

**ОТЧЕТ
ОБ ИСПОЛНЕНИИ УЧРЕЖДЕНИЕМ ПЛАНА ЕГО ФИНАНСОВО-ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

Учреждение _____ на 01 января 2017 г.
 Обособленное подразделение областного автономного учреждения социального обслуживания «Мошенской дом – интернат для престарелых и инвалидов»

Сорма по ОКУД	КОДЫ
Дата	0503737
по ОКПО	01.01.17
по ОКТМО	35742100
по ОКПО	49624431
Глава по БК	35742100
по ОКЕИ	948
	383

2. собственные доходы учреждения

1. Доходы учреждения

Наименование показателя*	Код стро- стро- жи	Код анали- тики**	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений			Не исполнено плановых назначений		
				через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения		некассовыми операциями	итого
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Доходы - всего									
в том числе	010		4 384 574,92		3 892 165,76	492 409,16		4 384 574,92	
ДОХОДЫ ОТ ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ УСЛУГ (РАБОТ)	040	130	4 384 574,92		3 892 165,76	492 409,16		4 384 574,92	

Единица измерения: руб

2. Расходы учреждения

Наименование показателя*	Код стро-стро-и	Код анали-тики**	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений					итого	Не исполнено плановых назначений
				через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	7		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Расходы - всего в том числе:										
РАСХОДЫ НА ВЫПЛАТЫ ПЕРСОНАЛУ В ЦЕЛЯХ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ВЫПОЛНЕНИЯ ФУНКЦИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫМИ (МУНИЦИПАЛЬНЫМИ) ОРГАНАМИ, КАЗЕННЫМИ УЧРЕЖДЕНИЯМИ, ОРГАНАМИ УПРАВЛЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННЫМИ ВНЕБЮДЖЕТНЫМИ ФОНДАМИ	200	x	4 385 850,15	-	3 909 212,01	476 392,14	-	4 385 604,15	246,00	
РАСХОДЫ НА ВЫПЛАТЫ ПЕРСОНАЛУ КАЗЕННЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ			2 349 214,28		2 336 214,28	13 000,00		2 349 214,28		
Фонд оплаты труда учреждений	110		2 349 214,28		2 336 214,28	13 000,00		2 349 214,28		
Иные выплаты персоналу учреждений, за исключением фонда оплаты труда	111		1 764 520,96		1 751 520,96	13 000,00		1 764 520,96		
Взносы по обязательному социальному страхованию на выплаты по оплате труда работников и иные выплаты работникам учреждений	112		2 700,00		2 700,00			2 700,00		
ЗАКУПКА ТОВАРОВ, РАБОТ И УСЛУГ ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННЫХ (МУНИЦИПАЛЬНЫХ) НУЖД	119		581 993,32		581 993,32			581 993,32		
ИНЫЕ ЗАКУПКИ ТОВАРОВ, РАБОТ И УСЛУГ ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННЫХ (МУНИЦИПАЛЬНЫХ) НУЖД	200		1 917 044,14		1 453 906,00	462 892,14		1 916 798,14	246,00	
Прочая закупка товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд	240		1 917 044,14		1 453 906,00	462 892,14		1 916 798,14	246,00	
ИНЫЕ БЮДЖЕТНЫЕ АССИГНОВАНИЯ	244		1 917 044,14		1 453 906,00	462 892,14		1 916 798,14	246,00	
УПЛАТА НАЛОГОВ, СБОРОВ И ИНЫХ ПЛАТЕЖЕЙ	800		119 591,73		119 091,73	500,00		119 591,73		
Уплата налога на имущество организаций и земельного налога	850		119 591,73		119 091,73	500,00		119 591,73		
Уплата прочих налогов, сборов	851		44 772,00		44 772,00			44 772,00		
Уплата иных платежей	852		70 851,21		70 351,21	500,00		70 851,21		
	853		3 968,52		3 968,52			3 968,52		
Результат исполнения (дефицит / профицит)	450	x	- 1 275,23	-	- 17 046,25	16 017,02	-	- 1 029,23	x	

