

**ОТЧЕТ
ОБ ИСПОЛНЕНИИ УЧРЕЖДЕНИЕМ ПЛАНА ЕГО ФИНАНСОВО-ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

на 1 января 2025 г.

государственное автономное учреждение Свердловской области "Центр спортивной подготовки спортивных сборных команд Свердловской области по легкой атлетике"

Министерство физической культуры и спорта Свердловской области

Министерство физической культуры и спорта Свердловской области

субсидия на выполнение государственного (муниципального) задания

1. Доходы учреждения

Форма по ОКУД	КОДЫ
Дата	0503737
по ОКТО	01.01.2025
по ОКТМО	74359886
по ОКПО	65701000
Глава по БК	00073418
по ОКЕИ	016
	4
	383

Учреждение	Учредитель	Наименование органа, осуществляющего полномочия учредителя	Вид финансового обеспечения (деятельности)	Периодичность: квартал/на год/годовая	Единица измерения: руб	Исполнено плановых назначений									
						Код стро-ки	Код анали-тики	Утверждено плановых назначений	через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	итого	Сумма отклонения	
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Доходы - всего						010			50 389 571,00	50 389 571,00	-	-	-	50 389 571,00	-
Доходы от оказания платных услуг (работ), компенсации затрат						040	130		50 389 571,00	50 389 571,00	-	-	-	50 389 571,00	-

2. Расходы Учреждения				Исполнено плановых назначений						Сумма отклонения
Наименование показателя	Код стро-ки	Код анали-тики	Утверждено плановых назначений	через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	итого		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Расходы - всего	200	X	50 389 571,00	50 389 571,00	-	-	-	50 389 571,00		
в том числе:										
Расходы на выплаты персоналу в целях обеспечения выполнения функций государственными (муниципальными) органами, казенными учреждениями, органами управления государственными внебюджетными фондами	200	100	38 227 528,00	38 227 528,00	-	-	-	38 227 528,00		
Расходы на выплаты персоналу казенных учреждений	200	110	38 227 528,00	38 227 528,00	-	-	-	38 227 528,00		
фонд оплаты труда учреждений	200	111	21 096 812,00	21 096 812,00	-	-	-	21 096 812,00		
Иные выплаты персоналу учреждений, за исключением фонда оплаты труда	200	112	5 980 428,00	5 980 428,00	-	-	-	5 980 428,00		
Иные выплаты учреждению привлечаемым лицам	200	113	4 779 050,00	4 779 050,00	-	-	-	4 779 050,00		
Выплаты обязательному социальному страхованию на выплаты по оплате труда работников и иные выплаты работникам учреждений	200	119	6 371 238,00	6 371 238,00	-	-	-	6 371 238,00		
Закупка товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд	200	200	12 162 043,00	12 162 043,00	-	-	-	12 162 043,00		
Иные закупки товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд	200	240	12 162 043,00	12 162 043,00	-	-	-	12 162 043,00		
Прочая закупка товаров, работ и услуг	200	244	12 162 043,00	12 162 043,00	-	-	-	12 162 043,00		
Результат исполнения (дефицит / профицит)	450	X	-	-	-	-	-	-	X	

1	2	3	4	Исполнено плановых назначений					9	10
				5	6	7	8			
Наименование показателя	Код стр.-ки	Код анали-тики	Утверждено плановых назначений	через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	Итого	Сумма отклонения	
Изменение остатков расчетов по внутренним привлеченным средствам	830	X	-	-	-	-	-	-	-	
в том числе:										
увеличение расчетов по внутреннему привлечению остатков средств (Кт 030405000)	831		-	-	-	-	-	-	-	
уменьшение расчетов по внутреннему привлечению остатков средств (Дт 030405000)	832		-	-	-	-	-	-	-	

4. Сведения о возвратах остатков субсидий и расходов прошлых лет

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Применяются возвраты				итого
			через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	
1	2	3	4	5	6	7	8
Возвращено остатков субсидий прошлых лет, всего	910	x	-	-	-	-	-
Возвращено расходов прошлых лет, всего	950	-	-	-	-	-	-

Руководитель: _____ (подпись) _____ (подпись) _____ (подпись) _____ (подпись) _____ (факсимильная подпись)

Лицевый бухгалтер: _____ (подпись) _____ (подпись) _____ (подпись) _____ (подпись) _____ (факсимильная подпись)

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

Руководитель (уполномоченное лицо) _____ (должность) _____ (подпись) _____ (факсимильная подпись)

Лицевый бухгалтер (должность) _____ (подпись) _____ (подпись) _____ (подпись) _____ (факсимильная подпись)

01 января 2025 г.

8 912 67 57 007,
Skidla Brindis
(телефон, e-mail)