

УТВЕРЖДАЮ

Начальник

(должность лица, утверждающего документ; наименование органа,  
Управление образования администрации муниципального образования  
городского округа "Сыктывкар"

осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения)

О.Ю. Бригида

(подпись)

(расшифровка подписи)



**СВЕДЕНИЯ**  
**ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ НА 2022г.**  
от "21"января 2022 г.

Наименование учреждения	<u>МУНИЦИПАЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ "ЦЕНТР ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ "ОЛИМП"</u>
Наименование обособленного подразделения	_____
Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя	<u>Управление образования администрации муниципального образования городского округа "Сыктывкар"</u>
Наименование территориального органа Федерального казначейства, осуществляющего ведение лицевого счета	<u>Управление Федерального казначейства по Республике Коми</u>
Единица измерения:руб.	_____

	Коды
Форма по ОКУД	0501016
Дата	21.01.2022
Дата предоставления предыдущих сведений по Сводному реестру	01.01.2022
Номер лицевого счета	87325169
ИНН	21076251691
КПП	1101485770
по Сводному реестру	
Номер лицевого счета	
КПП	
Глава по БК	975
Номер лицевого счета	
по КОФК	0700
по ОКЕИ	383

