

Перечень неунифицированных форм первичных документов

1. Универсальные передаточный и корректировочный документы (УПД и УКД) по формам, которые рекомендованы ФНС.

2. Самостоятельно разработанные формы:

- уведомление главного бухгалтера с требованием о представлении документов;
- акт о замене запчастей в основном средстве;
- карточка учета работы летней автомобильной шины;
- карточка учета эксплуатации аккумуляторной батареи;
- путевой лист легкового автомобиля;
- дефектная ведомость по ремонту транспортного средства;
- расчетный листок;
- расчетная ведомость ф. 0504402 скорректированная для применения в работе учреждения;
- реестр использованных марок и маркированных конвертов;
- книга учета движения талонов;
- акт на списание материальных запасов;

Уведомление главного бухгалтера с требованием о представлении документов

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«Красноярская городская детская больница № 8»

Уведомление

с требованием представить документы, информацию

от _____

Уведомляю, что Вы не представили в срок документ

Установленный срок представления документа —

Требую представить документ не позднее

Прошу обратить особое внимание на своевременность и корректность оформления первичных документов. Напоминаю, что ошибки в бухгалтерской отчетности, вызванные неверным или несвоевременным предоставлением данных, влекут наложение штрафа до 30 000 рублей непосредственно на Вас как должностное лицо, а не на бухгалтера.

Основание: примечание 5 к ст. 15.15.6 КоАП.

Главный бухгалтер

Н.Ф. Гуляева

КГБУЗ «Красноярская городская детская больница №8»

Юр. адрес: г.Красноярск, б-р Солнечный, 7 Фак. адрес: 660125, г. Красноярск, ул.
Урванцева, 30 «А»

Утверждаю:
Главный врач КГБУЗ «КГДБ №8»

АКТ № ____

о замене запчастей в основном средстве

№ п/ п	Дата провед ения ремонт ных работ	Наимено вание основног о средства	Инвента рный №	Перечень произвед енных работ	Материалы, используемые при замене			
					наимено вание	номенклат урный №	Едини ца измере ния	количе ство

(исполнитель) (подпись) (Ф. И. О.)

(руководитель) (подпись) (Ф. И. О.)

Карточка учета эксплуатации аккумуляторной батареи

(наименование учреждения)

Тип АКБ _____ номер АКБ _____

Дата изготовления АКБ _____ Изготовитель АКБ _____

Дата ввода АКБ в эксплуатацию _____ Нормативный срок эксплуатации до списания _____

Нормативная наработка АКБ до списания _____ км. Дата списания АКБ _____

1	АКБ установлена на автомобиль	
2	Дата установки АКБ	
3	Модель автомобиля	
4	Гаражный номер автомобиля	
5	Водитель(и)	

Сведения о техническом обслуживании АКБ

АКБ, поступившая в отделение (гараж)				Причина сдачи АКБ в отделение (гараж) (зарядка, списание и пр.) и состояние АКБ при списании	АКБ при выдаче из отделения (гаража)	
Дата поступления в отделение (гараж)	Пробег автомобиля с данной АКБ, км	Плотность электролита в аккумуляторах АКБ г/куб.см	Уровень электролита в аккумуляторах АКБ мм		дата выдачи	плотность электролита, г/куб.см
1	2	3	4	5	6	7

Списание АКБ № _____ УТВЕРЖДАЮ _____

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

" _____ " _____ 20 ____ г.

ПУТЕВОЙ ЛИСТ ЛЕГКОВОГО АВТОМОБИЛЯ

N

за период с _____ по _____ 2026г.

серия

Организация

КГБУЗ "КГДБ №8" г.Красноярск, ул. Урванцева, д. 30 А; 8(391) 263-10-70; 263-10-66

Форма по ОКУД

по ОКПО

наименование, адрес, номер телефона

Марка автомобиля

Государственный номерной знак

Водитель

фамилия, имя, отчество

Удостоверение N

Вид перевозки

городское

Задание водителю

Предрейсовый (предсменный) контроль

В распоряжение

КГБУЗ "КГДБ №8"

организация

перевозка для собственных нужд

Показание одометра, км

Ответственный за техническое состояние и эксплуатацию ТС

подпись

расшифровка подписи

Прошел предрейсовый медосмотр, к исполнению трудовых обязанностей допущен

Врач

подпись

расшифровка подписи

Прошел послерейсовый медосмотр

Врач

подпись

расшифровка подписи

Автомобиль в технически исправном состоянии принял

Водитель

подпись

расшифровка подписи

Горючее

марка

код

Время выезда на линию, ч, мин

Диспетчер-нарядчик

подпись

расшифровка подписи

Время возвращения в гараж, ч, мин

Диспетчер-нарядчик

подпись

расшифровка подписи

Опоздания, ожидания, простои в пути, заезды в гараж и прочие

отметки

обед 1 час

Выдано: по заправочному листу N

Остаток: при выезде

при возвращении

Расход: по норме

фактический

Экономия

Перерасход

Автомобиль сдал.

