

**Перечень  
самостоятельно разработанных форм первичных документов**



УТВЕРЖДАЮ:  
Директор ГАУСО СО «СРЦН города  
Каменска-Уральского»

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

М.П.

АКТ

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

о благотворительном  
пожертвовании

Составлен комиссией по выбытию и перемещению НФА в составе:

Председатель  
комиссии:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Члены комиссии:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Составлен настоящий акт в том, что « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года Физическое лицо, в качестве Жертвователя, безвозмездно передал ГАУСО СО «СРЦН города Каменска-Уральского» в качестве пожертвования (наименование основного средства или НМА) для материального обеспечения воспитанников центра на сумму \_\_\_\_\_ рублей (сумма прописью), в количестве \_\_\_\_\_ штук:

Комиссией было принято решение оценить (наименование основного средства или НМА) по справедливой стоимости на основании исследования конъюнктуры рынка. Справедливая стоимость составила \_\_\_\_\_ руб.

Наименование источника информации	Цена, руб. за 1 шт.
ИТОГО средняя цена за 1 штуку	

Указанное в настоящем акте имущество принял на ответственное хранение (должность) (подпись) / (расшифровка) /.

Председатель  
комиссии:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Члены комиссии:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Материально-ответственное  
лицо (МОЛ)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Приложение № 6.3  
к учетной политике

УТВЕРЖДАЮ:  
Директор ГАУСО СО «СРЦН города  
Каменска-Уральского»

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

М.П.

АКТ

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

о внезапном снятии  
показаний спидометра

Составлен комиссией в составе:

Председатель  
комиссии:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Члены комиссии:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Составлен настоящий акт в том, что « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года была произведена внезапная проверка по снятию показаний спидометра.

В результате проверки установлено, что показания автомобиля (марка автотранспортного средства) \_\_\_\_\_ государственный номер \_\_\_\_\_ составляют \_\_\_\_\_ км, что соответствует / не соответствует данным путевых листов (ненужное зачеркнуть). Расхождение составляет \_\_\_\_\_ км.

Председатель  
комиссии:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Члены комиссии:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Водитель автомобиля \_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(расшифровка)

Приложение № 6.4  
к учетной политике

ПЕРЕЧЕНЬ ОБЪЕКТОВ ГОСУДАРСТВЕННОГО ИМУЩЕСТВА СВЕРДЛОВСКОЙ  
ОБЛАСТИ

планируемого к списанию в  
государственном автономном учреждении социального обслуживания Свердловской  
области «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних города  
Каменска-Уральского»

№ п/п	Наименование объекта основных средств	Инвентарный номер	Год ввода в эксплуатацию (год выпуска)	Балансовая стоимость	Остаточная стоимость	Срок полезного использования (мес.)	Срок фактического использования (мес.)	Начисленная амортизация
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Итого				0,00	0,00	X	X	0,00

Директор

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(расшифровка)

Главный бухгалтер

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(расшифровка)

Приложение № 6.5  
к учетной политике

УТВЕРЖДАЮ:

Директор государственного автономного учреждения  
социального обслуживания Свердловской области «Социально-  
реабилитационный центр для несовершеннолетних города  
Каменска-Уральского»

\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)  
«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

**ДЕФЕКТНАЯ ВЕДОМОСТЬ**

на объекты основных средств, планируемых к списанию в государственном автономном учреждении социального обслуживания Свердловской области «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних города Каменска-Уральского»

№ п/п	Наименование объекта основных средств	Инвентарный номер	ОКОФ	Амортизационная группа	Способ начисления амортизации	Дата принятия к учету	Нормативный срок полезного использования (мес.)	Фактический срок полезного использования (мес.)	Процент износа	Балансовая стоимость	Кол-во	Сумма амортизации	Остаточная стоимость	Причина списания
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Итого														X

Комиссия по поступлению и выбытию активов:

Председатель

комиссии:

\_\_\_\_\_ (должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка)

Члены комиссии:

\_\_\_\_\_ (должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка)

\_\_\_\_\_ (должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка)

\_\_\_\_\_ (должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка)

Ведомость составил

\_\_\_\_\_ (должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка)



