Приложение N 18

к Учетной политике

ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России

для целей бухгалтерского учета

УТВЕРЖДЕНО

приказом ФГБОУ ВО СибГМУ

Минздрава России

от 29.12.2018 № 711

(с изменениями 2019-2023г.г.)

**Бланки и формы**

**неунифицированных первичных документов**

В целях упорядочения обработки данных о фактах хозяйственной жизни, принимаемых к отражению на счетах бухгалтерского учёта СибГМУ, применяются следующие бланки и формы, не утвержденные Приказом Минфина России от 30.03.2015№52н:

1. Отчет об остатках, поступлении и расходовании материалов (сырья), продукции, оборудования

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Организация: ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России**Отчет об остатках, поступлении и расходовании****материалов (сырья), продукции, оборудования**с **01.02.2022** по **28.02.2022**Отделение/клиника: Материально-ответственное лицо: Единица измерения, руб Контрольная сумма |  | УтверждаюРуководитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)"\_\_\_" "\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_" "\_\_\_\_\_\_\_" г. |
|  |
|  |  |
|  |
|  |
|  |
| **Источник финансового обеспечения** |  |
|  |
|  | Медикаменты | Перевязочныесредства | Вспомогательныематериалы | Тара | Всего |  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Остатки на начало | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Приход | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Расход | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Остаток на конец | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
|  |  |
|  |  |
|  |
|  | Заключение комиссии:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность) (подпись) (расшифровка подписи)Правильность составленияотчета проверил \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность) (подпись) (расшифровка подписи) |  |

2.Норма списания материалов

 **УТВЕРЖДАЮ**

 **Проректор по АХР**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Н.И. Пелых**

 **«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г.**

 **Нормы списания материалов**

 **на изготовление:**

 **Изделие:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование материала** | **Ед. изм.** | **Норма расхода** | **Расход** | **Цена (руб)** | **Сумма** **(руб)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Затрат на единицу изделия  |  |
| Всего затрат |  |

Основание: сводный отчет, схема раскроя, выполненные в программе Cutting3(автор Ю.А. Шибаев)

Начальник ЦКО

Главный инженер

Мат. ответственное лицо

3.Акт технического заключения

**Акт**

**технического заключения**

Специалистами управления информационно-телекоммуникационной инфраструктуры (УЦТ) выполнена диагностика следующего оборудования с целью выяснения возможности ремонта и установлено следующее:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Подразделение | Принято к учету | Оборудование | Инв. Номер | Неисправность |
|  |  |  |  |  |

Ремонт данного оборудования экономически нецелесообразен ввиду того, что стоимость ремонта составляет 90% от стоимости нового аналогичного оборудования.

Исходя из выше изложенного, данное оборудование рекомендуется к списанию.

Техник УЦТ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Начальник отдела УЦТ \_\_\_\_\_\_\_\_\_

 «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г.

4.Карточка учета санитарно-гигиенической одежды

5.Акт переработки материалов

6.Справка

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  | **СПРАВКА****О расходовании бензина** |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | ВОДИТЕЛЬ |  |
|   | АВТОМОБИЛЬ |  |
|   | КОЛ-ВО ПУТЕВОК |  |  |
|   | ПРОЙДЕНО КМ. |  |
|   | ОСТАТОК НА |  |
|   | ПОЛУЧЕНО БЕНЗИНА |  |
|   | ПОЛОЖЕНО ПО НОРМЕ |  |
|   | ФАКТИЧЕСКИ ИЗРАСХОДОВАНО |  |  |
|   | ЭКОНОМИЯ |  |  |  |  |  |  |
|   | ПЕРЕРАСХОД |  |  |  |  |  |  |
|   | ОСТАТОК НА КМ. |  |  |  |  |   |
|   | ВНУТРИПАРКОВЫЙ РАСХОД |  |  |  |  |  |
|   | ОСТАТОК НА |  |
|   | ПРИМЕЧАНИЕ |  |
|   |  | *Дата**Водитель*  |  |  |  | *Подпись* |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |

7.Требование

ТРЕБОВАНИЕ № « » 201 года

на отпуск с химического склада

Кому:

На какую цель**:**

Через кого:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование | Един. Измер. | Количество | Цена | Сумма |
| Требу-ется | Отпущено(прописью) |
|  |  | ***л*** |  |  |  |  |
|  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| ***Заведующий кафедрой***  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| *Получил*  |
|  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| ***Материально ответственное лицо***  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Проректор по учебной работе Гл. Бухгалтер

 Бухгалтер

 Получил Отпустил

8. Отчет о расходе основных материалов в строительстве в сопоставлении с производственными нормами 

9.Справка (2 шт)

|  |  |
| --- | --- |
| Минздрав РоссииФедеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования«Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации(ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России)Московский тракт, д. 2, г. Томск, 634050Телефон (3822) 53 04 23;Факс (3822) 53 33 09e-mail: office@ssmu.ru<http://www.ssmu.ru>ОКПО 01963539 ОГРН 1027000885251ИНН 7018013613 КПП 701701001\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_На №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

СПРАВКА

Главный бухгалтер

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Минздрав России |  |  |  |  |  |
|  | Федеральное государственное бюджетное |  |  |  |  |
|  | образовательное учреждение высшего образования |  |  |  |
|  | "Сибирский государственный |  |  |  |  |
|  | медицинский университет" |  |  |  |  |
|  | Министерства здравоохранения |  |  |  |  |
|  | Российской Федерации |  |  |  |  |
|  | (ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России) |  |  |  |  |
|  | Московский тракт, д.2, г.Томск, 634050 |  |  |  |  |
|  | Телефон (3822) 53 04 23 |  |  |  |  |
|  | Факс (3822) 53 33 09 |  |  |  |  |
|  | ОКПО 01963539 ОГРН 1027000885251 |  |  |  |  |
|  | ИНН 7018013613 КПП 701701001 |  |  |  |  |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **СПРАВКА О ДОХОДАХ** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Студент: |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | дневного отделения, бюджетная основа |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Месяц** | **Год** | **Стипендия** | **Социальная стипендия** | **Компенсация сиротам** | **Материальная помощь** | **Другие выплаты** |
|  | Январь | 2019 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
|  | Февраль | 2019 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
|  | Март | 2019 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
|  | Апрель | 2019 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
|  | Май | 2019 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
|  | Июнь | 2019 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
|  | Июль | 2019 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
|  | Август | 2019 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
|  | Сентябрь | 2019 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
|  | Октябрь | 2019 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
|  |  |  | **ИТОГО** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *Ноль рублей ноль копеек* |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Основание: платежные ведомости. |  |  |  |  |
|  | Главный |  | бухгалтер |  |  |  |  | И.М. Удут |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Реестр платежных документов** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Параметры: | Период: \_\_\_.\_\_\_.2019 - \_\_\_.\_\_\_.2019 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Отбор: |  |  | Вид документа: |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| № п/п | Номер | Лицевой счет | Дата | Наименование контрагента | Назначение платежа | ИФО | Итого |
| Сумма |
| 1 |   |   |   |   |   |   | 0,00 |
| 2 |   |   |   |   |   |   | 0,00 |
| 3 |   |   |   |   |   |   | 0,00 |
| Итого | 0,00 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Советник при ректорате** |  |   |   |  |  |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |
| (уполномоченное лицо) |  | (подпись) |  |  | (расшифровка подписи) |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Главный бухгалтер** |  |   |   |  |  |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |
| (уполномоченное лицо) |  | (подпись) |  |  | (расшифровка подписи) |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ответственный |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

10.Отчет аптеки о приходе и расходе аптекарских запасов в денежном (суммовом) выражении



11.Лицевой счет



12. Реестр платежных документов



13. Табель учета рабочего времени



14. Акт о списании бланков строгой отчетности



15. Отчет об остатках, поступлении и расходовании материалов (сырья), продукции, оборудования:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Организация: ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России**Отчет об остатках, поступлении и расходовании****материалов (сырья), продукции, оборудования**с поОтделение/клиника: Материально-ответственное лицо:Единица измерения, руб.  |  | УтверждаюРуководитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)"\_\_\_" "\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_" "\_\_\_\_\_\_\_" г. |
|  |
|  |  |
|  |
|  |
|  |
| **Источник финансового обеспечения** |  |
|  |
|  | Медикаменты | Перевязочныесредства | Вспомогательныематериалы | Тара | Всего |  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Остатки на начало |  |  |  |  |  |
| Приход |  |  |  |  |  |
| Расход |  |  |  |  |  |
| Остаток на конец |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  | Составил \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность) (подпись) (расшифровка подписи)Правильность составленияотчета проверил \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность) (подпись) (расшифровка подписи) |  |

