

Форма, предназначенная для сбора административных данных

**Отчет о поступлении и расходовании денег от филантропической
деятельности и (или) спонсорской деятельности, и (или) меценатской
деятельности**
Отчетный период
на 31 декабря 2021 г.

Индекс: форма 2-СД

Круг лиц, представляющих:

государственное учреждение

администратор бюджетных программ
аппарат акима города районного
значения, села, поселка, сельского
округа

и/или уполномоченный орган по
исполнению бюджета

Куда представляется:

Периодичность:

Срок представления:

- для государственных учреждений устанавливается администраторами бюджетных программ;
- для администраторов бюджетных программ устанавливаются уполномоченными органами по исполнению бюджета;
- для аппаратов акимов городов районного значения, сел, поселков, сельских округов устанавливаются уполномоченными органами по исполнению бюджета района (города областного значения);
- для местных уполномоченных органов по исполнению бюджета района (города областного значения) - устанавливаются уполномоченными органами по исполнению бюджета области;
- для местных уполномоченных органов по исполнению бюджета области (столицы, города республиканского значения) - не позднее 15 августа и не позднее 20 февраля года, следующего за отчетным финансовым годом;
- для ведомств - не позднее 20 августа и 25 февраля - следующего за отчетным финансовым годом

Единица измерения:

КГУ "Карагандинская областная психолого-медико-педагогическая консультация №2"
Управления образования Карагандинской области 2334
Управление образования, 261

администратору бюджетных программ / уполномоченному органу по исполнению
бюджета / ведомства

Областной бюджет (бюджет города республиканского значения, столицы)
в тыс. тенге

Администратор бюджетных программ	Наименование	Поступление		Расходование			Остаток денег на конец отчетного периода текущего финансового года по 3 - по 7	
		всего	в т.ч. остаток денег на начало года	специфика		всего		из них перечислено в доход бюджета
				код	наименование			
1	2	3	4	5	6	7	8	9
2334	КГУ "Карагандинская областная психолого-медико-педагогическая консультация №2"			Итого				
				в том числе:				

Руководитель ведомства / местного
уполномоченного органа по исполнению
бюджета / аппарата акима города
районного значения, села, поселка,
сельского округа

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Руководитель структурного
подразделения, ответственного за
формирование отчета

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Руководитель государственного
учреждения / администратора
бюджетных программ

(подпись)

Кудрявцева Татьяна Владимировна

(фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Бухгалтер государственного учреждения
/ администратора бюджетных программ

(подпись)

Калиева Махаббат Муратовна

(фамилия, имя, отчество (при его наличии))

