

**Формы неунифицированных первичных (учетных) документов, разработанных в
учреждении**

Форма справки по страховому стажу для больничных листов

ГКУ АО «Управление по техническому обеспечению АЗН АО

СПРАВКА по Б/Л №

ФИО	Дата приема	ИНН	СНИЛС	Страховой стаж

Дата начала и окончания периода		
---------------------------------	--	--

Ответственный исполнитель

(подпись)

(ФИО)

(дата)

ФОРМА СПИСКА НА ПЕРЕЧИСЛЕНИЕ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ СОТРУДНИКАМ

Список перечисляемой в банк зарплаты			
от _____ № (номер реестра)			
(наименование перечисления, т.е. расчет за 1-ую половину, отпускные, расчет при увольнении, заработная плата и т.д.)			
Организация:			
Единица измерения: руб.			
п/п	Лицевой счет	Фамилия, имя отчество	Сумма
1	2	3	4
		Итого по листу:	
		Итого	
Главный бухгалтер _____		_____	
подпись		Расшифровка подписи	
Бухгалтер _____		_____	
подпись		Расшифровка подписи	
		«___»_____ 20__г.	

ФОРМА РЕЕСТРА К ПЛАТЕЖНОМУ ПОРУЧЕНИЮ НА ВЫПЛАТУ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ

ГКУ АО «Управление по техническому обеспечению АЗН АО»

Расчетные показатели	Перечислено (оплачено) в течении месяца	Дата перечисления	Вид перечисления	(в рублях и копейках)	
		Сумма к перечислению		№ реестра	Примечание
ст.211					
<i>Сбербанк</i>					
<i>ВТБ24</i>					
<i>РОСБАНК</i>					
(18210102010011000110) налог на доходы					
прочие виды удержания:					
перечисления в сбербанк					
алименты					
Прочие перечисления (благотворительная помощь)					
ст.266					
в том числе:					
детские пособия по уходу за ребенком до трех лет					
пособие по больничному листу (3 дня за счет работодателя)					
(18210102010011000110) налог на доходы					
ст.213					
в том числе:					
(КБК_____) пенс.фонд страх.часть - 22%					
(КБК_____) ФСС 2.9%					
(КБК_____) ФОМС 5.1%					
(КБК_____) за травматизм(0,2%)					
налог на доходы за дополнительные дни по уходу за ребенком инвалидом					
больничные листы					
пособие по уходу за ребенком до 1,5 лет					
пособие по беременности и родам					
пособие вставшим в ранние сроки беременности					
пособие на рождение					

ребенка					
дополнительные дни по уходу за ребенком-инвалидом					
Суммы на которые не начисляется соц.налог					
в том числе:					
пособия по уходу за ребенком до 3 лет					
компенсация при увольнении					
компенсация за неиспользованный отпуск					
материальная помощь					
выходное пособие					

Гл.бухгалтер

<ФИО>

Исполнитель: <Должность>

<ФИО>

Журнал учёта выдачи расчётных листов сотрудникам.

[illegible]

Расчётный листок

Организация:											
Подразделение:											
РАСЧЕТНЫЙ ЛИСТОК											
()											
Организация:					К выплате:						
Подразделение:					Должность:						
					Оклад (тариф):						
Вид		Период	Рабочие		Оплачено	Сумма		Вид		Период	Сумма
			Дни	Часы							
Начислено:										Удержано:	
Выслуга								НДФЛ			
Оплата по окладу								Выплачено:			
Надбавка за особые условия госслужбы								Выплата аванса			
Оклад за классный чин											
Ежемесячное денежное поощрение											
Долг предприятия на начало										Долг предприятия на конец	
Общий облагаемый доход:											
Вычетов на детей:											

от _____

Заявление

В соответствии со ст.136 Трудового кодекса РФ прошу пересылать расчетный листок, содержащий сведения о моей заработной плате, на мою электронную почту:_____

Факт получения расчетного листка с данными о заработной плате на мой электронный адрес подтверждается посредством направления мною уведомления о прочтении на электронный адрес, с которого было направлено письмо.

