



Руководитель (уполномоченное лицо) \_\_\_\_\_ И.И. Ульяновский (расшифровка подписи)

Министерство труда и социальной защиты населения Ставропольского края (наименование органа, осуществляющего ведение лицевого счета)

**СВЕДЕНИЯ  
ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ НА 2018 ГОД**

Государственное учреждение (подразделение)

от 26 декабря 2017 г.

Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания "Советский комплексный центр социального обслуживания населения"

Наименование бюджета  
Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя  
Наименование органа, осуществляющего ведение лицевого счета  
Единица измерения: руб. (с точностью до второго десятичного знака)

ИНН/КПП 2619005375/261901001  
бюджет Ставропольского края  
министерство труда и социальной защиты населения Ставропольского края  
министерство финансов Ставропольского края

Наименование субсидии	Код субсидии	Код по бюджетной классификации			Коды		Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 20 18 г.		Суммы возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые	
		Код раздела	Код подраздела	Код вида расходов	АГПД	КОСГУ	код	сумма (руб.)	код	сумма (руб.)	поступления (руб.)	выплаты (руб.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Предоставление мер социальной поддержки по оплате жилья, коммунальных услуг или отдельных их видов, установленных Законом Ставропольского края «О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан, работающих и проживающих в сельской местности»	148.10.0601	10	02	112	180						678 525,12	
						212						
Проведение капитального ремонта в центрах социального обслуживания населения	148.10.0203	10	02	243	180						750 000,00	
						225						
Всего									x		1 428 525,12	1 428 525,12

Руководитель \_\_\_\_\_ Г.З. Орлова (расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы \_\_\_\_\_ Г.Н. Горбачева (расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель \_\_\_\_\_ главный бухгалтер \_\_\_\_\_ Т.П. Горбачева (расшифровка подписи) 8(86552) 6 57 30 (телефон)

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Номер страницы 1  
Всего страниц 1

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

Ответственный исполнитель \_\_\_\_\_ (должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи) \_\_\_\_\_ (телефон)  
" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.