

Перечень форм первичных документов, разработанных самостоятельно, применяемых в учете

№ п/п	Наименование документа, учетного регистра	Применение в учете
1.	Заявление о выдаче денежных средств под отчет	Для применения при выдаче (перечислении) денег под отчет
2.	Смета расходов	Для применения при выдаче (перечислении) денег под отчет
3.	Уведомление	Для перечисления денежных средств под отчет
4.	Форма расчетного листка	Для отображения начисленной заработной платы
5.	Штатное расписание	Для оформления структуры, штатной численности, утвержденного приказом организации
6.	Акт о выводе имущества из эксплуатации	Для применения при списании с балансового учета имущества, утратившего полезный потенциал (не отвечающего понятию «актив»). На основании решения инвентаризационной комиссии оформляется Акт о выводе имущества из эксплуатации с дальнейшим принятием на забалансовый 02 счет.
7.	Сведения о количестве неиспользованного отпуска для создания резервов	Для расчета при формировании резервов предстоящих расходов на выплату отпускных и страховых взносов
8.	Сведения о сумме доходов от оказания платных услуг за исключением доходов, полученных от сдачи имущества в аренду	Для расчета стимулирующей выплаты руководителю учреждения в размере до 5% от общей суммы доходов от оказания платных услуг, за исключением доходов, полученных от сдачи имущества в аренду (распоряжение Администрации ПГО от 03.02.2017 № 25-л). Применяется на период действия Постановления
9.	Справка об объеме оказанных учреждением дополнительных платных услуг	Для начисления дохода за месяц по дополнительным образовательным и другим платным услугам, оказываемым учреждением
10.	Акт осмотра (обследования) НФА	При осмотре нефинансовых активов учреждения, подлежащих списанию
11.	Акт сдачи-приемки услуг к договору на возмещение коммунальных расходов	Для сверки показаний приборов учета по электроэнергии
12.	Акт о признании дебиторской задолженности безнадежной к взысканию	Для признания дебиторской задолженности безнадежной к взысканию при списании с забалансового учета
13.	Заявление о возмещении расходов на проезд в общественном транспорте	Для применения при возмещении расходов на проезд в общественном транспорте
14.	Данные снятия показаний спидометра	При проведении плановой проверки показаний спидометров автотранспорта МУ "ЦРСУ"

Бухгалтерии:
Выдать денежные средства под отчет
в сумме _____ руб. _____ коп.
на срок до " ____ " _____ 2014г.

Руководитель
(Директор школы) _____
(расшифровка подписи)
" ____ " _____ 2014г.

От кого _____
(должность, ФИО)

Кому МУ "ЦБ №1" _____

Заявление о выдаче денежных средств под отчет

_____ (назначение аванса)

Прошу предоставить денежные средства (согласно прилагаемой сметы) в размере _____

_____ (сумма прописью)

" ____ " _____ 2014г. Подпись _____

Справка бухгалтерии о наличии задолженности

Задолженность по предыдущему авансовому отчету _____ руб. _____ коп.
(указать сумму задолженности)

Подпись бухгалтера _____ (_____)
ФИО

Муниципальное бюджетное учреждение
Петрозаводского городского округа
«Централизованная бухгалтерия № 1»

Приложение № к Учетной политике

УВЕДОМЛЕНИЕ
о перечислении денежных средств под отчет

№ _____ от « _____ » _____ 201__ г.

(Ф.И.О. уведомляемого)

Настоящим уведомляем, что на Вашу банковскую карту были перечислены денежные средства под отчет согласно заявлению № _____ от « _____ » _____ 201__ г. в сумме _____ (_____) рублей

на следующие цели:

Наименование	Количество ед.	Цена руб.	Сумма руб.
ИТОГО	X	X	

На срок до _____
(дата)

Не позднее _____ следует отчитаться о произведенных расходах, возратить остаток неизрасходованных денежных средств.

Руководитель
МУ «ЦБ № 1» -

Н.В.Синева

Уведомлен: _____
(подпись)

_____ (расшифровка подписи, дата)

Форма расчетного листка с расшифровкой кодов для учреждений, обслуживаемых МУ"ЦБ№1"