Даю согласие на обработку своих персональных данных, а именно на обработку сведений, содержащих персональные данные работника о заработной плате, которые будут переданы посредством пересылки расчетного листка в электронном виде на мой электронный адрес.

От получения расчетного листка на бумажном носителе отказываюсь.

(дата)

(подпись)

(расшифровка)

Учет расходования ГСМ по путевым листам за 20 года													
водитель				марка а/м									
№ П.п	Показ	Показ	Дата	№	Остаток на нач.	Заправка	Норма расхода		Пробег		Итого пробег	итого литров по путевому листу	Остаток на кон.
	Спидом	Спидом.		Путев.									
	на нач. Месяца	на кон. месяца		Листа				бензин		бензин			
							гор	сельс.мест ность	гор	сельс.ме стность			
						0	0,00	0,00	0		0	0,00	0,00
	0				0,00	0	0,00	0,00	0		0	0,00	0,00
	0				0,00	0	0,00	0,00	0		0	0,00	0,00
	0				0,00	0	0,00	0,00	0		0	0,00	0,00
	0				0,00	0	0,00	0,00	0		0	0,00	0,00
	0				0,00	0	0,00	0,00	0		0	0,00	0,00
	0				0,00	0	0,00	0,00	0		0	0,00	0,00
	0				0,00	0	0,00	0,00	0		0	0,00	0,00
	0				0,00	0	0,00	0,00	0		0	0,00	0,00
	0				0,00	0	0,00	0,00	0		0	0,00	0,00
	0				0,00	0	0,00	0,00	0		0	0,00	0,00
	0				0,00	0	0,00	0,00	0		0	0,00	0,00
	0				0,00	0	0,00	0,00	0		0	0,00	0,00
	0				0,00	0	0,00	0,00	0		0	0,00	0,00
	0				0,00	0	0,00	0,00	0		0	0,00	0,00
	0				0,00	0	0,00	0,00	0		0	0,00	0,00
	0				0,00	0	0,00	0,00	0		0	0,00	0,00
	0				0,00	0	0,00	0,00	0		0	0,00	0,00
	0				0,00	0	0,00	0,00	0		0	0,00	0,00
	0				0,00	0	0,00	0,00	0		0	0,00	0,00
	0				0,00	0	0,00	0,00	0		0	0,00	0,00
	0				0,00	0	0,00	0,00	0		0	0,00	0,00
	0				0,00	0	0,00	0,00	0		0	0,00	0,00
	0				0,00	0	0,00	0,00	0		0	0,00	0,00
	0				0,00	0	0,00	0,00	0		0	0,00	0,00
	0				0,00	0	0,00	0,00	0		0	0,00	0,00
	0				0,00	0	0,00	0,00	0		0	0,00	0,00
	0				0,00	0	0,00	0,00	0		0	0,00	0,00
	0				0,00	0	0,00	0,00	0		0	0,00	0,00
	0				0,00	0	0,00	0,00	0		0	0,00	0,00
	0				0,00	0	0,00	0,00	0		0	0,00	0,00
	0				0,00	0	0,00	0,00	0		0	0,00	0,00
	0				0,00	0	0,00	0,00	0		0	0,00	0,00
	0				0,00	0	0,00	0,00	0		0	0,00	0,00
	0				0,00	0	0,00	0,00	0		0	0,00	0,00
	0				0,00	0	0,00	0,00	0		0	0,00	0,00
	0				0,00	0	0,00	0,00	0		0	0,00	0,00
	0				0,00	0	0,00	0,00	0		0	0,00	0,00
	0				0,00	0	0,00	0,00	0		0	0,00	0,00
	0				0,00	0	0,00	0,00	0		0	0,00	0,00
	0				0,00	0	0,00	0,00	0		0	0,00	0,00
	0				0,00	0	0,00	0,00	0		0	0,00	0,00
	0				0,00	0	0,00	0,00	0		0	0,00	0,00
	0				0,00	0	0,00	0,00	0		0	0,00	0,00
	0				0,00	0	0,00	0,00	0		0	0,00	0,00
	0				0,00	0	0,00	0,00	0		0	0,00	0,00
	0				0,00	0	0,00	0,00	0		0	0,00	0,00
	0				0,00	0	0,00	0,00	0		0	0,00	0,00
	0				0,00	0	0,00	0,00	0		0	0,00	0,00
	0				0,00	0	0,00	0,00	0		0	0,00	0,00
	0				0,00	0	0,00	0,00	0		0	0,00	0,00
	0				0,00	0	0,00	0,00	0		0	0,00	0,00
	0				0,00	0	0,00	0,00	0		0	0,00	0,00
	0				0,00	0	0,00	0,00	0		0	0,00	0,00
	0				0,00	0	0,00	0,00	0		0	0,00	0,00
	0				0,00	0	0,00	0,00	0		0	0,00	0,00
	0				0,00	0	0,00	0,00	0		0	0,00	0,00
	0				0,00	0	0,00	0,00	0		0	0,00	0,00
	0				0,00	0	0,00	0,00	0		0	0,00	0,00
	0				0,00	0	0,00	0,00	0		0	0,00	0,00
	0				0,00	0	0,00	0,00	0		0	0,00	0,00
	0				0,00	0	0,00	0,00	0		0	0,00	0,00
	0				0,00	0	0,00	0,00	0		0	0,00	0,00
	0				0,00	0	0,00	0,00	0		0	0,00	0,00
	0				0,00	0	0,00	0,00	0		0	0,00	0,00
	0				0,00	0	0,00	0,00	0		0	0,00	0,00
	0				0,00	0	0,00	0,00	0		0	0,00	0,00
	0				0,00	0	0,00	0,00	0		0	0,00	0,00
	0				0,00	0	0,00	0,00	0		0	0,00	0,00
	0				0,00	0	0,00	0,00	0		0	0,00	0,00
	0				0,00	0	0,00	0,00	0		0	0,00	

