

Утверждаю

Руководитель Северо-Восточного управления министерства
образования и науки Самарской области
(наименование должности лица, утверждающего документ)

Министерство образования и науки Самарской области

наименование органа, предоставляющего субсидию (грант)

(учреждения, предпринимателя)*



А.Н. Каврын
(электронная подпись)

« 25 » 01 2024г.

Сведения

о планируемых операциях с целевыми субсидиями (субсидиями на капитальные вложения, грантами в форме субсидий), предоставляемыми государственному бюджетному (автономному) учреждению Самарской области (государственному унитарному предприятию Самарской области, обособленному подразделению на 2024 год и плановый период 2025 и 2026 годов

Наименование государственного бюджетного (автономного) учреждения Самарской области (государственного унитарного предприятия Самарской области, обособленного подразделения)

государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области "Реабилитационная школа-интернат для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья имени А.З. Акчурина с.Камышла"

ИНН/КПП

6370000180/637001001

Единица измерения: руб. (с точностью до второго десятичного знака)