16. Реестры по платным медицинским услугам:





17. Журнал кассовых операций МЦ «Профессор»

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

"Сибирский государственный медицинский университет"

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Медицинский центр «ПРОФЕССОР»

**Журнал кассовых операций**

**МЦ «ПРОФЕССОР» Регламент заполнения журнала кассовых операций.**

 Журнал кассовых операций заполняется дежурным администратором, администратор при закрытии смены и передаче денежных средств ставит только подпись и время.

 Разменный фонд составляет 30 000 (тридцать тысяч) рублей на начало смены и закрытии смен всех администраторов при получении денежных средств и выдачи размена.

При закрытии смены и расхождения денежных средств и реестра необходимо сообщить старшему администратору или руководителю регистратуры.

Заполнение по графам в журнале:

1) Дата

2) Остаток наличных- на начало смены, принятых администратором, заступившим на смену.

3) Номер кассы сотрудника, сдавшего смену.

4) ФИО администратора

5) Поступление наличным расчетом при закрытии смены.

6) Поступление безналичным расчетом при закрытии смены.

7) Сдано в банк заполняется дежурным администратором, собравшим инкассацию.

8) Ошибочно выбит чек.

9) Выдан размен:- сумма размена.

10 Получен размен:- после закрытия кассы передается дежурному администратору с выручкой за смену +сумма размена.

11) Сдачу денежных средств подтверждаю, подтверждается подписью администратора, закрывшего смену и время.

Сдал смену: ФИО, сумма переданная дежурному администратору (только после закрытия всех касс работающим в одну смену), подпись.

Принял смену: ФИО, сумма, переданная дежурному администратору (только после закрытия всех касс работающим в одну смену), подпись.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Дата* | *Остаток наличных денегу кассира наначало смены,руб. коп.* | *№ кассы* | *ФИО* | *Поступление* | *Сдано в банк, руб.коп.* | *ошибочно выбит чек* | *выдан размен* | *получен размен* | *Сдано денежных средств подтверждаю.Подпись кассира*  |
| *Наличных денег от услуг,руб. коп.*  | *Безналичных денег,руб. коп.* |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* | 9 | 10 | *11* |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| сдал смену: |
| принял смену: |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| сдал смену: |
| принял смену: |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| сдал смену: |
| принял смену: |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

18. Локальная ресурсная ведомость



19. Путевой лист автобуса



20. Путевой лист на грузовой автомобиль



21. Путевой лист на трактор



22. Расчет расхода материалов



23. Протокол заседания комиссии по поступлению и выбытию активов

Минздрав России

Федеральное государственное бюджетное образовательное

учреждение высшего образования

«Сибирский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

 (ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России)

**ПРОТОКОЛ**

**заседания комиссии по поступлению и выбытию активов**

 «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_ г.

Комиссия в составе:

Председатель комиссии :

Члены комиссии:

приняла решение

|  |
| --- |
| Председатель комиссии:  |
| Члены комиссии:  |

24. Акт на списание подарков

Минздрав России

Федеральное государственное бюджетное образовательное

учреждение высшего образования

«Сибирский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

 (ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России)

Акт на списание подарков

\_\_.\_\_.20\_\_ г. г. Томск

Комиссия в составе:

Председателя комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и членов комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

составила настоящий акт о том, что в честь празднования/в связи с проведением \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выданы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подарки сотрудникам организации (следующим лицам):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п\п | Фамилия И.О. | Наименование подарка | Стоимость подарка |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| Итого |  |

Итого выдано подарков в количестве \_\_\_\_\_\_ единиц на общую сумму \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) руб.

Стоимость подарков в сумме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. подлежит списанию с учета у подотчетного лица.

Члены комиссии:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Главный бухгалтер И.М.Удут