

Перечень неунифицированных форм первичных документов

Самостоятельно разработанные формы:

1. Акт о замене запчастей в основном средстве;
2. Акт на уничтожение
3. Акт уничтожения медикаментов, вакцины
4. Перечень списанных с учета основных средств, сданных на металлолом
5. Акт на установку (использование) нефинансовых активов
6. Акт проверки состояния нефинансовых активов
7. Акт
8. Реестр маркированных почтовых конвертов (марок почтовых),
израсходованных при отправлении почтовой корреспонденции
9. Ведомость выдачи
10. Отчет о расходовании соли для приготовления гипохлорида
11. Отчет о движении, перемещении и расходовании лекарственных средств,
реактивов
12. Отчет о движении
13. Дефектная ведомость
14. Налоговый учет (предпринимательская деятельность)
15. Отчет по доходам (предпринимательская деятельность)
16. Акт на списание ГСМ

Образцы неунифицированных форм первичных документов

1. Акт о замене запчастей в основном средстве.

полное наименование учреждения

АКТ № ____

о замене запчастей в основном средстве

« ____ » _____ Г.

г. Волгодонск

№ п/ п	Дата проведения ремонтных работ	Наимено- вание основного средства	Инвен- тарный №	Перечень произведен- ных работ	Материалы, используемые при замене			
					наиме- нова- ние	номен- клатур- ный №	едини- ца изме- рения	коли- чество

(исполнитель)

(подпись)

(Ф. И. О.)

(руководитель)

(подпись)

(Ф. И. О.)

2 . Акт на уничтожение

полное наименование учреждения

УТВЕРЖДАЮ

ГЛАВНЫЙ ВРАЧ _____

«___» _____ г.

АКТ НА УНИЧТОЖЕНИЕ

«___» _____ г.

г. Волгодонск

Комиссия _____ в _____ составе:

в присутствии _____ установила, что нижеперечисленные _____, списанные и исключенные с учета не пригодны для дальнейшего использования, не подлежат сдаче в металлолом (так как изготовлены из пластика, стекла, резины, др.), не подлежат передаче другой организации из-за непригодности использования.

Нижеперечисленные _____ подвергнуты механическому воздействию: деформированы, разломаны, затем уничтожены.

Работы по демонтажу, механическому воздействию, уничтожению производились собственными силами.

№№ пп	Наименование	Инв. номер	Кол-во	Примечание

Комиссия:

3 . Акт уничтожения медикаментов, вакцины

Утверждаю
Главный врач ГБУ РО «ГП№3» в г.Волгодонске
_____В.И. Дорохов

Акт уничтожения медикаментов, вакцины от _____ г .

Комиссия в составе:

Произвела уничтожение: препарата

_____ в количестве -
_____.

Серия _____.

препарат уничтожен путем _____

Комиссия _____

4. Перечень списанных с учета основных средств, сданных на металлолом

полное наименование учреждения

ПЕРЕЧЕНЬ
Списанных с учета основных средств, сданных на металлолом
(приемосдаточный акт _____.)

№№ пп	Наименование, инв.№	Кол- во	Кол-во метало лома т	Стоим. метало лома за 1 т	Стоим. Метало- лома, всего

Начальник хозяйственного отдела

Завхоз

5. Акт на установку (использование) нефинансовых активов

полное наименование учреждения

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач _____

А К Т №
на установку (использование) нефинансовых активов

« ____ » _____ . г. Волгодонск

Комиссия в составе:

составила настоящий акт на установку (использование) нижеперечисленных Товарно-материальных ценностей состоящих на учете на счете 105. (Приказ ____ г.)

№№ пп	Наименование	Кол-во	Ед. изм.	Стоим. за ед.	Стоимость

Комиссия:

5. Акт проверки состояния нефинансовых активов

полное наименование учреждения

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач _____
« ____ » _____ г.

Акт проверки состояния нефинансовых активов

Учреждение : _____

Структурное подразделение: _____

Материально-ответственное лицо – _____

Комиссия в составе: _____,
назначенная приказом (распоряжением) главного врача от _____. № _____,
произвела проверку состояния, пришедших в негодность

Комиссия осмотрела нижеперечисленные

В результате осмотра установлено: нижеперечисленные -
_____ в результате длительной эксплуатации пришли в
негодность, для дальнейшего использования не пригодны, ремонту не поддаются и не могут
быть использованы или переданы другим учреждениям.

