

УТВЕРЖДАЮ

Министр социальных отношений Челябинской области
(наименование должности лица, утверждающего изменения показателей сметы)
Министерство социальных отношений Челябинской области
наименование главного распорядителя (распорядителя) бюджетных средств, утверждения
И.В. БУТОРИНА
(подпись)
« 15 » февраля 20 23 г.
(расшифровка подписи)

ИЗМЕНЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ БЮДЖЕТНОЙ СМЕТЫ № 16
НА 20 23 ФИНАНСОВЫЙ ГОД
ФИНАНСОВЫЙ ГОД И ПЛАНОВЫЙ ПЕРИОД 20 24 и 20 25 ГОДОВ¹
от « 15 » февраля 20 23 г.²

Получатель бюджетных средств
Распорядитель бюджетных средств
Главный распорядитель бюджетных средств
Наименование бюджета
Единица измерения: руб.

Областное государственное казенное учреждение "Челябинский областной центр
социальной защиты "Семья"
Министерство социальных отношений Челябинской области

КОДЫ	
0501013	по Сводному реестру
	по Сводному реестру
	Глава по БК
	по ОКТМО
	по ОКЕИ
383	

Раздел 1. Итоговые изменения показателей бюджетной сметы

раздел	подраз- дел	целевая статья	вид расходов	код аналитического показателя ²	Сумма (+, -)									
					на 20 23 год (на текущий финансовый год)		на 20 24 год (на первый год планового периода)		на 20 25 год (на второй год планового периода)					
					в рублях (рублевом эквиваленте)	в валюте	код валюты по ОКВ	в рублях (рублевом эквиваленте)	в валюте	код валюты по ОКВ	в рублях (рублевом эквиваленте)	в валюте	код валюты по ОКВ	
	10	02	28400КУ220	111	-2 100,00									
	10	02	28400КУ220	119	-59 042,20									
	10	02	28400КУ220	112	2 100,00									
	10	02	28400КУ220	112	59 042,20									
Итого по коду БК					0,00	X	X	X	X	X	X	X	X	
Всего					0,00	X	X	X	X	X	X	X	X	

¹ В случае утверждения закона (решения) о бюджете на очередной финансовый год и плановый период
² Указывается дата подписания изменений показателей сметы, в случае утверждения изменений показателей сметы руководителем учреждения — дата утверждения изменений показателей сметы.

Раздел 6. СПРАВочно: Курс иностранной валюты к рублю Российской Федерации

Валюта		на 20__ год	на 20__ год	на 20__ год
наименование	код по ОКБ	(на текущий финансовый год)	(на первый год планового периода)	(на второй год планового периода)
1	2	3	4	5

Руководитель учреждения
(уполномоченное лицо)

Заместитель директора
(должность)

(подпись)

С.А. Акулич
(фамилия, инициалы)

Исполнитель

Главный бухгалтер
(должность)

(подпись)

Е.В. Везбородова
(фамилия, инициалы)

(351) 700-17-71, доп.223
(телефон)

«__» _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО

(наименование должности лица распорядителя бюджетных средств, согласующего изменения показателй сметы)

(наименование распорядителя бюджетных средств, согласующего изменения показателй сметы)

(подпись)

(расшифровка подписи)

«__» _____ 20__ г.

⁴ Указывается код квалификации операций сектора государственного управления (код аналитического показателя) в случае, если Порядок ведения сметы предусмотрена дополнительная детализация.