Показание одометра при возвращении в гараж, км

Автомобиль сдал

водитель

подпись

расшифровка подписи

М.П.

Отвественный за техническое состояние и эксплуатацию ТС

подпись

расшифровка подписи

Количество, л

/М.Ю. Маслова/

УТВЕРЖДАЮ:

Главный врач КГБУЗ "КГДБ № 8"
Маслова М.Ю.

СОГЛАСОВАНО:

Председатель профсоюзного комитета КГБУЗ "КГДБ №8"
Ермолова С.В.

РАСЧЕТНЫЙ ЛИСТОК ЗА _____ 2024

Фамилия Имя Отчество (табельный номер)

Организация КГБУЗ "КГДБ № 8"

Подразделение

К выплате:

Должность:

Оклад (тариф):

Норма времени:

Вид	Период	Рабочие		Оплачено	Сумма	Вид	Период	Сумма
		Дни	Часы					
Начислено:					Итого	Удержано:		
Оклад по профессиональному квалификационному уровню						НДФЛ		
Оплата по часовому тарифу						Удержание по исполнительному документу		
Оплата работы в праздничные и выходные дни без повышенной оплаты						Ассоциация Медицинская палата		
Оплата работы в праздничные и выходные дни						Профсоюз		
Почасовой коэффициент						Профсоюзный займ		
Северная надбавка						Ассоциация		
Больничный						Выплачено:		
Больничный за счет работодателя						За первую половину месяца (Банк, вед. № 101 от 26.02.24)		
Оплата дней ухода за детьми-инвалидами						Зарплата за месяц (Банк, вед. № 60 от 09.02.24)		
Отпуск по беременности и родам						Больничные листы, междрасчет (Банк, вед. № 112 от 26.02.24)		
Пособие по уходу за ребенком до полутора лет						Отпуска, междрасчет (Банк, вед. № 91 от 20.02.24)		
Доплата за работу в праздничные дни								
Доплата за работу в праздничные дни (ночное время)								
Доплата за работу в ночное время								
Доплата за работу в ночное время (прочий персонал)								
Средняя основная								
Дополнительный отпуск за ненормированный день								
Дополнительный отпуск за инвалидность								
Дополнительный отпуск за работу на участке								
Дополнительный отпуск за вредные условия труда								
Дополнительный отпуск донорам								
Дополнительный отпуск за особые условия труда								
Дополнительный учебный отпуск (оплачиваемый)								
Дополнительный отпуск по смерти близкого родственника								
Дополнительный отпуск по диспансеризации								
Отпуск на период санаторно-курортного лечения (за счет ФСС)								
Командировка								
Компенсация отпуска (Отпуск основной)								

Опыт работы в учреждениях здравоохранения								
Опыт работы в учреждениях здравоохранения (участковые)								

Долг предприятия на начало	Долг предприятия на конец
----------------------------	---------------------------

за _____ 202_ год
АДМИНИСТРАЦИЯ КГБУЗ «КГДБ №8»

« » _____ 202_ г.

(ФИО ответственного лица)

КГБУЗ «Красноярская городская детская больница №8»

Юр. адрес: г.Красноярск, б-р Солнечный, 7 Фак. адрес: 660125, г. Красноярск, ул. Урванцева, 30 «А»

Утверждаю:

Главный врач КГБУЗ «КГДБ №8»

АКТ НА СПИСАНИЕ № _____ от _____ 20__ г.

Мы, Комиссия по (подразделение учреждения) в составе:

Члены комиссии: Зам. Главного врача (ФИО), Главный бухгалтер (ФИО), Заведующий поликлиники (№ поликлиники/отделения и ФИО), Бухгалтер (ФИО), Член трудового коллектива (ФИО)

Составили акт на списание _____:

Наименование	Ед. изм	Кол-во	Причина списания

Члены комиссии:

Главный бухгалтер _____ /ФИО/

Заведующий поликлиники _____ /ФИО/

Бухгалтер _____ /ФИО/

Член трудового коллектива _____ /ФИО/

Материальное – ответственное лицо: _____ /ФИО/

Заключение специалиста (слесарь, сантехник, плотник, электрик)

