

Приложение № 50

к  
распоря  
жению  
замести  
теля  
главы  
городско  
го  
округа  
Тольятт  
и

от "31" января 2024 г. № 745-р/3

КО  
ДЫ

**СВЕДЕНИЯ  
ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ  
НА 2024 г.**

от "30" января 2024 г.

Форма по ОКУД

0501016
30.01.2024

Дата

Дата  
предста  
вления  
предыду  
щих  
сведени  
й  
по  
Сводно  
му

-
36304996

		Реестру		
		Номер лищевого о счета	259131310	
		ИНН	6321048245	
Наименование учреждения (предприятия)	полное наименование по Уставу муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение городского округа Тольятти "Школа с углубленным изучением отдельных предметов № 70"		КПП	6321010 01
Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия главного распорядителя бюджетных средств	департамент образования администрации городского округа Тольятти		Глав а по БК	913
			Ном ер лище вого счета	0291300 00
Наименование органа, осуществляющего ведение отдельного лицевого счета	департамент финансов администрации городского округа Тольятти		по КОФ К	
Единица измерения	руб. (с точностью до второго десятичного знака)		по ОКЕ И	383

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Субсидии на мероприятия по созданию условий для развития личности детей и молодежи и повышения профессионального уровня педагогических работников системы образования	5143	96-дг/ 3.2-1.2	24.01.2024	152			31 500,00	31 500,00	
				244					31 500,00
<b>Итого по коду целевой субсидии</b>	<b>5143</b>	x	x	x	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>31 500,00</b>	<b>31 500,00</b>	<b>31 500,00</b>
Субсидия на выплату ежемесячной доплаты матерям (или другим родственникам, фактически осуществляющим уход за ребенком), находящимся в отпуске по уходу за ребенком до 1,5 лет и состоящим в трудовых отношениях на условиях трудового договора с учреждениями	5154	96-дг/ 3.2-1.2	24.01.2024	152			16 000,00	16 000,00	
				112					16 000,00
<b>Итого по коду целевой субсидии</b>	<b>5154</b>	x	x	x	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>16 000,00</b>	<b>16 000,00</b>	<b>16 000,00</b>
Субсидии на осуществление ежемесячной денежной выплаты в размере 5000 (пяти тысяч) рублей молодым, в возрасте не старше 35 лет, педагогическим работникам муниципальных дошкольных образовательных и общеобразовательных учреждений	5285	96-дг/ 3.2-1.2	24.01.2024	152			102 283,58	102 283,58	
				111					78 560,00
				119					23 723,58

<b>Итого по коду целевой субсидии</b>	<b>5285</b>	x	x	x	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>102 283,58</b>	<b>102 283,58</b>	<b>102 283, 58</b>
Субсидии на выплату ежемесячного вознаграждения за выполнение функций классного руководителя педагогическим работникам муниципальных бюджетных учреждений, реализующих общеобразовательные программы начального общего, основного общего и среднего общего образования	5289	96- дг/ 3.2- 1.2	24.01.2024	152			459 538,98	459 538,98	
				111					352 950, 00
				119					106 588, 98
<b>Итого по коду целевой субсидии</b>	<b>5289</b>	x	x	x	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>459 538,98</b>	<b>459 538,98</b>	<b>459 538, 98</b>
Субсидия на осуществление ежемесячного денежного вознаграждение за классное руководство педагогическим работникам муниципальных образовательных организаций, реализующих образовательные программы начального общего образования, образовательные программы основного общего образования, образовательные программы среднего общего образования	5521	20- 2024 - 0264 36	29.01.2024	152			6 379 800,00	6 379 800,00	
				111					4 900 00 0,00
				119					1 479 80 0,00
<b>Итого по коду целевой субсидии</b>	<b>5521</b>	x	x	x	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>6 379 800,00</b>	<b>6 379 800,00</b>	<b>6 379 80 0,00</b>
<b>Всего</b>					<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>6 989 122,56</b>	<b>6 989 122,56</b>	<b>6 989 12 2,56</b>

- -

Номер страниц	Смыслова Юлия Вячеславовна: если страниц более одной - данная надпись должна быть на каждой!!! 1
Всего страниц	1

Заместитель директора по учебно- воспитательно й работе	В.С. Тютерева
(должность)	(подпись) (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер	Е.А. Матвеева
(должность)	(подпись) (расшифровка подписи)

Ответств енный исполни тель	Главный бухгалтер	Е.А. Матвеева	(8482) 30-68- 00
	(должность)	(фамилия, инициалы)	(телефон)

3 0	января	2024 г.

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

Ответств  
енный  
исполни  
тель

(расшифровка подписи)