

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат: 00FF9487FF6DFF333CB4AE4085D54D3D19  
Владелец: Хорова Наталья Александровна  
Действителен: с 04.03.2024 по 28.05.2025

Приложение N 1 к Порядку санкционирования расходов федеральных бюджетных учреждений и федеральных автономных учреждений, лицевые счета которым открыты в территориальных органах Федерального казначейства, источником финансового обеспечения которых являются субсидии, полученные в соответствии с абзацем вторым пункта 1 статьи 78.1 и статьей 78.2 Бюджетного кодекса Российской Федерации, утвержденному приказом Министерства финансов Российской Федерации от 13 декабря 2017 г. N 226н

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель Министра

(наименование должности лица, утверждающего документ; наименование органа,

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения))

Хорова Наталья Александровна

(расшифровка подписи)

(подпись)

17 апреля 2024 г.

СВЕДЕНИЯ  
ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ НА 2024 Г.

от 12 апреля 2024 г.

Наименование учреждения

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "ТВЕРСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Наименование обособленного подразделения

Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя

Наименование территориального органа Федерального казначейства, осуществляющего ведение лицевого счета

Единица измерения: руб.

Министерство здравоохранения Российской Федерации

Управление Федерального казначейства по Тверской области

	КОДЫ
Форма по ОКУД	0501016
Дата	12.04.2024
Дата представления предыдущих Сведений	01.04.2024
по Сводному реестру	001X1282
Номер лицевого счета	21366X12820
ИНН	6905010888
КПП	695001001
по Сводному реестру	
Номер лицевого счета	
КПП	
Глава по БК	056
Номер лицевого счета	03951000560
по КОФК	3600
по ОКЕИ	383

Целевые субсидии		Соглашение		Идентификатор соглашения	Уникальный код объекта капитального строительства, недвижимого имущества	Аналитический код поступлений /выплат	Разрешенный к использованию остаток целевых субсидий	Сумма возврата дебиторской задолженности прошлых лет, разрешенная к использованию	Планируемые поступления текущего года	Итого к использованию (гр. 8 + гр. 9 + гр.10)	Планируемые выплаты
Наименование	Код	Номер	Дата								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Субсидии в целях выплаты стипендий обучающимся (студентам, интернам, ординаторам, курсантам, адъюнктам, аспирантам и докторантам), а также осуществления выплат воспитанникам воинских частей	01-10	056-02-2024-022	22.01.2024	05624P12000000		150			120 690 001,00	120 690 001,00	
Субсидии в целях выплаты стипендий обучающимся (студентам, интернам, ординаторам, курсантам, адъюнктам, аспирантам и докторантам), а также осуществления выплат воспитанникам воинских частей	01-10	056-02-2024-022	22.01.2024	05624P12000000		340					120 690 001,00
<b>Итого по коду целевых субсидий</b>	<b>01-10</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>			120 690 001,00	120 690 001,00	120 690 001,00
Субсидии в целях выплаты студентам и аспирантам стипендии Президента Российской Федерации и стипендий Правительства Российской Федерации	01-11	056-02-2024-612	29.03.2024	05624PJW000000		150			17 600,00	17 600,00	
Субсидии в целях выплаты студентам и аспирантам стипендии Президента Российской Федерации и стипендий Правительства Российской Федерации	01-11	056-02-2024-612	29.03.2024	05624PJW000000		340					17 600,00
<b>Итого по коду целевых субсидий</b>	<b>01-11</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>			17 600,00	17 600,00	17 600,00
Всего									120 707 601,00	120 707 601,00	120 707 601,00

Руководитель \_\_\_\_\_  
Исполняющий  
обязанности ректора \_\_\_\_\_ Чичановская Леся Васильевна  
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Руководитель финан-  
сово-экономи-  
ческой службы

\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

Ответственный \_\_\_\_\_  
Исполняющий  
обязанности ректора \_\_\_\_\_ Чичановская Леся  
Васильевна 84822359718  
(должность) (подпись) (расшифровка подписи) (телефон)

12 апреля 20 24 г.

Номер страницы	3
Всего страниц	3

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

Ответственный \_\_\_\_\_  
исполнитель \_\_\_\_\_ (должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи) \_\_\_\_\_ (телефон)

\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

**СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП**

Сертификат: 00ABAA39040AD85AD71A2BB2B9A7E7F1  
Владелец: Чичановская Леся Васильевна

Действителен: с 05.02.2024 по 30.04.2025