

ОТЧЕТ ОБ ИСПОЛНЕНИИ УЧРЕЖДЕНИЕМ ПЛАНА ЕГО ФИНАНСОВО-ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

на 1 января 2016 г.

Учреждение:

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение "Центр социальной реабилитации инвалидов и детей-инвалидов Приморского района Санкт-Петербурга"

Обособленное подразделение:

Учредитель: 7814309810

Наименование органа, осуществляющего полномочия учредителя:

Санкт-Петербургское государственное казенное учреждение "Централизованная бухгалтерия администрации Приморского района Санкт-Петербурга"

Вид финансового обеспечения (деятельности): Субсидия на выполнение государственного (муниципального) задания

Периодичность: квартальная, годовая

Единица измерения: руб.

Форма по ОКУД

Дата

по ОКПО

по ОКТМО

по ОКПО

Глава по БК

по ОКЕИ

КОДЫ

0503737

01/01/16

01095333

40322000

01095333

860

383

1

1. Доходы учреждения

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	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
Доходы - всего	010		16 053 900,00	16 053 900,00				16 053 900,00	
<i>Прочие доходы</i>	<i>100</i>	<i>180</i>	<i>16 053 900,00</i>	<i>16 053 900,00</i>				<i>16 053 900,00</i>	
<i>в том числе:</i>									
субсидии	101	180	16 053 900,00	16 053 900,00				16 053 900,00	

2. Расходы учреждения									
Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	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	200	х	16 053 900,00	16 053 886,12				16 053 886,12	13,88
в том числе:									
<i>Оплата труда и начисления на выплаты по оплате труда</i>	160	210	14 768 363,73	14 768 363,73				14 768 363,73	
в том числе:									
заработная плата	161	211	11 418 400,00	11 418 400,00				11 418 400,00	
прочие выплаты	162	212	691,88	691,88				691,88	
начисления на выплаты по оплате труда	163	213	3 349 271,85	3 349 271,85				3 349 271,85	
<i>Приобретение работ, услуг</i>	170	220	682 553,02	682 539,14				682 539,14	13,88
в том числе:									
услуги связи	171	221	84 862,16	84 862,16				84 862,16	
работы, услуги по содержанию имущества	175	225	57 663,10	57 663,10				57 663,10	
прочие работы, услуги	176	226	540 027,76	540 013,88				540 013,88	13,88
Прочие расходы	250	290	860,23	860,23				860,23	
<i>Расходы по приобретению нефинансовых активов</i>	260	300	602 123,02	602 123,02				602 123,02	
в том числе:									
основных средств	261	310	209 343,30	209 343,30				209 343,30	
материальных запасов	264	340	392 779,72	392 779,72				392 779,72	
Результат исполнения (дефицит/профицит)	450	х		13,88				13,88	х

3. Источники финансирования дефицита средств учреждения

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	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
Источники финансирования дефицита средств - всего (стр. 520 + стр. 620 + стр. 700 + стр. 730 + стр. 820 + стр. 830) в том числе:	500			-13,88				-13,88	
<i>Изменение остатков средств</i>	700	x		-13,88				-13,88	
увеличение остатков средств, всего	710	510	x	-16 088 264,72				-16 088 264,72	x
уменьшение остатков средств, всего	720	610	x	16 088 250,84				16 088 250,84	x

4. Сведения о возвратах расходов и выплат обеспечения прошлых лет

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Произведено возвратов				Итого
			через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	
1	2	3	4	5	6	7	8

Руководитель *Эмиль Ибрагимов* / *В. В. Эмильевич* /
 (подпись) (расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы _____ /
 (подпись) (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер *В. А. Мискина* /
 (подпись) (расшифровка подписи)

Централизованная бухгалтерия _____
 (наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)

Руководитель (уполномоченное лицо) _____ / _____ /
 (должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель _____ / _____ / _____
 (должность) (подпись) (расшифровка подписи) (телефон, e-mail)

" 19 " января 2016 г.