НАЧИСЛЕНИЯ	
мнемокод	расшифровка кода
оклН, оклА, оклЦ	оклад
окл1, окл2, окл3, окл4, окл5	
Об/д	
оклС	
СубК	
Допл	доплата педагогическим работникам (нац.яз)
совм, с/цб, совме	совмещение
сов-в	совместительство
совмС	совмещение (полплатным услугам)
зам	замена пед. работника, замещение
кат	категория
над	Стимулирующая надбавка(платные услуги)
стим, стимД	повышающие коэффициенты, звание, проверка тетрадей, премия, прочие выплаты стимулирующего характера
перс	кабинет, питание, кружки, образ. проекты и программы, руководство мет. объединением
вред	доплата за вредность
зван	Надбавка за звание
нац/я	Доплата за нац. язык
труд, дог	по трудовым соглашениям
ОбвБ	обучение в больнице
тетр	за проверку тетрадей
Обслу	Оплата за обслуживание ребенка-инвалида
1,5; с/у2	сверхурочные
Допл	Доп. педаг. раб. доп. образ, учит нац. языков,
упр.	управл. коэффициент
каб	заведование кабинет.
проч	прочие выплаты
б/лР	больничный лист за счет работодателя
б/л 11	больничный лист
Б/Лух	больничный лист по уходу за ребенком
б/тр	больничный лист по производственной травме
б/бр	больничный лист по беременности
р/бр	пособие по ранней беременности
инв	пособие по уходу за детьми инвалидами
п1,5	пособие по уходу за ребенком до 1,5 лет
п/3л	пособие по уходу за ребенком до 3л
рожд	пособие на рождение ребенка
погр	пособие на погребение
прочие	прочие выплаты по законодательству
пом	материальная помощь
отпК	отпуск
К/оЗ	замена отпуска денежной компенсацией
х/оК	компенсация за неисп отпуск
уч/о	учебный отпуск(сессия)
ноч	оплата за ночные часы
праз	оплата за праздничные часы
вых	выходное пособие
сев / р/к	северные % / районные %
курс	курсы, командировка, семинар
П	простой
отпФ	отпуск кал. дн за счет ФСС
Надб	Ежемесячная надбавка
МРОТ	Доплата до МРОТ
прем	премия
донор	донорский день
севС	сев. надбавка (платные услуги)
р/кС	районный коэфф.(платные услуги)

УДЕРЖАНИЯ	
мнемокод	расшифровка кода
МежБ, МежО	выплаты в межрасчетный период, отпускные
Бавн, сб АВ	аванс в банк
з/пБ, сбЗ/П	заработная плата в банк
исп, исп б	исполнительный лист
алим	алименты
проф	профсоюзные взносы
Пн13, ПнБ	НДФЛ, НДФЛ с больничного листа
питание	питание
Б/лЗ, Сб 3л	на Банк пособия до 3 лет
Б/бл, сбБ/Л	на Банк больничные листы
выхБ	выходное пособие
внебБ, сбВНЕ	Внебюджет Балт/банк

ОТЧИСЛЕНИЯ	
мнемокод	расшифровка кода
ФССт	Фонд социального страхования на травматизм
ПФС	Пенсионный фонд страховая часть
ФСС	Фонд социального страхования
ФОМ	Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
ПФС_С	Пенсионный фонд солидарная часть

(наименование организации)

Номер документа	Дата составления
-----------------	------------------

ШТАТНОЕ РАСПИСАНИЕ

УТВЕРЖДЕНО
Приказом организации от _____ г. № _____
Штат в количестве _____ единиц

Структурное подразделение наименование	код	Должность (специальность, профессия), разряд, класс (категория) квалификационная	Количество штатных единиц	Тарифная ставка (базис) и пр., руб.	Надбавки, руб.			Всего в месяц, руб. (гр. 4 + гр. 5 + гр. 6 + гр. 7 + гр. 8)	Примечание
					Выплаты стимулирующего характера, руб.	Выплаты компенсационн ого характера, руб.	Районный и северный коэффициент, индексные на заработную плату, руб.		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Административно- управленческий персонал	01								
Педагогический персонал	02								
Учебно-вспомогательный персонал	03								
Младший обслуживающий персонал	04								
Нераспределенный стим.фонд	РБ ГБ								
Итого РБ			0,00						
Итого ГБ			0,00						
ВСЕГО			0,00						

Директор _____ (личная подпись)
Руководитель кадровой службы _____ (личная подпись)

специалист по кадрам _____ (расшифровка подписи)
должность _____ (расшифровка подписи)

Сведения о количестве неиспользованного за текущий и прошлый годы
дней отпуска в целом по учреждению для создания резерва предстоящих
расходов

по МОУ " _____ " на 30 декабря 20__ года

Общее количество причитающихся сотрудникам
дней отпуска, право на которые уже заработано

Руководитель МОУ " _____ "

ФИО

Исполнитель: _____

Наименование учреждения

Справка об объеме оказанных дополнительных образовательных и
других платных услуг

за _____ 20__ года

№ п/п	Наименование услуги	Объем оказанных услуг (сумма), руб.
1.		
2.		
	Итого:	

М.П. Руководитель учреждения _____ (ФИО)

Предоставляется в бухгалтерию в последний рабочий день месяца

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель учреждения _____
(подпись) (ФИО)

М.П.

