

Перечень неунифицированных форм первичных документов

- 1 Универсальные передаточный и корректировочный документы (УПД и УКД) по формам, рекомендованным ФНС.
2. Самостоятельно разработанные формы:
 - Требование главного бухгалтера;
 - Расчетный листок;
 - Расчетная ведомость;
 - Путевой лист специального автомобиля, форма № 3 спец, утверждена Постановлением Госкомстата РФ от 28.11.97 N 78;
 - Путевой лист легкового автомобиля, форма № 3, утверждена Постановлением Госкомстата РФ от 28.11.97 N 78;
 - Отчет о списании нефинансовых активов;
 - Акт перевода наименования и единицы измерения ТМЦ в соответствующие потребностям учреждения;
 - Отчет о расходовании бланков строгой отчетности;
 - Акт списания испорченных бланков личных медицинских книжек, голограмм;
 - Акт уничтожения бланков личных медицинских книжек, голографических марок;
 - Акт о разукрупнении (частичной ликвидации, объединении) объектов нефинансовых активов;
 - Дефектная ведомость;
 - Акт замены запасных частей оборудования и машин;
 - Акт установки оборудования.

ФЕДЕРАЛЬНОЕ МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОЕ АГЕНТСТВО
(ФМБА России)

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ГОЛОВНОЙ ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ**

Кому: _____

(должность) ФИО

Копия: _____

(руководитель подразделения) ФИО

**Требование
представить документы, информацию
от _____**

Уведомляю, что Вы не представили в срок _____

_____.

Срок представления отчета – _____.

Требую представить документ не позднее _____.

Напоминаю, что, если из-за неправильно оформленных или несвоевременно сданных Вами документов в бухгалтерских отчетах будут ошибки, штраф (до 30 000 руб.) наложат на Вас, а не на бухгалтера. Прошу отнестись к этому вопросу с должным вниманием.

Основание – примечание 5 к статье 15.15.6 КоАП.

Главный бухгалтер

РАСЧЕТНЫЙ ЛИСТОК ЗА

Организация ФГБУЗ ГЦГ и Э ФМБА РОССИИ

:

Подразделе проб
ние:

К выплате:

Должность:

Оклад
(тариф):

Вид	Период	Рабочие		Оплачен о	Сумма	Вид	Период	Сумма
		Дни	Часы					
Начислено:						Удержано:		
Оплата по окладу						НДФЛ		
Компенсация отпуска (Отпуск основной)						Профсоюзные взносы		
Стаж в %						Выплачено:		
Надбавка за работу с секретными материалами						Разовые начисления, межрасчет		
Премия из внебюджета						Увольнения, межрасчет		

Долг предприятия на начало

Долг предприятия на конец

3a

Учреждение

ФГБУЗ ГЦГ И Э ФМБА РОССИИ

Структурное подразделение

Единица измерения, руб.

ИИИ

7734052252

Руководитель учреждения

(подпись)

(расшифровка подписи)

Главный бухгалтер

Главный бухгалтер
(иное уполномоченное лицо)

(подпись)

(расшифровка подписи)

[illegible]

Итого по странице:

Итого:

Составил

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Проверил

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Ответственный
исполнитель

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

_____ 20 ____ г.

_____ 20 ____ г.

* * 20 r.

М.П.

Сведения о выполненной работе
(заполняется организацией)

Вид работы		
наименование	код	
27	28	
1.		
2.		
Время оплачи- ваемое, ч. мин.	Тариф, руб. коп.	Всего к оплате, руб. коп.
29	30	31
1.		
2.		
Итого		

Таксировщик
(подпись) (расшифровка подписи)

Линия отреза

Сведения о выполненной работе
(заполняется организацией)

Вид работы		
наименование	код	
32	33	
1.		
2.		
Время оплачи- ваемое, ч. мин.	Тариф, руб. коп.	Всего к оплате, руб. коп.
34	35	36
1.		
2.		
Итого		

Таксировщик
(подпись) (расшифровка подписи)

Оборотная сторона формы № 3 спец.

