

ПЕРЕЧЕНЬ № 1
ЦЕЛЕВЫХ СУБСИДИЙ НА 2014 г.
от "09" января 2014 г.

Орган, осуществляющий функции
и полномочия учредителя
Наименование органа, осуществляющего
ведение лицевых счетов по иным субсидиям
Наименование бюджета

комитет по образованию Администрации Старорусского муниципального района

Управление Федерального казначейства по Новгородской области

Бюджет Старорусского муниципального района

Форма по ОКУД	КОДЫ
Дата	0501015
по ОКПО	09.01.2014
Глава по БК	02111465
	574
Глава по БК	100
по ОКАТО	49239000

Целевая субсидия		Код по классификации расходов бюджета	Нормативный правовой акт		
наименование	код		наименование	дата	номер
1	2	3	4	5	6
Субвенции бюджетам муниципальных районов на обеспечение общеобразовательных учреждений учебниками и учебными пособиями в соответствии с федеральными перечнями учебников и учебных пособий, рекомендованных или допущенных к использованию в образовательном процессе в имеющих государственную аккредитацию и реализующих образовательные программы общего образования в образовательных учреждениях в рамках долгосрочной областной целевой программы "Развитие образования и науки в Новгородской области на 2011-2015 годы"	574001	57407020117050622241	Приказ " Об утверждении перечня расходов, на финансовое обеспечение которых планируется предоставление субсидий на иные цели"	09.01.2014	5
Оснащение образовательных учреждений современным компьютерным и мультимедийным оборудованием, модернизация материально-технической базы в области информационно-коммуникационных технологий	574002	57407020117051622241	Приказ " Об утверждении перечня расходов, на финансовое обеспечение которых планируется предоставление субсидий на иные цели"	09.01.2014	5

Руководитель _____
(подпись) Бабурица Галина ярославовна
(расшифровка подписи)

Руководитель _____
финансово-экономической службы (подпись) Ильина Надежда Ивановна
(расшифровка подписи)

Ответственный _____
исполнитель ведущий специалист (должность) _____
(подпись) Веремеенкова Надежда
Анатольевна 2-23-17
(расшифровка подписи) (телефон)

"09" января 2014 г.

**ОТМЕТКА ОРГАНА, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕГО ВЕДЕНИЕ ЛИЦЕВОГО СЧЕТА,
О ПОЛУЧЕНИИ НАСТОЯЩЕГО ДОКУМЕНТА**

Ответственный _____
Исполнитель _____
(должность) (подпись) (расшифровка подписи) (телефон)
"__" _____ 20__ г.

О ДОВЕДЕНИИ ДО ТЕРРИТОРИАЛЬНЫХ ОРГАНОВ ФЕДЕРАЛЬНОГО КАЗНАЧЕЙСТВА

Ответственный _____
исполнитель _____
(должность) (подпись) (расшифровка подписи) (телефон)
"__" _____ 20__ г.