

Перечень неунифицированных форм первичных документов

1. Информация о количестве неиспользованных дней отпуска (для расчета).
2. Резервы по оплате труда по сотрудникам.
3. Корректировка суммы расходов будущих периодов по отпускам.
4. Отчет о расходовании ГСМ.
5. Реестр на отправку почтовых отправлений.
6. Акт инвентаризации резервов предстоящих расходов.
7. Акт инвентаризации доходов будущих периодов.
8. Информация о состоянии государственного внутреннего долга.
9. Расшифровка фактического исполнения бюджетных назначений по предоставлению и возврату бюджетных кредитов муниципальными образованиями.
10. Информация о предоставлении / погашений государственных гарантий Астраханской области.
11. Движение бюджетных кредитов, привлеченных бюджетом Астраханской области из федерального бюджета.
12. Уведомление о бюджетных ассигнованиях.

Образцы неунифицированных форм первичных документов

1. Информация о количестве неиспользованных дней отпуска сотрудниками

полное наименование ГРБС

по состоянию на 31.12.20__г.

Ф. И. О.	Период неиспользованного отпуска	Количество неиспользованных дней отпуска	Количество положенных дней отпуска в год

Руководитель _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель _____
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

2. Резервы по оплате труда по сотрудникам

Параметры: Период:
 Организация:
 Данные налогового учета: Нет
 Резерв: Резерв ежегодных отпусков

Сотрудник	Остаток на начало				Использовано (отпускные)				Начислено				Остаток на конец			
	Обязательство	Взносы с суммы обязательства	ФСС от НС и ПЗ с суммы обязательства	Всего	Обязательство	Взносы с суммы обязательства	ФСС от НС и ПЗ с суммы обязательства	Всего	Обязательство	Взносы с суммы обязательства	ФСС от НС и ПЗ с суммы обязательства	Всего	Резерв	Взносы с суммы резерва	ФСС от НС и ПЗ с суммы резерва	Всего
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
Итого																

Исполнитель _____
 (должность) (подпись) (расшифровка подписи)

3. Корректировка суммы расходов будущих периодов по отпускам

полное наименование ГРБС

Сотрудник	Сумма РБП по данным бухгалтерского учета		количество дней по данным субъекта учета	Сумма РБП по количеству дней		корректировка суммы РБП	
	1.401.50.211	1.401.50.213		1.401.50.211	1.401.50.213	1.401.50.211	1.401.50.213
Итого							

Исполнитель _____
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

4. Отчет о расходовании ГСМ

полное наименование ГРБС

Утверждаю: _____

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

ОТЧЕТ О РАСХОДОВАНИИ ГСМ

за _____ 20__ г.

Наименование показателя	Количество ГСМ, литр
Остаток на 01____ 20__ г.	
Поступило за _____ 20__ г.	
Израсходовано за _____ 20__ г.	
Остаток на 01____ 20__ г.	

Исполнитель _____

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

5. Реестр на отправку почтовых отправлений

Утверждаю: _____

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

полное наименование ГРБС

РЕЕСТР

на отправку заказных почтовых отправлений за 20 ____ г.

№ п/п	Основание	№ документа	Дата документа	Плата за пересылку марками, руб.	Расход конвертов	
					количество	сумма, руб.
	ИТОГО:					

Остаток на начало: _____ руб.

Получено: _____ руб.

Израсходовано: _____ руб.

Остаток на конец: _____ руб.

Исполнитель _____
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Председатель комиссии

_____	_____	_____
должность	подпись	расшифровка подписи

Члены комиссии:

_____	_____	_____
должность	подпись	расшифровка подписи

_____	_____	_____
должность	подпись	расшифровка подписи

Исполнитель:

_____	_____	_____
должность	подпись	расшифровка подписи

Указанные в настоящем акте данные и расчеты проверил

_____	_____	_____
должность	подпись	расшифровка подписи

«__» _____ г.

Организация

Структурное подразделение

Основание для проведения инвентаризации:
(приказ, распоряжение)

Дата начала инвентаризации: _____

Дата окончания инвентаризации:

АКТ	Номер документа	Дата составления

Акт составлен комиссией о том, что по состоянию на « » _____ г. проведена инвентаризация доходов будущих периодов.

При инвентаризации установлено следующее:

[illegible]

Итого				X	X							

Председатель комиссии

ДОЛЖНОСТЬ

ПОДПИСЬ

расшифровка подписи

Члены комиссии:

ДОЛЖНОСТЬ

ПОДПИСЬ

расшифровка подписи

ДОЛЖНОСТЬ

ПОДПИСЬ

расшифровка подписи

Исполнитель:

ДОЛЖНОСТЬ

ПОДПИСЬ

расшифровка подписи

Указанные в настоящем акте данные и расчеты проверил

ДОЛЖНОСТЬ

ПОДПИСЬ

расшифровка подписи

« » _____ Г.

8. Информация о состоянии государственного внутреннего долга

Министерство финансов Астраханской области

полное наименование ГРБС

Руб.

[illegible]

Исполнитель _____ (_____) _____
 должность подпись Ф.И.О.

9. Расшифровка фактического исполнения бюджетных назначений по предоставлению и возврату бюджетных кредитов муниципальными образованиями

Министерство финансов Астраханской области

полное наименование ГРБС

[illegible]

Исполнитель _____ (_____) _____
должность подпись Ф.И.О.

10. Информация о предоставлении / погашений государственных гарантий Астраханской области

Министерство финансов Астраханской области

полное наименование ГРБС

Наименование Принципала	Остаток долга на _____	Исполнение государственных гарантий Астраханской области	Возврат бюджетных кредитов, предоставленных юр.лицам		Остаток долга на отчетную дату _____
			основной долг	проценты	
ИТОГО:					

Исполнитель _____ (_____) _____
должность подпись Ф.И.О.

11. Движение бюджетных кредитов, привлеченных бюджетом Астраханской области из федерального бюджета

Министерство финансов Астраханской области
полное наименование ГРБС

Наименование кредитора	Глава	Остаток долга на _____	Привлечено	Погашено		Остаток долга на отчетную дату _____
				основной долг	проценты	
ИТОГО:	х					

Исполнитель _____ (_____) _____
должность подпись Ф.И.О.

12. Уведомление о бюджетных ассигнованиях на 20__ год и на плановый период 20__ и 20__ годов

Министерство финансов Астраханской области

полное наименование ГРБС

Наименование показателя	Код главного распорядителя бюджетных средств	КБК Источников внутреннего финансирования дефицита бюджета	Бюджетные ассигнования на 20__ год	Бюджетные ассигнования на 20__ год	Бюджетные ассигнования на 20__ год
Министерство финансов Астраханской области	895	X			

Исполнитель _____ (_____) _____
 должность подпись Ф.И.О.