Утверждаю

Т

Директор

_____ (_____)

АКТ

О СНЯТИИ ПОКАЗАНИЙ СПИДОМЕТРА АВТОМОБИЛЕЙ

по состоянию на «_____» _____ 20__ г.

Мы, комиссия в составе:

председателя комиссии _____

Членов комиссии: _____

в присутствии водителей _____

произвели снятие показаний спидометра автомобилей.

Наименование автотранспортного средства	Показание по путевому листу (км)	Фактическое показание по спидометру (км)	Остаток бензина/ДТ (л)

Председатель комиссии _____ (_____)

Члены комиссии _____ (_____)

_____ (_____)

Водители: _____ (_____)

_____ (_____)

_____ (_____)

_____ (_____)

ФОРМА РЕЕСТРА ОТПРАВЛЯЕМОЙ КОРРЕСПОНДЕНЦИИ

Реестр отправленной корреспонденции №__

_____ 20__ г.

п/п	Дата	Конверты	Марки	Итого
Номинал				
Остаток на начало месяца				
Поступило в течении месяца				
Итого израсходовано за месяц, шт				
Итого израсходовано за месяц, руб				
Остаток на конец месяца кол-во:				
Остаток на конец месяца сумма:				

Исполнитель

(ФИО)

(дата)

У Т В Е Р Ж Д А Ю									
					в сумме:	руб.			
					на срок до				
					директор				
					(подпись)	ф.и.о.			
					"	"	20	г.	
Заявление									
Я,					прошу				
					в сумме:	руб.			
сроком до									
					(дата)				
на									
Расчет (обоснование) размера аванса									
Кому и за что требуется уплатить					Код бюджетной классификации		Сумма, руб.		
					(подпись)		ф.и.о.		
					" "		20		г.
Задолженность по денежным средствам, полученным в подотчет, по состоянию на							отсутствует		
Главный бухгалтер (бухгалтер)					(подпись)				