4. Сведения о возвратах остатков субсидий и расходов прошлых лет

Форма 0503737 с. 7

Наименование показателя*	Код строки	Код аналитики	Проведено возвратов					Итого
			через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	8	
Возвращено остатков субсидий прошлых лет, всего	910	x						
из них по кодам аналитики								
Возвращено расходов прошлых лет, всего	950	x						
из них по кодам аналитики								

Руководитель _____ (подпись)
 Кондратьева Н.П. (расшифровка подписи)

Руководитель финансовой
 экономической службы

Иванова Е.А.
 (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____ (подпись)
 Иванова Е.А. (расшифровка подписи)

Централизованная бухгалтерия

(наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)

Исполнитель
 Руководитель (уполномоченное лицо)
 гл. бухгалтер (должность)

Иванова Е.А.
 (расшифровка подписи)
 (подпись)
 (расшифровка подписи)
 8(81653)61-362
 (телефон, e-mail)

"31" января 20 17 г.

ОТЧЕТ ОБ ИСПОЛНЕНИИ УЧРЕЖДЕНИЕМ ПЛАНА ЕГО ФИНАНСОВО-ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

на 01 января 2017 г.

Учреждение: _____
 Обособленное подразделение: _____
 Учредитель: _____
 Наименование органа, осуществляющего полномочия учредителя: _____
 Вид финансового обеспечения (деятельности): _____
 Периодичность: _____
 Единица измерения: руб

областное автономное учреждение социального обслуживания «Мошенский дом – интернат для престарелых и инвалидов»

форма по ОКУД	КОДЫ
0503737	
Дата	
01.01.17	
по ОКПО	
35742100	
по ОКТМО	
48624431	
по ОКПО	
35742100	
Глава по БК	
948	
по ОКЕИ	
383	

1. Доходы учреждения

Наименование показателя*	Код строки	Код аналитики**	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений				Не исполнено плановых назначений	
				через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	нецелевыми операциями		итого
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Доходы - всего в том числе:	010		8 073 700.00	8 073 700.00					
ДОХОДЫ ОТ ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ УСЛУГ (РАБОТ)	040	130	8 073 700.00	8 073 700.00					

2. Расходы учреждения


Форма 0503737 с.2

Наименование показателя*	Код стро- им	Код анали- тики**	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений				итого	Не исполнено плановых назначений
				через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Расходы - всего в том числе									
РАСХОДЫ НА ВЫПЛАТЫ ПЕРСОНАЛУ В ЦЕЛЯХ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ВЫПОЛНЕНИЯ ФУНКЦИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫМИ (МУНИЦИПАЛЬНЫМИ) ОРГАНАМИ, КАЗЕННЫМИ УЧРЕЖДЕНИЯМИ, ОРГАНАМИ УПРАВЛЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННЫМИ ВНЕБЮДЖЕТНЫМИ ФОНДАМИ	200	X	8 073 700,00	7 811 268,00		262 432,00		8 073 700,00	
РАСХОДЫ НА ВЫПЛАТЫ ПЕРСОНАЛУ КАЗЕННЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ		100	5 919 800,00	5 919 800,00				5 919 800,00	
Фонд оплаты труда учреждений		110	5 919 800,00	5 919 800,00				5 919 800,00	
Взносы по обязательному социальному страхованию на выплаты по оплате труда работников и иные выплаты работникам учреждений		111	4 581 500,00	4 581 500,00				4 581 500,00	
ЗАКУПКА ТОВАРОВ, РАБОТ И УСЛУГ ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННЫХ (МУНИЦИПАЛЬНЫХ) НУЖД		119	1 338 300,00	1 338 300,00				1 338 300,00	
ИНЫЕ ЗАКУПКИ ТОВАРОВ, РАБОТ И УСЛУГ ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННЫХ (МУНИЦИПАЛЬНЫХ) НУЖД		200	2 153 900,00	1 891 468,00		262 432,00		2 153 900,00	
Прочая закупка товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд		240	2 153 900,00	1 891 468,00		262 432,00		2 153 900,00	
		244	2 153 900,00	1 891 468,00		262 432,00		2 153 900,00	
Результат исполнения (дефицит / профицит)	450	X		262 432,00		- 262 432,00			X

4. Сведения о возвратах остатков субсидий и расходов прошлых лет

Форма 0503/37 с. 7

Наименование показателя*	Код стро- жи	Код аналити- ки	Произведено возвратов					итого
			через лицевые счета	через банковские счета	через каассу учреждения	некассовыми операциями	8	
1	2	3	4	5	6	7	8	
Возвращено остатков субсидий прошлых лет, всего из них по кодам аналитики:	910	x						
Возвращено расходов прошлых лет, всего из них по кодам аналитики:	950	x						


Руководитель _____
(подпись)

Кондратьева Н.П.
(расшифровка подписи)

Руководитель финансово-
экономической службы _____
(подпись)

Иванова Е.А.
(расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____
(подпись)

Иванова Е.А.
(расшифровка подписи)

Централизованная бухгалтерия

Руководитель
(уполномоченное лицо)
гл. бухгалтер
(должность)

_____ (подпись)
(подпись)

Иванова Е.А.
(расшифровка подписи)

8(81653)61352
(телефон, e-mail)

(наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)

31 января 20 17 г.

**ОТЧЕТ
ОБ ИСПОЛНЕНИИ УЧРЕЖДЕНИЕМ ПЛАНА ЕГО ФИНАНСОВО-ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

на 01 января 2017 г.

КОДЫ	формы по ОКУД
0503737	0503737
Дата	01.01.17
по ОКПО	35742100
по ОКТМО	49624431
по ОКПО	35742100
Глава по БК	948
по ОКЕИ	383

Учреждение: _____
 Обособленное подразделение: _____
 Учредитель: _____
 Наименование органа, осуществляющего полномочия учредителя: _____
 Вид финансового обеспечения (деятельности): _____
 Периодичность: квартальная, годовая
 Единица измерения: руб

областное автономное учреждение социального обслуживания «Мошенской дом – интернат для престарелых и инвалидов»

1. Доходы учреждения

Наименование показателя*	Код строки	Код аналитики	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений				Итого	На исполнено плановых назначений
				через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Доходы - всего в том числе:	010		505 990,76	505 990,76				505 990,76	
ПРОЧИЕ ДОХОДЫ	100	180	505 990,76	505 990,76				505 990,76	

2. Расходы учреждения

Наименование показателя*	Код стро-стро-ки	Код анали-тики***	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений				итого	Не исполнено плановых назначений
				через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Расходы - всего в том числе:									
ЗАКУПКА ТОВАРОВ, РАБОТ И УСЛУГ ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННЫХ (МУНИЦИПАЛЬНЫХ) НУЖД	200	X	505 990,76	505 990,76	-	-	-	505 990,76	
ИНЫЕ ЗАКУПКИ ТОВАРОВ, РАБОТ И УСЛУГ ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННЫХ (МУНИЦИПАЛЬНЫХ) НУЖД		200	505 990,76	505 990,76				505 990,76	
Прочая закупка товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд		240	505 990,76	505 990,76				505 990,76	
		244	505 990,76	505 990,76				505 990,76	
Результат исполнения (дефицит / профицит)	450	X	-	-	-	-	-	-	X

4. Сведения о возвратах остатков субсидий и расходов прошлых лет

форма 0503737 с.7

Наименование показателя*	Код строки	Код аналитики	Произведено возвратов					итого
			через личные счета	через банковские счета	через кассу учреждения	ненасосными операциями		
1	2	3	4	5	6	7	8	
Возвращено остатков субсидий прошлых лет, всего из них по кодам аналитик:	910	X						
Возвращено расходов прошлых лет, всего из них по кодам аналитик:	950	X						

[Handwritten signature]

Руководитель Кондратьева Н.П. (подпись) Иванова Е.А. (расшифровка подписи) (расшифровка подписи) Иванова Е.А. (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер Иванова Е.А. (подпись) Иванова Е.А. (расшифровка подписи)

Централизованная бухгалтерия Иванова Е.А. (расшифровка подписи) (наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)

Руководитель (уполномоченное лицо) Иванова Е.А. (подпись) Иванова Е.А. (расшифровка подписи) (расшифровка подписи) 8(81653)61-352 (телефон, e-mail)

Исполнитель Иванова Е.А. (подпись) Иванова Е.А. (расшифровка подписи)

"31" января 20 17 г.