А К Т
осмотра нефинансовых активов, подлежащих списанию,
закрепленных за _____
(наименование учреждения)

«__» _____ 201__ г.

г. Петрозаводск

Комиссия в составе:

Председатель комиссии: _____
(должность) (ФИО)

Члены комиссии: 1. _____
(должность) (ФИО)

2. _____
(должность) (ФИО)

3. _____
(должность) (ФИО)

Произвела осмотр следующих нефинансовых активов:

№ п/п	Наименование объекта	Инвентарный номер	Дата ввода в эксплуатацию	Кол-во	Сумма	Причина списания

На основании вышеизложенного, комиссия постановила: _____

Подписи:

Председатель комиссии: _____
(должность) (ФИО)

Члены комиссии: 1. _____
(должность) (ФИО)

2. _____
(должность) (ФИО)

3. _____
(должность) (ФИО)

АКТ от " _____ " _____ 201__ года
сдачи-приемки услуг к договору на возмещение коммунальных расходов

_____ (наименование учреждения), в лице директора
_____ (ФИО), именуемое в дальнейшем "Исполнитель", с одной стороны, и
_____ (организация), именуемое в дальнейшем "Заказчик", в лице
_____ (должность) _____ (ФИО), с другой стороны,
составили настоящий акт о том, что "Исполнителем" предоставлены "Заказчику"
коммунальные услуги в следующем объеме:

Электроэнергия

№ счетчика _____

Показания счетчика	Разница	коэффициент	Количество кВт
на " " 201 г.			

Место проведения услуг: г. Петрозаводск, _____ (улица, дом)
Претензий по объему, качеству и срокам услуг "Заказчик" не имеет.

_____ (должность "Заказчика") _____ ФИО

_____ (должность "Исполнителя") _____ ФИО

Акт №

о признании дебиторской задолженности безнадежной к взысканию или сомнительной

от «__» _____ 20__ г.

В соответствии с Положением, определенным Приложением № 7 Учетной политики признать следующую дебиторскую задолженность безнадежной к взысканию или сомнительной:

1) имеются основания для возобновления процедуры взыскания задолженности, предусмотренные законодательством Российской Федерации:

Наименование организации (Ф. И. О.) должника, ИНН/ОГРН/КПП	Сумма дебиторской задолженности, руб.	Основание для признания дебиторской задолженности безнадежной к взысканию или сомнительной	Документ, подтверждающий обстоятельство для признания безнадежной к взысканию или сомнительной дебиторской задолженности	Основания для возобновления процедуры взыскания задолженности*

* При наличии оснований для возобновления процедуры взыскания дебиторской задолженности указывается дата окончания срока возможного возобновления процедуры взыскания.

2) отсутствуют основания для возобновления процедуры взыскания задолженности:

Наименование организации (Ф. И. О.) должника, ИНН/ОГРН/КПП	Сумма дебиторской задолженности, руб.	Основание для признания дебиторской задолженности безнадежной к взысканию или сомнительной	Документ, подтверждающий обстоятельство для признания безнадежной к взысканию или сомнительной дебиторской задолженности	Причины невозможности возобновления процедуры взыскания задолженности

Комиссия по поступлению и выбытию активов

Председатель комиссии:

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Члены комиссии:

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

(ФИО, должность руководителя)

от _____

(ФИО, должность заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ.

В рамках условий трудового договора прошу возместить расходы на проезд в общественном транспорте, произведенные в служебных целях, согласно маршрутного листа за _____ 20 ____ года.

Средства (согласно прилагаемой сметы) в размере _____

прошу перечислить на мой расчетный счет, открытый в _____ Банковские реквизиты прилагаются.

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____

Справка бухгалтерии о наличии задолженности

Задолженность по предыдущему авансовому отчету _____ руб. _____ коп.

Подпись бухгалтера _____ (_____)

Предприятие(организация): МУ "ЦРСУ"

Утверждаю: _____
директор МУ "ЦРСУ"

Данные снятия показаний спидометра на _____ 201__ года

марка а/м	номер а/м	показания спидометра

Показания сняты комиссией в составе:

_____ (ФИО) заведующий гаражом
_____ (ФИО) специалист (бухгалтер) МУ "ЦБ № 1"
_____ (ФИО) водитель

Подпись:

