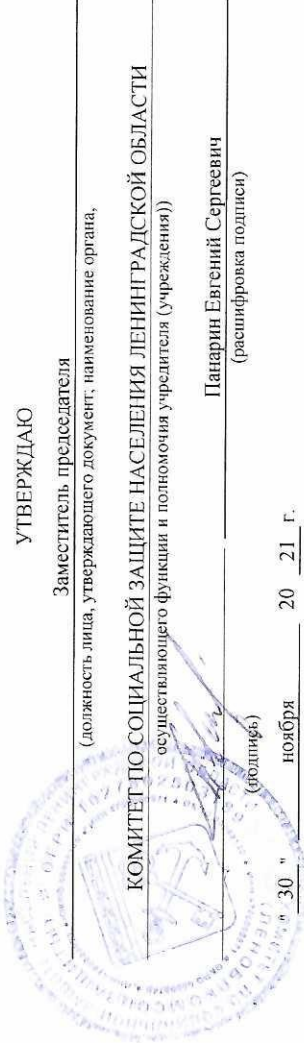




УТВЕРЖДАЮ
Заместитель председателя
(должность лица, утверждающего документ, наименование органа,
осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения))
Панарин Евгений Сергеевич
(расшифровка подписи)

СВЕДЕНИЯ
ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ НА 2021 Г.

от " 30 " ноября 20 21 г.

ЛЕНИНГРАДСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ЛЕНИНГРАДСКИЙ ОБЛАСТНОЙ
МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ"

Наименование учреждения

Наименование обособленного подразделения
Наименование органа, осуществляющего
функции и полномочия учредителя
Наименование территориального органа
Федерального казначейства, осуществляющего
ведение лицевого счета
Единица измерения: руб

КОМИТЕТ ПО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЕ НАСЕЛЕНИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

Управление Федерального казначейства по Ленинградской области

КОДЫ	
Форма по ОКУД	0501016
Дата	30.11.2021
Дата представления предыдущих Сведений	04.02.2021
по Сводному реестру	41224184
Номер лицевого счета	21456241840
ИНН	4712012349
КПП	471201001
по Сводному реестру	
Номер лицевого счета	
КПП	987
Глава по БК	
Номер лицевого счета	
по КОФК	
по ОКЕИ	383

Целевые субсидии	код субсидии	Соглашение		Идентификатор соглашения	Код объекта ФАИП	Аналитический код поступлений/выплат	Разрешенный к исполнению остаток целевых субсидий	Сумма возврата дебиторской задолженности прошлых лет, разрешенная к использованию	Планируемые поступления текущего года	Итого к исполнению (гр. 8 + гр. 9 + гр. 10)	Планируемые выплаты
		номер	дата								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Апробация методик и технологий по организации социального обслуживания граждан	53201		26.01.2021			150			138 360.00	138 360.00	
	14140	47									
	53201		26.01.2021			111				0.00	106 234.64
	14140	47									
Апробация методик и технологий по организации социального обслуживания граждан	53201	47	26.01.2021			119				0.00	32 125.36

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Осуществление выплат стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку работникам стационарных организаций социального обслуживания, стационарных отделений, созданных не в стационарных организациях социального обслуживания, оказывающим социальные услуги гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией, за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации	53201 58370	20-2021-80611	27.10.2021			150			156 239,00	156 239,00	
Осуществление выплат стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку работникам стационарных организаций социального обслуживания, стационарных отделений, созданных не в стационарных организациях социального обслуживания, оказывающим социальные услуги гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией, за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации	53201 58370	20-2021-80611	27.10.2021			111				0,00	119 962,37
Осуществление выплат стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку работникам стационарных организаций социального обслуживания, стационарных отделений, созданных не в стационарных организациях социального обслуживания, оказывающим социальные услуги гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией, за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации	53201 58370	20-2021-80611	27.10.2021			119				0,00	36 276,63
Итого по коду целевой субсидии	53201 14140 58370	x x x	x x x	x x x	x x x	x x x	0,00 0,00 0,00	0,00 0,00 0,00	138 360,00 156 239,00 294 599,00	138 360,00 156 239,00 294 599,00	36 276,63 138 360,00 156 239,00 294 599,00
Итого по коду целевой субсидии							0,00	0,00	294 599,00	294 599,00	

Руководитель (уполномоченное лицо) _____ И.В. Грищенко (расшифровка подписи)
 Руководитель финансово-экономической службы (расшифровка подписи)
 (уполномоченное лицо) _____ Ячменева Елена Анатольевна (расшифровка подписи)
 Ответственный исполнитель _____ Чканова Виктория Викторовна 81379 51 001 (фамилия, инициалы)
 Главный бухгалтер _____ (должность)
 * 30 * ноября 2021 г.



ОТМЕТКА ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО ОРГАНА ФЕДЕРАЛЬНОГО КАЗНАЧЕЙСТВА
 О ПРИНЯТИИ НАСТОЯЩИХ СВЕДЕНИЙ
 Ответственный исполнитель _____ (должность) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)
 " ____ " ____ 20 ____ г.