Приложение № 6.8  
к учетной политике

УТВЕРЖДАЮ:  
Директор ГАУСО СО «СРЦН города  
Каменска-Уральского»

\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)  
«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

ДЕФЕКТНАЯ ВЕДОМОСТЬ № \_\_\_\_\_

г. Каменск-Уральский

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

При осмотре объекта основных средств \_\_\_\_\_  
выявлены дефекты в работе \_\_\_\_\_

Для устранения дефектов работе необходимо приобретение и замена следующих узлов и агрегатов основного средства:

№ п/п	Наименование	Единица измерения	Количество

Заведующий хозяйством \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

Заместитель директора (по  
административно-хозяйственной работе) \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

Приложение № 6.9  
к учетной политике

Директору ГАУСО СО «СРЦН города  
Каменска-Уральского»

\_\_\_\_\_

от водителя автомобиля \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас разрешить заправку автомобиля (марка автомобиля) \_\_\_\_\_  
государственный номер \_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_ года в  
количестве \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_ *(прописью)* \_\_\_\_\_) литров.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Подпись \_\_\_\_\_











Приложение № 6.14  
к учетной политике

УТВЕРЖДАЮ:  
Директор ГАУСО СО «СРЦН города  
Каменска-Уральского»

\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)  
«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
М.П.

АКТ  
на списание материальных запасов  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Составлен настоящий акт на списание в том, что воспитанник (-ца) учреждения

\_\_\_\_\_  
(фамилия имя отчество воспитанника (-цы) дата рождения)

при выбытии: \_\_\_\_\_  
согласно арматурной карте \_\_\_\_\_, были переданы следующие вещи:

№ п/п	Наименование мягкого инвентаря	Кол-во, шт	Дата получения
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Вещи вписал	Воспитатель	_____	_____
Вещи передал	Социальный педагог	_____	_____
Вещи принял	_____	_____	_____
	(должность ответственного представителя принимающей стороны)	(подпись ответственного представителя принимающей стороны)	(расшифровка подписи ответственного представителя принимающей стороны)

Место печати, либо штампа принимающей организации



### Форма путевого листа

**ПУТЕВОЙ ЛИСТ ЛЕГКОВОГО АВТОМОБИЛЯ**

срок действия: с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_

Форма по ОКУД \_\_\_\_\_ Коды \_\_\_\_\_ 0345001

по ОКПО \_\_\_\_\_

Организация (индивидуальный предприниматель) \_\_\_\_\_  
наименование, адрес, номер телефона

Марка, модель автомобиля \_\_\_\_\_

Государственный номерной знак \_\_\_\_\_

Водитель \_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество

Гаражный номер \_\_\_\_\_

Табельный номер \_\_\_\_\_

Удостоверение \_\_\_\_\_ СНИЛС \_\_\_\_\_

Сведения о перевозке \_\_\_\_\_

**Сведения о медосмотре**

Прошел предменный (предрейсовый) медицинский осмотр, к исполнению трудовых обязанностей допущен

наименование медицинской организации \_\_\_\_\_ Врач \_\_\_\_\_  
подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи \_\_\_\_\_

Прошел послерейсовый медосмотр

наименование медицинской организации \_\_\_\_\_ Врач \_\_\_\_\_  
подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи \_\_\_\_\_

**Задание водителю**

**Состояние транспортного средства**

**Контроль технического состояния ТС:**

Ответственный за техническое состояние и эксплуатацию ТС

организация \_\_\_\_\_  
подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи \_\_\_\_\_

задание водителю \_\_\_\_\_ Показания одометра при выпуске на линию, км \_\_\_\_\_

Диспетчер-нарядчик \_\_\_\_\_  
подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи \_\_\_\_\_

Автомобиль в технически исправном состоянии принял \_\_\_\_\_  
подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи \_\_\_\_\_

Горючее \_\_\_\_\_  
марка \_\_\_\_\_ код \_\_\_\_\_

Дата и время выезда на линию (выезда с парковки), ч, мин \_\_\_\_\_

**Движение горючего**

Диспетчер-нарядчик \_\_\_\_\_  
подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи \_\_\_\_\_

