

ОТЧЕТ
ОБ ИСПОЛНЕНИИ УЧРЕЖДЕНИЕМ ПЛАНА ЕГО ФИНАНСОВО-ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

на 01 января 2022 г.

Учреждение
Обособленное подразделение
Учредитель
Наименование органа, осуществляющего полномочия учредителя
Вид финансового обеспечения (деятельности)
Периодичность: квартальная, годовая
Единица измерения: руб.

**Автономное стационарное учреждение социального обслуживания населения
Тюменской области "ВИНЗИЛИНСКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ"**

Департамент социального развития Тюменской области

субсидии на иные цели

Форма по ОКУД

Дата

по ОКПО

по ОКТМО

по ОКПО

Глава по БК

по ОКЕИ

КОДЫ
0503737
01.01.2022
29934893
7164441601
74748642
016
383

1. Доходы учреждения

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений					Сумма отклонения
				через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	итого	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Доходы - всего	010		36 787 394.56	36 787 394.56	-	-	-	36 787 394.56	0.00
Безвозмездные денежные поступления текущего характера		150	36 787 394.56	36 787 394.56	-	-	-	36 787 394.56	0.00

2. Расходы учреждения

Наименование показателя	Код стро-ки	Код анали-тики	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений					Сумма отклонения
				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	38 156 891.56	22 149 617.27	-	-	-	22 149 617.27	16 007 274.29
Расходы на выплаты персоналу в целях обеспечения		100	3 065 835.00	3 065 835.00	-	-	-	3 065 835.00	0.00
Расходы на выплаты персоналу казенных учреждений		110	3 065 835.00	3 065 835.00	-	-	-	3 065 835.00	0.00
Фонд оплаты труда учреждений		111	2 354 712.00	2 354 712.00	-	-	-	2 354 712.00	0.00
Взносы по обязательному социальному страхованию на		119	711 123.00	711 123.00	-	-	-	711 123.00	0.00
Закупка товаров, работ и услуг для обеспечения		200	35 091 056.56	19 083 782.27	-	-	-	19 083 782.27	16 007 274.29
Иные закупки товаров, работ и услуг для обеспечения		240	35 091 056.56	19 083 782.27	-	-	-	19 083 782.27	16 007 274.29
Закупка товаров, работ, услуг в целях капитального		243	12 729 605.00	499 685.00	-	-	-	499 685.00	12 229 920.00
Прочая закупка товаров, работ и услуг для обеспечения		244	22 361 451.56	18 584 097.27	-	-	-	18 584 097.27	3 777 354.29
Результат исполнения (дефицит / профицит)	450	X	- 1 369 497.00	14 637 777.29	-	-	-	14 637 777.29	

3. Источники финансирования дефицита средств учреждения

Наименование показателя	Код стро-ки	Код анали-тики	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений					Сумма отклонения
				через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	итого	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Источники финансирования дефицита средств - всего (стр. 520 + стр.590+ стр. 620 + стр. 700 + стр. 730 + стр. 820 + стр. 830)	500		1 369 497.00	- 14 637 777.29	-	-	-	- 14 637 777.29	16 007 274.29
Движение денежных средств	590	X	- 0.64	- 0.64	-	-	-	- 0.64	0.00
выбытие денежных средств	592	610	- 0.64	- 0.64	-	-	-	- 0.64	0.00
Изменение остатков средств	700	X	1 369 497.64	- 14 637 776.65	-	-	-	- 14 637 776.65	16 007 274.29
увеличение остатков средств, всего	710	510	-	- 36 787 394.56	-	-	-	- 36 787 394.56	
уменьшение остатков средств, всего	720	610	-	22 149 617.91	-	-	-	22 149 617.91	

4.Сведения о возвратах остатков субсидий и расходов прошлых лет

Наименование показателя	Код стро-ки	Код анали-тики	Произведено возвратов				
			через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	итого
1	2	3	4	5	6	7	8
Возвращено остатков субсидий прошлых лет, всего	910	X	0.64	-	-	-	0.64
Возвращено расходов прошлых лет, всего	950	X	-	-	-	-	-

Руководитель _____ Приходько Александр Александрович _____ Руководитель финансово-экономической службы _____
 (подпись) (расшифровка подписи) (подпись) (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____ Баранова Наталья Ивановна _____
 (подпись) (расшифровка подписи)

Централизованная бухгалтерия

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

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

" ____ " _____ 20__ г.

ЭП Руководитель

ЭП ГпБух