Отметка о выполнении задания							
маршрут движения или объект работы	вид работы		время, ч. мин.	показания спидометра при	заказчик		
	наименование	код	прибытия	прибытии	код	(должность)	(подпись)
			убытия	убытии		место для штампа	(расшифровка подписи)
37	38	39	40	41	42	43	
Должность, фамилия, имя, отчество работника, ответственного за безопасное перемещение груза			Такелажники (стропальщики)				
у владельца автомобиля		у заказчика		фамилия, и., о.		номер удостоверения	
44		45		46		47	
Результат работы автомобиля				Заработная плата			
расход горючего, л		время в наряде, ч. мин.		пробег, км	код	сумма, руб. коп.	
по норме	фактически	всего	в т.ч. простои по техническим причинам		58	59	
48	49	50	51	52			
Простои на линии				Подпись ответст- венного лица			
наименование	код	дата и время, ч. мин.					
		начало	окончание				
53	54	55	56	57			
Таксировка							

ПУТЕВОЙ ЛИСТ ЛЕГКОВОГО АВТОМОБИЛЯ

№

г. (серия)

Форма по ОКУД

по ОКПО

Организация

(наименование, адрес, номер телефона)

Марка автомобиля

Государственный номерной знак

Водитель

(фамилия, имя, отчество)

Удостоверение №

Лицензионная карточка

стандартная, ограниченная

(ненужное зачеркнуть)

Регистрационный №

Серия

№

Прицеп

Задание водителю

Автомобиль технически исправен

Показания одометра, км

В распоряжение

(наименование)

Выезд разрешен

Механик

(подпись)

(расшифровка подписи)

Автомобиль в технически
исправном состоянии принял

Водитель

(подпись)

(расшифровка подписи)

Адрес подачи

Горючее

марка

код

Время выезда, ч. мин.

Диспетчер-нарядчик

(подпись)

(расшифровка подписи)

Движение горючего

Выдано:

по заправочному
листу №

Остаток: при выезде

при возвращении

Расход: по норме

фактический

Экономия

Перерасход

Автомобиль принял. Показания одометра

при возвращении, км

Время возвращения, ч. мин.

Диспетчер-нарядчик

(подпись)

(расшифровка подписи)

Опоздания, ожидания, простои в пути
и прочие отметки

Вид сообщения

Вид перевозки

Автомобиль сдал

водитель

(подпись)

{ФамилияИО}

(расшифровка подписи)

М.П.

Прошел предрейсовый медицинский осмотр, к исполнению
трудовых обязанностей допущен

(дата)

(время)

Мед.работник

(подпись)

(расшифровка)

Прошел послерейсовый медицинский осмотр

(дата)

(время)

Мед.работник

(подпись)

(расшифровка)

Предрейсовый контроль технического
состояния ТС пройден

Ф.И.О.

(подпись)

[illegible]

Результат работы автомобиля за смену:

всего в наряде, ч.

пройдено, км

Расчет заработной платы:

за километраж, руб. коп.

за часы, руб. коп.

Итого, руб. коп.

Расчет произвел

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

УТВЕРЖДАЮ

ОТЧЕТ О СПИСАНИИ НЕФИНАНСОВЫХ АКТИВОВ

за _____ 20__ г.

Учреждение ФГБУЗ ГЦ Г и Э ФМБА России

Структурное подразделение _____

Материально ответственное _____

лицо _____

Организация						Сальдо на начало		Оборот				Сальдо на конец	
Счет	КФО					Количество на начало	Сумма на начало	Количество оборот (Дт)	Сумма оборот (Дт)	Количество оборот (Кт)	Сумма оборот (Кт)	Количество сальдо на конец	Сумма на конец
№ п/п	Инвентарны й номер	Код справочник а	НФА	Единица измерения									
ФГБУЗ ГЦГ и Э ФМБА России													
1													
2													
3													
Итого													

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач
ФГБУЗ ГЦГиЭ ФМБА России

АКТ
перевода наименования и единицы измерения ТМЦ в соответствующие потребностям учреждения
от « ____ » _____ 20 ____ г. № _____

Нами, комиссией по поступлению и выбытию активов в составе

Председателя комиссии: _____

Членов комиссии:

_____ -

был осуществлен перевод ТМЦ, для принятия к учету: в подотчет
_____ из одних единиц
измерения (_____) в другие (_____), для чего принят и осмотрен груз, прибывший по
сопроводительным
документам: _____

№ _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.

Отправитель

(наименование)

Поставщик

(наименование)

Получатель

(наименование)

Товарно-материальные ценности										
По документам поставщика					Принято к учету					
наименование	Единица измерения		Кол - во	цена без НДС, руб.	наименование	номенклатурный номер	Единица измерения		Кол - во	учетная цена без НДС, руб.
	код	наименование					код	наименование		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

Материальные ценности приняты и оприходованы " ____ " _____ 20 ____ г.

