

ОТЧЕТ ОБ ИСПОЛНЕНИИ БЮДЖЕТА

на 1 октября 2024 г.

Наименование

финансового органа

Наименование публично-правового образования

Периодичность: месячная, квартальная, годовая

Единица измерения: руб.

ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ
ВЛАДИМИРСКОЙ ОБЛАСТИ "СОБИНСКИЙ СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ
ЦЕНТР ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ"

Бюджет субъекта РФ

Форма по ОКУД

Дата

по ОКПО

Глава по БК

по ОКТМО

по ОКЕИ

КОДЫ	
Форма по ОКУД	0503117-НП
Дата	01.10.2024
по ОКПО	
Глава по БК	561
по ОКТМО	17650101
по ОКЕИ	383

1. Доходы бюджета

Наименование показателя	Код строки	Код дохода по бюджетной классификации	Утвержденные бюджетные назначения	Исполнено	Неисполненные назначения
1	2	3	4	5	6
Доходы бюджета - всего	010	x	-	-	-
в том числе:					

2. Расходы бюджета

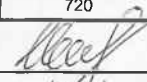
Форма 0503117-НП с.2

Наименование показателя	Код строки	Код расхода по бюджетной классификации	Утвержденные бюджетные назначения	Исполнено	Неисполненные назначения
1	2	3	4	5	6
Расходы бюджета - всего	200	x	-	-	-
в том числе:					
Результат исполнения бюджета (дефицит / профицит)	450	x	x	x	x

3. Источники финансирования дефицита бюджета

Наименование показателя	Код строки	Код источника финансирования дефицита бюджета по бюджетной классификации	Утвержденные бюджетные назначения	Исполнено	Неисполненные назначения
1	2	3	4	5	6
Источники финансирования дефицита бюджета - всего	500	x			
в том числе:					
источники внутреннего финансирования дефицитов бюджетов	520	x			
из них:					
источники внешнего финансирования бюджета	620	x			
из них:					
Изменение остатков средств	700				
увеличение остатков средств, всего	710				X
уменьшение остатков средств, всего	720				X

Руководитель



(подпись)

ИГНАТЬЕВА Н.В.


(расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы

(подпись)

(расшифровка подписи)

Главный бухгалтер



(подпись)

Отвечалова В.Н.

(расшифровка подписи)

01 " 10 " 2024г.