

ОТЧЕТ
ОБ ИСПОЛНЕНИИ УЧРЕЖДЕНИЕМ ПЛАНА ЕГО ФИНАНСОВО-ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

на 01 января 2022 г.

Учреждение _____
 ГБУ СО ССЗН «Томаровский дом социального обслуживания»

Обособленное подразделение _____

Учредитель _____

Наименование органа, осуществляющего полномочия учредителя _____

Вид финансового обеспечения (деятельности) _____
 5. субсидии на иные цели

Периодичность: квартальная, годовая

Единица измерения: руб

Коды	
Форма по ОКУД	0503737
Дата	01.01.2022
по ОКПО	
по ОКТМО	14658160
по ОКПО	
Глава по БК	812
по ОКЕИ	383

1. Доходы учреждения

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений					Сумма отклонения
				через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	итого	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Доходы - всего	010		509 420,00	489 756,07	-	-	-	489 756,07	19 663,93
БЕЗВОЗМЕЗДНЫЕ ДЕНЕЖНЫЕ ПОСТУПЛЕНИЯ	060	150	509 420,00	489 756,07	-	-	-	489 756,07	19 663,93

2. Расходы учреждения

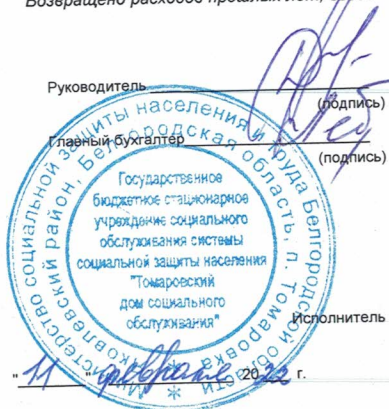
Форма 0503737 с.2

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений					Сумма отклонения
				через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	итого	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Расходы - всего	200	x	509 420,00	489 756,07	-	-	-	489 756,07	19 663,93
в том числе:									
РАСХОДЫ НА ВЫПЛАТЫ ПЕРСОНАЛУ В ЦЕЛЯХ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ВЫПОЛНЕНИЯ ФУНКЦИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫМИ (МУНИЦИПАЛЬНЫМИ) ОРГАНАМИ, КАЗЕННЫМИ УЧРЕЖДЕНИЯМИ, ОРГАНАМИ УПРАВЛЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННЫМИ ВНЕБЮДЖЕТНЫМИ ФОНДАМИ (стр. 110 + стр. 130)		100	509 420,00	489 756,07	-	-	-	489 756,07	19 663,93
РАСХОДЫ НА ВЫПЛАТЫ ПЕРСОНАЛУ КАЗЕННЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ (стр. 111 + стр. 112 + стр. 113 + стр. 119)		110	509 420,00	489 756,07	-	-	-	489 756,07	19 663,93
Фонд оплаты труда учреждений		111	394 771,27	376 168,28	-	-	-	376 168,28	18 602,99
Взносы по обязательному социальному страхованию на выплаты по оплате труда работников и иные выплаты работникам учреждений		119	114 648,73	113 587,79	-	-	-	113 587,79	1 060,94
Результат исполнения (дефицит / профицит)	450	x	-	-	-	-	-	-	x

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений					Сумма отклонения
				через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	итого	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Изменение остатков средств	700	x		-	-	-	-	-	-
увеличение остатков средств, всего	710	510	-	- 489 756,07	-	-	-	- 489 756,07	x
уменьшение остатков средств, всего	720	610	-	489 756,07	-	-	-	489 756,07	x
Изменение остатков по внутренним оборотам средств учреждения									
в том числе:	730	x	-	-	-	-	-	-	-
увеличение остатков средств учреждения	731	510	-	-	-	-	-	-	x
уменьшение остатков средств учреждения	732	610	-	-	-	-	-	-	x
Изменение остатков по внутренним расчетам									
в том числе:	820	x	-	-	-	-	-	-	-
увеличение остатков по внутренним расчетам (Кт 030404510)	821		-	-	-	-	-	-	-
уменьшение остатков по внутренним расчетам (Дт 030404610)	822		-	-	-	-	-	-	-
Изменение остатков расчетов по внутренним привлечением средств									
в том числе:	830	x	-	-	-	-	-	-	-
увеличение расчетов по внутреннему привлечению остатков средств (Кт 030406000)	831		-	-	-	-	-	-	-
уменьшение расчетов по внутреннему привлечению остатков средств (Дт 030406000)	832		-	-	-	-	-	-	-

4. Сведения о возвратах остатков субсидий и расходов прошлых лет

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Произведено возвратов				
			через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	итого
1	2	3	4	5	6	7	8
Возвращено остатков субсидий прошлых лет, всего	910	x					
Возвращено расходов прошлых лет, всего	950						



Руководитель _____ (подпись) Питимко Д. А. (расшифровка подписи) Руководитель финансово-экономической службы _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____ (подпись) Лебедева Т. С. (расшифровка подписи)

Централизованная бухгалтерия ОГКУ "ЦБО организаций социальной защиты населения", ОГРН 120310002042, ИНН 3123052124, КПП 312301001, г. Белгород, пр- Славы, д. 24 (наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)

Руководитель _____ (должность) Директор _____ (подпись) Суркова Н. С. (расшифровка подписи)

Начальник отдела- заместитель главного бухгалтера _____ (должность) Можная Т. П. (подпись) 7 (4722)32-60-11, cbo@usznbel.ru (расшифровка подписи) (телефон, e-mail)