

ОТЧЕТ
ОБ ИСПОЛНЕНИИ УЧРЕЖДЕНИЕМ ПЛАНА ЕГО ФИНАНСОВО-ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

на 01 января 2026 г.

Учреждение
Обособленное подразделение
Учредитель
Наименование органа, осуществля-
ющего полномочия Учредителя
Вид финансового обеспечения (деятельности)
Периодичность: квартальная, годовая
Единица измерения: руб

Федеральное государственное образовательное бюджетное учреждение высшего образования "Финансовый университет
при Правительстве Российской Федерации" (код 001ЦЦ1401)
Новороссийский филиал Финансового университета
Правительство Российской Федерации
Управление делами Президента Российской Федерации
субсидии на выполнение государственного (муниципального) задания

Форма по ОКУД
Дата

по ОКТО
по ОКМО
по ОКТО
Глава по БК
по ОКЕИ

КОДЫ
0503737
01.01.2026
39744075
03720000
00042493
303
383

1. Доходы учреждения

Наименование показателя*	Код стро- ки	Код анали- тики**	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений					Сумма отклонения	
				через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	итого		
Доходы - всего	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Доходы от собственности		010								
Доходы от оказания платных услуг (работ)		030	120							
Доходы от штрафов, пеней, иных сумм принудительного изъятия		040	130							
Доходы от штрафов, пеней, иных сумм принудительного изъятия		050	140							
Безвозмездные поступления от бюджетов **1		060	150							
в том числе: *1										
Доходы от операций с активами *1		090	400							
в том числе: *1										
от выбытий основных средств		092	410							
от выбытий нематериальных активов		093	420							
от выбытий непродуцированных активов		094	430							
от выбытий материальных запасов		095	440							
Уменьшение стоимости биологических активов		096	460							
Прочие доходы		100	180							

2. Расходы учреждения

Форма 0503737 с.2

Наименование показателя*	Код стро-ки	Код аналитики**	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений					Сумма отклонения
				через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	итого	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Расходы - всего	200	х	37 315 373,99	36 333 477,24				36 333 477,24	981 896,75
в том числе:									
Расходы на выплаты персоналу в целях обеспечения выполнения функций государственными (муниципальными)		100	32 687 387,34	32 617 967,68				32 617 967,68	69 419,66
Расходы на выплаты персоналу казенных учреждений *1		110	32 687 387,34	32 617 967,68				32 617 967,68	69 419,66
фонд оплаты труда учреждений		111	25 139 746,46	25 139 746,46				25 139 746,46	
Взносы по обязательному социальному страхованию на выплаты по оплате труда работников и иные выплаты работникам учреждений		119	7 547 640,88	7 478 221,22				7 478 221,22	69 419,66
Закупка товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд *1		200	4 152 696,64	3 245 843,96				3 245 843,96	906 852,68
Иные закупки товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд *1		240	4 152 696,64	3 245 843,96				3 245 843,96	906 852,68
Прочая закупка товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд		244	3 490 681,51	2 583 828,83				2 583 828,83	906 852,68
Закупка энергетических ресурсов <*1, <*>		247	662 015,13	662 015,13				662 015,13	
Иные бюджетные ассигнования		800	475 290,01	469 665,60				469 665,60	5 624,41
Уплата налогов, сборов и иных платежей		850	475 290,01	469 665,60				469 665,60	5 624,41
Уплата налога на имущество организаций и земельного налога		851	475 290,01	469 665,60				469 665,60	5 624,41
Специальные расходы		880							
Результат исполнения (дефицит / профицит)	450	х	-37 315 373,99	-36 333 477,24				-36 333 477,24	х

3. Источники финансирования дефицита средств учреждения

Форма 0503737 с.3

Наименование показателя*	1	Код стро-ки	Код анали-тики ****	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений					Сумма отклонения
					через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	итого	
Источники финансирования дефицита средств - всего (стр. 520 + стр.590+ стр. 620 + стр. 700 + стр. 730 + стр. 820 + стр. 830)		500		37 315 373,99	36 333 477,24				36 333 477,24	981 896,75
в том числе:										
Внутренние источники		520								
из них:										
Движение денежных средств										
поступление денежных средств прочие		590	x							
выбытие денежных средств		591	510							
Внешие источники**6		592	610							
из них:		620								
Изменение остатков средств		700	x	187 816,34	-794 080,41				-794 080,41	981 896,75
увеличение остатков средств, всего		710	510		-39 649 561,89				-39 649 561,89	x
уменьшение остатков средств, всего		720	610		38 855 481,48				38 855 481,48	x
Изменение остатков по внутренним оборотам средств учреждения		730	x							
в том числе:										
увеличение остатков средств учреждения		731	510							x
уменьшение остатков средств учреждения		732	610							x
Изменение остатков по внутренним расчетам		820	x	37 127 557,65	37 127 557,65				37 127 557,65	
в том числе:										
увеличение остатков по внутренним расчетам (Кт 030404510)		821		37 127 557,65	37 127 557,65				37 127 557,65	
уменьшение остатков по внутренним расчетам (Дт 030404610)		822								
Изменение остатков расчетов по внутренним привлеченным средствам		830	x							
в том числе:										
увеличение расчетов по внутреннему привлечению остатков средств (Кт 030406000)		831			2 522 004,24				2 522 004,24	-2 522 004,24
уменьшение расчетов по внутреннему привлечению остатков средств (Дт 030406000)		832			-2 522 004,24				-2 522 004,24	2 522 004,24

4. Сведения о возвратах остатков субсидий и расходов прошлых лет

Наименование показателя*	[Произведено возвратов]						
	Код стро-ки	Код анали-тики	через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	итого
1	2	3	4	5	6	7	8
Возвращено остатков субсидий прошлых лет, всего	910	610					
Возвращено расходов прошлых лет, всего	950	510					



Руководитель _____ (подпись)
Главный бухгалтер _____ (подпись)

Сефидова Е.Н. _____
Оглоблина М.В. _____
(расшифровка подписи)

Централизованная бухгалтерия

Руководитель _____
(уполномоченное лицо) (должность)

_____ (подпись)
(расшифровка подписи)

_____ (наименование, ОГРН, ИНН, КПП, место нахождения)

Исполнитель

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

(телефон, e-mail)

20 ____ г.