ВЕДОМОСТЬ НАЧИСЛЕННОЙ АМОРТИЗАЦИИ ОСНОВНЫХ СРЕДСТВ

№ ____ от _____

Организация:

N п/ п	Инвентар ный номер	Наименова ние	Дата принят ия к учету	Метод начислен ия амортиза ции	Аморти за- ционна я группа	Срок полезн ого исполь зо- вания	Балансо вая стоимост ь	Амортизация			Остаточная стоимость	Степен ь износа в %
								за текущий месяц	ранее начислено	всего		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1												
2												
3												
Всего по ведомости:												

(должность подпись расшифровка)

учета использования рабочего времени

0504421

по ОКПО

Учреждение

Структурное подразделение

Вид табеля

Номер корректировки

(первичный — 0; корректирующий — 1, 2 и т. д.)

Дата формирования документа

Ответственный			
исполнитель	(должность)	(подпись)	(расшифровка подписи)
Исполнитель			
	(должность)	(подпись)	(расшифровка подписи)

«	»	20	г.
---	---	----	----

Исполнитель

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

« » 20 г.

Номер документа	Дата составления

единиц

Должность	ФИО
Должность	ФИО

Штатное расписание

Номер документа

Дата составления

Наименование организации

вводится с " ____ " _____ г.

Штат в количестве

единиц

в рублях

№ п/п	Структурное подразделение	Должность	Количество штатных единиц	Должностной оклад	Фонд з/п по окладам	Компенсационные выплаты								Стимулирующие выплаты								Всего	ФИО		
						За работу со сведениями, составляющим и гос тайну		За работу в условиях отклоняющихся от нормальных		За безаварийную эксплуатацию автом. техники и поддержание ее		За работу с вредными и опасными условиями труда		Доплата до установленного Федерального законом минимальн	За выслугу лет		За сложность, напряженность и интенсивность в труде		За интенсивность и высокие результаты работы		За качество выполняемых работ				
						%	сумма	%	сумма	%	сумма	%	сумма		сумма	%	сумма	%	сумма	%	сумма			%	сумма
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	
Административно-управленческий аппарат																									
1																									
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
		Итого																							
Итого по основному персоналу																									
1																									
2																									
		Итого																							
Итого по обслуживающему персоналу																									
Всего за месяц																									

Должность

ФИО

Должность

ФИО

Оборотная ведомость по нефинансовым активам												Форма по ОКУД		0504035
за Декабрь 2019 г.												Дата		
Учреждение												по ОКПО		
Структурное подразделение														
Ответственное(-ые) лицо(-а)														
Номер счета												101.15		
Исполнитель														
(должность)												(подпись)		(расшифровка подписи)
(дата)														

№ п/п	Инвентарный / номенклатурный номер	Код справочника	Наименование нефинансового актива	Единица измерения	Остаток на _____ 20__ г.		Обороты _____ 20__ г.				Остаток на _____ 20__ г.	
					дебет		дебет		кредит		дебет	
					кол-во	сумма	кол-во	сумма	кол-во	сумма	кол-во	сумма
1												
2												
3												
4												
5												
Итого												

(наименование должности лица, утверждающего смету;

наименование главного распорядителя (распорядителя) бюджетных средств; учреждения)

(подпись) _____ (расшифровка подписи)

" ____ " _____ 20 ____ г.

20
Г.

агентство по занятости населения Астраханской области
бюджет Астраханской области

Глава по БК
по ОКТМО
по ОКЕИ

383

[illegible]

Итого по коду БК (по коду раздела)								X	X		X	X		X	X
Всего								X	X		X	X		X	X

Руководитель учреждения (уполномоченное лицо)

(должность)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Исполнитель

(должность)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

"__" 20__ г.

