

Приложение № 3
к Учетной политике
КГБУЗ ККПНД №5
на 2024 год

Перечень и формы, разработанные учреждением,
первичных учетных документов

1. Квитанция.

Является приложением к чеку, заполняются кассиром Диспансера с указанием вида оказанных платных услуг, суммы полученных денежных средств, ФИО или иных данных, позволяющих идентифицировать лицо (или сопоставить с историей болезни), произведшего оплату услуг, в том числе анонимных.

КГБУЗ "ККПНД № 5"
г.Норильск
Орджоникидзе, 9

КВИТАНЦИЯ №

Ф,И,О, _____

Год рождения _____

За что получено (медицинский осмотр)

Врач- нарколог _____

Врач-психиатр _____

Всего по квитанции _____

Сумма прописью _____

Оплатил _____
(подпись)

Получил кассир
(материально ответственное лицо) _____

" _____ " _____ 20 г.
(дата оплаты)

2. Расчетный листок.

Заполняется работниками расчетного отдела с целью информирования работников о начисленной заработной плате и суммах , подлежащих к выплате.

| РАСЧЕТНЫЙ ЛИСТОК | | период | | | подразделение | | |
|-------------------------|--------------------|------------------|-----|------|----------------------|----------|----------------------|
| ФИО | | Должность | | | Табельный N | | |
| Месяц | Вид оплат | В/О | Дни | Часы | Начислено | Удержано | Справочно |
| | | | | | | | |
| К выдаче | | 0,00 | | | | | |
| Дата | Исполнитель | | | | | | <small>инфин</small> |

3. Список на зачисление на счета пластиковых карт.
 Формируется работниками расчетного отдела для проведения расчетов с работниками.

СПИСОК НА ЗАЧИСЛЕНИЕ НА СЧЕТА ПЛАСТИКОВЫХ КАРТ " НАИМЕНОВАНИЕ БАНКА"

| | | | |
|--|--------------|---------------|-------|
| Номер | | | |
| Дата | | | |
| Наименование предприятия | | | |
| Номер расчетного счета предприятия | | | |
| Наименование учреждения банка-получателя | | Источник | |
| | | Подразделение | |
| | | Номер реестра | |
| Дополнительная информация | | Назначение | |
| Количество операций | | | |
| Валюта расчетного счета | | рубли | |
| Общая сумма | | | |
| | | | |
| № п/п | Фамилия И.О. | № счета | Сумма |
| | | | |
| | | | |
| Итого | | | |

Сумма прописью:

Руководитель учреждения

Главный бухгалтер

5. Расчет-заявка потребности материалов для текущих ремонтов помещений.

Составляется материально ответственным лицом для получения материалов на выполнение ремонтных работ по согласованию с директором.

Согласовано:

Разрешил:

Главный врач КГБУЗ «ККПНД №5»

« » _____ 20 г.

« » _____ 20 г

Расчет- заявка потребности материалов для текущих ремонтов помещений
КГБУЗ «ККПНД №5»

Объект: отделение № _____

« » _____ 20

| № | Помещение | S стен кв.м. | S пот. кв.м. | S пол кв.м. | Наименование материала | Норма расхода кг/кв.м. | Кол-во |
|---|-----------|--------------------|--------------------|-------------------|---------------------------|------------------------------|--------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Расчет составил: _____

Зав. отд. № _____

Сестра-хозяйка _____

Нач. ОМТС _____

7. Акт.

Составляется материально ответственным лицом для обоснования списания ТМЦ.

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач КГБУЗ «ККПНД №5»

АКТ от «___» _____ 20___ г

Комиссия, назначенная приказом № _____ от _____ 20___ г,
в составе:

председатель комиссии, директор _____,

председатель профсоюзного комитета _____,

начальник ОМТС _____,

произвела осмотр представленных на списание

_____ (должность, ФИО)

ниже перечисленных товарно-материальных ценностей, и выявила следующее:

Комиссия постановила, списать перечисленные товарно-материальные ценности, как непригодные для дальнейшей эксплуатации.

Председатель комиссии
Директор _____ (_____)

Члены комиссии:

Председатель проф.комитета _____ (_____)

Начальник ОМТС _____ (_____)