Поименованные ниже ценности, подлежат выбытию и исключению из учета:

№№, п.п	Наименование, Инвентарный номер	Кол- во	Цена, Руб.	Сумма, руб.	Бухгалтер- ская запись	Причина списания

Всего по настоящему акту выбыло _____ предметов на сумму _____ рублей

Заключение комиссии:

_____, непригодные для
дальнейшего использования основные средства подлежат

Комиссия

7. Акт

полное наименование учреждения

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач

« ____ » _____ г.

А К Т

« ____ » _____ г.

г. Волгодонск

Комиссия в составе: _____

установила, что в результате поздней явки женщин с целью постановки на учет по беременности в женскую консультацию, женщине выписывают талон № 1, который не подлежит оплате, по причине того, что женщина наблюдалась у врача акушер-гинеколога менее 12 недель, в результате не подлежат оплате _____ талон(а) № 1 родового сертификата.

Комиссией принято решение о списании не подлежащих к оплате талонов родовых сертификатов под номерами: _____

Заместитель главного врача
по лечебной работе

Заведующий женской консультацией

Акушерка

8. Реестр маркированных почтовых конвертов (марок почтовых), израсходованных при отправлении почтовой корреспонденции

полное наименование учреждения

РЕЕСТР № _____

маркированных почтовых конвертов (марок почтовых), израсходованных при отправлении почтовой корреспонденции

Ответственное лицо _____

9. Ведомость выдачи

полное наименование учреждения

Утверждаю
Главный врач _____
« _____ » _____ г.

Ведомость выдачи

п № № пп	ФИО, контактный телефон	Дата рождени я	Паспортн ые данные	Домашний адрес	Диагн оз	Наименование лекарственного препарата	Ед. Из-ме- ре-ния	Кол- во	Роспись	Примечание

Зам. главного врача - _____
Зав.отделением _____
Лечащий врач _____

10. Отчет о расходовании соли для приготовления гипохлорида

полное наименование учреждения

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач _____ - _____
_____ г.

О Т Ч Е Т

о расходе соли для приготовления гипохлорита натрия

« ____ » _____ г. г. Волгодонск

Для изготовления дезинфицирующего и отбеливающего раствора гипохлорита натрия путем электролиза водного (4-5 %) раствора соли используются:

1. Установка Санер-5 , инв. _____. (для приготовления 1 л. раствора требуется 40+/-г. соли на 1 л. воды, за один цикл можно изготовить 16 л. концентрированного раствора – на 16 л. воды – вместимость бачка санера – 500 г. соли, содержание активного хлора 7+/- 1 г/л(0,7-0,8%).
В _____ года для приготовления гипохлорита натрия израсходовано _____ кг. соли, изготовлено _____ л. концентрированного раствора.
2. Установка электролизная "САНЕР-5-120-01", инв. _____, зав. № _____, установлена _____. (концентрация соли на 1 л. воды 40/ 50 г; Объем бака санера 25 л.; выход готового гипохлорита натрия 20 л.; цикл – 140 мин.; содержание активного хлора в растворе 7+/-1 г/л(0,7-0,8%.))
В _____ г. для приготовления гипохлорита натрия израсходовано _____ кг соли, изготовлено _____ л. гипохлорита натрия.

Всего в _____ года для изготовления _____ л. дезинфицирующего раствора гипохлорита натрия израсходовано _____ кг соли.

Гипохлорит натрия выдан в отделения _____ для дальнейшего использования.

Главная медсестра

Сестра-хозяйка

Дезинфектор _____

11. Отчет о движении, перемещении, расходовании лекарственных средств, реактивов

№№ пп	Наименование нефинансовых активов	Ед.изм	Остаток на начало месяца	Обороты за месяц	Остаток на конец месяца	Заполняется бухгалтерией	
						Стоимость за единицу	Всего

Исполнитель

12. Отчет о движении

№ № пп	Наиме- нование	Ед. изм .	Остаток на начало мес.		Приход за месяц		Расход за месяц		Утилизи ровано за текущий месяц		Остаток на конец месяца	
			Кол- во	Стои мость	Кол -во	Сто имо сть	Ко л- во	Сто имо сть	Ко л- во	Ст ои мо сть	Кол -во	сто им ост ь

Исполнитель

13. Дефектная ведомость

(полное наименование юридического лица, ИНН, адрес)

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель

(наименование организации)

(Ф.И.О. руководителя)

ДЕФЕКТНАЯ ВЕДОМОСТЬ N ____
г. _____ " ____ " _____ г.

Комиссия в составе: председателя _____,
(должность, фамилия, инициалы)
членов комиссии: 1) _____,
(должность, фамилия, инициалы)
2) _____,
(должность, фамилия, инициалы)
3) _____,
(должность, фамилия, инициалы)

составила настоящий акт в том, что " ____ " _____ г. на основании
приказа Руководителя _____
(наименование организации)

от " ____ " _____ г. N _____, в ходе осмотра основного средства
выявлены следующие
недостатки: _____ (инв. N _____).
Для устранения вышеперечисленных дефектов предлагается: _____.

(перечислить, какие детали необходимо заменить и в каком количестве,
какие работы необходимо произвести)

Предварительная итоговая стоимость ремонтных работ составит:
_____ (_____) рублей.

Комиссия, проверив обоснованность расчетов стоимости устранения
дефектов, предлагает произвести ремонтные работы основного средства в
размере предварительной итоговой стоимости.

К акту прилагаются:

Эскизы, фотографии дефектов к дефектной ведомости (при необходимости)

Председатель комиссии:

_____ (подпись)	_____ (фамилия, инициалы)
Члены комиссии:	
_____ (подпись)	_____ (фамилия, инициалы)
_____ (подпись)	_____ (фамилия, инициалы)
_____ (подпись)	_____ (фамилия, инициалы)

14. Налоговый учет

Налоговый учет (предпринимательская деятельность)

2. РАСХОДЫ

месяц	№ п/п	Структу- ра расхо- дов	Код ЭК	обоснование				всего расходов	в том числе	
				Наименование затрат	Наимено- ван. документ а	№	д а т а		прямые, относ ящиеся. к реализов. усл угам	косвенн ые
Период	1.Расходы ,уменьшающие налогооблагаемую базу ,ВСЕГО							0,00	0,00	0,00
	в том числе									
	1.	Материальные затраты	1	медикаменты				0,00		
				бланки медиц.характ				0,00		
				инструмент,инвентарь				0,00		
				мягкий инвентарь				0,00		
				проч.бланки,хозтовары				0,00		
				Параклинические услуги				0,00		
				теплоэнергия				0,00		
				электроэнергия				0,00		
				водоснабжен.и канализ.				0,00		
				содержание помещений				0,00		
				прочие коммунал.услуги				0,00		
				запчасти				0,00		
				платежи за предельно допустимые выбросы				0,00		
				тех.обслуживание ОС				0,00		
				тех.обслуживание ОС				0,00		
				прочие мат.расходы				0,00		
				итого материальных затрат						0,00
	2.	Расходы на оплату труда		оплата труда произ- водственного персонала				0,00		
				ЕЧН на з/п произ персон				0,00		
				оплата труда вспомо- гательного персонала				0,00		
				ЕЧН на з/п вспомогат перс				0,00		
								0,00		
				итого расходов на оплату труда						0,00
	3	Аморт.о тчис.		медоборудование				0,00		
				вспомогат. оборудование				0,00		
				итого амортизационных отчислений						0,00
	0	Прочие расходы		Канцтовары				0,00		
				услуги связи и почтовые				0,00		
				охрана имущества				0,00		
				нотар, информац услуги				0,00		
				командировочные расх				0,00		
				повышение квалификац				0,00		
				охранно-пожарная сигнал				0,00		
				расходы по обеспечению пожарной безопасности				0,00		
				расходы по содержанию служебного транспорта				0,00		
				консультац.юридические				0,00		
				услуги стат.управления				0,00		
				ремонт ОС				0,00		
				обяз.и добровол.страхов				0,00		
				расходы на рекламу				0,00		
				программы для ЭВМ				0,00		
				расходы по регистрации прав на недвижимость				0,00		
				расходы по договорам гражд.прав.харак с ПБОЮЛ				0,00		
				взносы по обяз.соц.страх от несчастных случаев				0,00		

			обслуживание программ				0,00		
			подписка				0,00		
			прочие расходы 225				0,00		
			прочие расходы 226				0,00		
			итого прочих расходов				0,00	0,00	0,00
			2. Внереализационные расходы, ВСЕГО				0,00	0,00	0,00
			в том числе						
			Арбитражные сборы				0,00		
			налог на милицию				0,00		
			транспортный налог				0,00		
			пени, штрафы, признанные должником за нарушение дог. отнош				0,00		
			услуги банка				0,00		
			1. Расходы, не учитываемые для целей налогообложения, ВСЕГО				0,00	0,00	0,00
			в том числе				0,00		
			материальная помощь				0,00		
			премии за счет прибыли				0,00		
			добровольное страхование				0,00		
			фин. помощь профсоюзу				0,00		
			прочие расходы				0,00		
			сверхнорм за загрязн окр среды				0,00		
			Всего расходов за _____				0,00	0,00	0,00