СОГЛАСОВАНО

(наименование должности лица распорядителя бюджетных средств, согласующего смету)

(наименование распорядителя бюджетных средств, согласующего смету)

(подпись)

(расшифровка подписи)

"__" 20__ г.

УТВЕРЖДАЮ

(наименование должности лица, утверждающего смету;

наименование главного распорядителя (распорядителя) бюджетных средств; учреждения)

(подпись)

(расшифровка подписи)

" " _____ 20_г.

**ИЗМЕНЕНИЕ № _____ ПОКАЗАТЕЛЕЙ БЮДЖЕТНОЙ
СМЕТЫ**
НА 20__ ФИНАНСОВЫЙ ГОД
(НА 20__ ФИНАНСОВЫЙ ГОД И ПЛАНОВЫЙ ПЕРИОД 20__ и 20__
ГОДОВ)

20 ____ Г.

Получатель
бюджетных средств
Распорядитель
бюджетных средств
Главный
распорядитель
бюджетных средств
Наименование
бюджета
Единица измерения:
руб.

бюджет Астраханской области

Форма по ОКУД

Дата
по Сводному
реестру
по Сводному
реестру

Глава по БК

по ОКТМС

по ОКЕИ

КОДЫ

0501013

849

12701000001

383

[illegible]

Итого по коду БК (по коду раздела)								X	X		X	X		X	X		X	X
Всего								X	X		X	X		X	X		X	X

Руководитель учреждения (уполномоченное лицо)

(должность)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Исполнитель

(должность)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

"__"_____
20__г

СОГЛАСОВАНО

(наименование должности лица распорядителя бюджетных средств, согласующего смету)

(подпись)

(расшифровка подписи)

"__"_____
____ 20__ г.

Уведомление о лимитах бюджетных обязательств							
и бюджетных ассигнованиях							КОДЫ
							0504822
от _____ 20__ г.						Дата	
Наименование финансового органа, главного распорядителя, распорядителя		Агентство по занятости населения Астраханской области				по ОКПО	
ИНН						КПП	
Кому						по ОКПО	
ИНН						КПП	
Наименование бюджета		Бюджет Астраханской области				по ОКТМО	
Единица измерения		рубли				по ОКЕИ	383
Приложения							
Специальные указания							
Коды по бюджетной классификации Российской Федерации		Бюджетные ассигнования		Лимиты бюджетных обязательств		Примечание	
		на год	в том числе текущее изменение за месяц	на год	в том числе текущее изменение за месяц		
1		2	3	4	5	6	
Всего							
Всего							
ИТОГО:							
Руководитель агентства							
		(подпись)	(расшифровка подписи)				

Организация _____

Дата составления

БУХГАЛТЕРСКАЯ СПРАВКА-РАСЧЕТ

Содержание факта хозяйственной жизни:
_____.

Расчет показателя:
_____.

№	Пояснения	Сумма, руб.	Корреспонденция счетов	
			Дебет	Кредит
1				
2				
3				
4				
5				

Документ составил: _____

_____	_____	_____
должность	подпись	расшифровка подписи (фамилия и инициалы)

Утверждаю

Директор ГКУ АО «Управление по
техническому обеспечению АЗН АО»

_____ ()

AKT

об отсутствии материально ответственного

лица при инвентаризации

« ____ » ____ 20 ____ г.

Члены комиссии:

_____ (_____)

(ДОЛЖНОСТЬ)

_____ (_____)

(ДОЛЖНОСТЬ)

_____ (_____)

(ДОЛЖНОСТЬ)

_____ (_____)

(ДОЛЖНОСТЬ)

_____ (_____)

(ДОЛЖНОСТЬ)

_____ (_____)

(ДОЛЖНОСТЬ)

_____ (_____)

(ДОЛЖНОСТЬ)