Председатель комиссии:

Члены комиссии:

ОТЧЕТ
о расходовании бланков строгой отчетности

Наименование	Остаток на 01. .20 г.		Приход		Расход		Остаток на 01. .20 г.	
	Кол-во, шт.	Серия, номер	Кол-во, шт.	Серия, номер	Кол-во, шт.	Серия, номер	Кол-во, шт.	Серия, номер

Ответственное лицо

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Главный врач
ФГБУЗ ГЦГ и Э ФМБА России

Акт списания испорченных бланков
личных медицинских книжек, голограмм за период
с _____ по _____.

Председатель комиссии:

Члены комиссии:

Главный врач
ФГБУЗ ГЦГ и Э ФМБА России
_____ С.А. Богдан

Акт уничтожения

бланков личных медицинских книжек, голографических марок

г. Москва

Комиссия в составе:

председатель комиссии:,

члены комиссии:

составила настоящий акт об уничтожении испорченных бланков личных медицинских книжек и голографических марок посредством _____ в количестве:

.

Акты списания бланков личных медицинских книжек и голографических марок за _____ г. прилагаются.

Председатель комиссии:

Члены комиссии:

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач
ФГБУЗ ГЦГиЭ ФМБА России

АКТ
о разукomплектации (частичной ликвидации, объединении)
объектов нефинансовых активов
от « ____ » _____ 20 ____ г. № _____

Комиссия учреждения по поступлению и выбытию активов, произвела разукomплектацию _____ (инвентарный номер _____).

Причина разукomплектации (частичной ликвидации, объединении): _____.

Полученные по итогам работ новые объекты принять к бухгалтерскому учету.

1. Сведения о состоянии объекта на дату разукomплектации (частичной ликвидации, объединении):

Наименование оборудования	Инвентарный номер	Срок полезного использования	Фактический срок эксплуатации	Первоначальная стоимость объекта, руб.	Начисленная амортизация, руб.	Начисленный убыток от обесценения, руб.

2. Новые объекты, полученные в результате разукomплектации (частичной ликвидации, объединении):

Наименование	Инвентарный номер	Количество	Стоимость, руб.	Сумма амортизации, которая приходится на новый объект	Дата принятия к учету

Сведения о согласовании / в случае ОЦДИ / _____

(наименование, дата и номер документа о согласовании/ отметка о согласовании)

Комиссия, осмотрела результаты разукomплектации (частичной ликвидации, объединении).

Заключение комиссии (с указанием причины разукomплектации (частичной ликвидации, объединении)) _____

Председатель комиссии:

Члены комиссии:

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач
ФГБУЗ ГЦГиЭ ФМБА России

Дефектная ведомость
от « ____ » _____ 20 г. № _____

Комиссия по поступлению и выбытию активов, составила настоящий акт о том, что было проведен осмотр следующих материальных ценностей

№ п/п	Наименование материальной ценности	Инвентарный номер	Ответственное лицо (должность, ФИО)

В ходе осмотра комиссия установила факт наличия следующих дефектов (повреждений, неисправностей и т.п.):

Перечень выявленных дефектов, характеристика выявленных дефектов	Перечень работ, необходимых для устранения выявленных дефектов	Перечень материалов, запчастей, необходимых для выполнения работ по устранению выявленных дефектов		Исполнитель (ответственная служба, подрядчики)	Сроки выполнения работ
		Наименование	Ед. изм.		

Заключение комиссии: _____

Председатель комиссии:

Члены комиссии:

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач
ФГБУЗ ГЦГиЭ ФМБА России

Акт
замены запасных частей оборудования и машин
от «___» _____ 20 г. № _____

Комиссия по поступлению и выбытию активов, составила настоящий акт о том, что силами Учреждения были проведены ремонтно-восстановительные работы _____

_____ (наименование оборудования, машины)

_____ (наименование подразделения, в котором находится объект)

в результате чего были использованы следующие запасные части

№ п/п	Наименование запасной части	Единица измерения	Количество предметов (прописью)	Цена, руб.	Сумма, руб.
1	2	3	4	5	6
Итого:				х	

Всего по настоящему акту использовано предметов на общую сумму _____

Заключение комиссии: _____

Председатель комиссии:

Члены комиссии:

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач
ФГБУЗ ГЦГиЭ ФМБА России

Акт
установки оборудования.
от «___» _____ 20 г. № _____

Комиссия по поступлению и выбытию активов произвела приемку работ по установке:

№ п/п	Наименование работ	Единица измерения	Кол-во	Цена за единицу, руб.	Стоимость, руб.	Отметка о выполнении
1	2	3	4	5	6	7
	Итого:	X		X		X

Заключение комиссии: _____

Председатель комиссии:

Члены комиссии: