

СОГЛАСОВАНО

Директор Финансово-экономического департамента Министерства здравоохранения Российской Федерации

Л.В. Писарева
(подпись) (ФИО)

2016 г.
(дата согласования)

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации

Н.А. Хорова
(подпись) (ФИО)

2016 г.
(дата утверждения)

СВЕДЕНИЯ

ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ ГОСУДАРСТВЕННОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ НА 2016 Г.

от "25" января 2016 г.

Государственное учреждение

государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования "Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И.Мечникова" Министерства здравоохранения Российской Федерации

ИНН/КПП

7842461679/784201001

Федеральный бюджет

Министерство здравоохранения Российской Федерации

УФК по г. С-Петербургу

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)

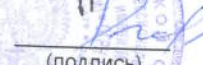
Форма по ОКУД 0501016
Дата 25.01.16
по ОКПО 30625447
Дата представления предыдущих Сведений
по ОКТМО
Глава по БК 056
по ОКПО
по ОКЕИ 383
по ОКВ 643

Остаток средств на начало года 2 454 755,54

Наименование субсидии	Код субсидии	Код по бюджетной классификации Российской Федерации	Код объекта ФАИП	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 2016г		Суммы возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые	
				код	сумма	код	сумма	поступления	выплаты
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Субсидии на осуществление стипендиального обеспечения и материальной поддержки студентов, интернов, ординаторов, аспирантов и докторантов федеральных государственных учреждений.	05 706 02101	180						25 083 000,00	
		340							25 083 000,00
Всего						X		25 083 000,00	25 083 000,00

Руководитель 
(подпись)

О. Г. Хурцилава
(расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы 
(подпись)

И. В. Яговкина
(расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель зам.начальника ПФУ 
(должность) (подпись)

В. К. Андрейкова
(расшифровка подписи) (812)303-50-36
(телефон)

" " 2016 г.

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

Ответственный исполнитель _____ (должность) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)
" " 2016 г. _____ (телефон)