

УТВЕРЖДАЮ
Министр здравоохранения
Пензенской области



В.В. Стрючков

(подпись)

(расшифровка подписи)

08 июня 2016 г.

**СВЕДЕНИЯ
ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ ГБУЗ "ОБЛАСТНАЯ НАРКОЛОГИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА" НА 2016 г.**

от « 08 » июня 20 16 г.

Государственное (муниципальное)

учреждение (подразделение)

Наименование бюджета
Наименование органа, осуществляющего
функции и полномочия учредителя
Наименование органа, осуществляющего
ведение лицевого счета
Единица измерения: руб (с точностью до второго десятичного знака)

(выписывание иностранной валюты)

ГБУЗ "Областная наркологическая больница"

ИНН/КПП 5835040860/583501001

Дата представления предыдущих Сведений

Министерство здравоохранения Пензенской области

Министерство финансов Пензенской области

Форма по ОКУД

Дата

по ОКПО

по ОКТМО

Глава по БК

по ОКПО

по ОКЕИ

по ОКВ

КОДЫ
0901016
08.06.2016
11989959
12.04.2016
56701000
183

Остаток средств на начало года

0

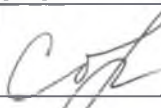
Наименование субсидии	Код субсидии	Код КОСГУ	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 2016г.		Суммы возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые	
			код	сумма	код	сумма	поступления	выплаты
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Единовременные выплаты молодым специалистам, работающим в учреждениях здравоохранения в рамках подпрограммы "Кадровое обеспечение системы здравоохранения" государственной программы "Развитие здравоохранения Пензенской области на 2014-2020 годы"	2113262100	211	x	0,00	x	0,00	13 793,10	13 793,10
	213Н262100	213	x	0,00	x	0,00	4 165,52	4 165,52
Реализация отдельных мероприятий в рамках Антинаркотической подпрограммы "Обеспечение общественного порядка и противодействия преступности в Пензенской области в 2014-2020 годах"	226И999992	226	x	0,00	x	0,00	362 500,00	362 500,00
	340М999990	340	x	0,00	x	0,00	2 325 500,00	2 325 500,00
	903И999990	310	x	0,00	x	0,00	500 000,00	500 000,00
Субсидии бюджетным учреждениям на иные цели: реализация отдельных мероприятий подпрограммы "Профилактика правонарушений в Пензенской области в 2014-2020 годах" государственной программы "Обеспечение общественного порядка и противодействия преступности по Пензенской области в 2014-2020 годах"	226И643500	226	x	0,00	x	0,00	900 000,00	900 000,00

Субсидии бюджетным учреждениям на иные цели: реализация отдельных мероприятий подпрограммы "Снижение рисков и смягчение последствий чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера и обеспечение пожарной безопасности Пензенской области" государственной программы "Защита населения и территорий от чрезвычайных ситуаций, обеспечение пожарной безопасности в Пензенской области на 2014-2020 годы"	340И643600	340	x	0,00	x	0,00	200 000,00	200 000,00
	903И643600	225	x	0,00	x	0,00	300 000,00	300 000,00
Субсидии бюджетным учреждениям на иные цели: реализация отдельных мероприятий (закупка медоборудования) подпрограммы "Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи..." государственной программы "Развитие здравоохранения Пензенской области на 2014-2020 годы"	903И258000	310	x	0,00	x	0,00	5 600 000,00	5 600 000,00
	903И050200	310	x	0,00	x	0,00	600 000,00	600 000,00
Субсидии бюджетным учреждениям на иные цели: расходы на реализацию мероприятий (совершенствование системы оказания медицинской помощи наркологическим больным) в рамках подпрограммы "Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи..." государственной программы "Развитие здравоохранения Пензенской области на 2014-2020 годы"	340М050200	340	x	0,00	x	0,00	1 900 000,00	1 900 000,00
				Всего	0,00	x	0,00	12 705 958,62

Главный врач ГБУЗ "ОНБ"


Ю.А. Уткин
(подпись) (расшифровка подписи)

Начальник отдела бухгалтерского учёта


И.В. Сорокина
(подпись) (расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель

начальник ПЭО
(должность)


Н.А. Рабочая
(подпись) (расшифровка подписи) (841-2)56-65-74
(телефон)

« 08 » _____ 20 16 г. _____
ноября

Номер страницы
Всего страниц

2
2

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

Ответственный _____ (должность) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) _____ (телефон)

Исполнитель _____ 20 ____ г.