

Руководитель учреждения
(уполномоченное лицо) _____
Исполняющий обязанности заведующего _____
(должность) (подпись) Пароткина Г. П.
(фамилия, инициалы)

Исполнитель _____
Главный бухгалтер _____
(должность) (подпись) Туктарова А. Н.
(фамилия, инициалы) 8-84-232-2-15-95
(телефон)

" 16 " декабря 20 19 г.

СОГЛАСОВАНО

 Начальник Муниципального учреждения "Управление образования администрации муниципального района Новомиасский район"
 (подпись, должность, дата, наименование должности, наименование органа государственной власти, наименование органа государственного управления)
 Муниципальное учреждение "Управление образования администрации муниципального района Новомиасский район"
 (наименование, наименование органа государственной власти, наименование органа государственного управления)
 Н. И. Кудряшова
 (подпись) (достоинство подписи)
 " 16 " декабря 20 19 г.

*** Указывается код классификации операций сектора государственного управления или код аналитического показателя в случае, если Порядком ведения сметы предусмотрена детализация показателей сметы по кодам статей (подстатей) соответствующих групп (статей) классификации операций сектора государственного управления (коды аналитических показателей)