Выдано: по заправочному листу N \_\_\_\_\_

Дата и время возвращения на парковку, ч, мин \_\_\_\_\_

Остаток: при выезде \_\_\_\_\_  
при возвращении \_\_\_\_\_

Диспетчер-нарядчик \_\_\_\_\_  
подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи \_\_\_\_\_

Расход: по норме \_\_\_\_\_  
фактический \_\_\_\_\_

Дата и время передачи автомобиля последующему водителю \_\_\_\_\_

Водитель \_\_\_\_\_  
подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи \_\_\_\_\_

Экономия \_\_\_\_\_  
Перерасход \_\_\_\_\_

Опоздания, ожидания, простои в пути, заезды в гараж и прочие отметки \_\_\_\_\_

Показания одометра при возвращении с линии, км \_\_\_\_\_

Диспетчер-нарядчик \_\_\_\_\_  
подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи \_\_\_\_\_

Автомобиль сдал водителю \_\_\_\_\_  
подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи \_\_\_\_\_

Показания одометра при приеме-сдаче автомобиля последующему водителю \_\_\_\_\_

Водитель \_\_\_\_\_  
подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи \_\_\_\_\_

Оборотная сторона путевого листа легкового автомобиля № от

Но- мер по поряд- ку	Код заказ- чика	Место		Время				Пройдено, км	Подпись лица, пользо- вавшегося автомо- билем
		отправления	назначения	выезда		возвращения			
				ч	мин.	ч	мин.		

Результат работы за смену:

всего в наряде, ч

пройдено, км

Расчет заработной платы:

за километраж, руб. коп.

за часы, руб. коп.

Итого, руб. коп.

Расчет  
произвел

\_\_\_\_\_   
должность

\_\_\_\_\_   
подпись

\_\_\_\_\_   
расшифровка подписи

Форма расчета транспортного налога за \_\_\_\_\_ год

Марка транспортного средства	Дата регистрации транспортного средства	Налоговая база, л.с.	Экологический класс	Год выпуска транспортного средства	Количество полных месяцев владения транспортным средством	Доля налогоплательщика в праве на транспортное средство	Коэффициент владения Кв	Налоговая ставка, руб./лс.	Сумма исчисленного налога, рублей

Форма расчета авансовых платежей по земельному налогу  
за \_\_\_\_\_ квартал \_\_\_\_\_ года

№ п/п	Кадастровый номер земельного участка	Адрес	Вид разрешенного использования земельного участка	Площадь, кв. метров	Кадастровая стоимость земельного участка), рублей	Ставка земельного налога, процентов	Коэффициент владения (количество полных месяцев владения участком/12)	Сумма земельного налога в год, рублей	Размер авансового платежа за квартал (гр.9/4), рублей
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ИТОГО	X	X			X	X		

Форма расчета земельного налога за \_\_\_\_\_ год

№ п/п	Кадастровый номер земельного участка	Адрес	Вид разрешенного использования земельного участка	Площадь, кв. метров	Кадастровая стоимость земельного участка), рублей	Ставка земельного налога, процентов	Коэффициент владения (количество полных месяцев владения участком/12)	Сумма земельного налога в год, рублей	Авансовые платежи, рублей	Сумма земельного налога к доплате за год, рублей
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	ИТОГО	X	X			X	X			

Форма расчета авансовых платежей по налогу на имущество  
за \_\_\_\_\_ квартал \_\_\_\_\_ года

№ п/п	Объект налогообложения	Среднегодовая стоимость недвижимого имущества за первый квартал (полугодие или девять месяцев), рублей	Ставка налога на имущество, процентов	Размер авансового платежа по налогу за имущество за первый квартал (полугодие, девять месяцев), рублей
X	Итого:		X	

Форма расчета налога на имущество за \_\_\_\_\_ год

№ п/п	Объект налогообложения	Среднегодовая стоимость недвижимого имущества за год, рублей	Ставка налога на имущество, процентов	Налог на имущество за год, рублей	Размер авансовых платежей рублей	Сумма налога к доплате, рублей
X	Итого:		X			

Приложение № 6.19  
к учетной политике

УТВЕРЖДАЮ:  
Директор ГАУСО СО «СРЦН города Каменска-  
Уральского»

\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

ЗАЯВКА № \_\_\_\_\_  
от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
на выдачу материальных ценностей со склада в личное пользование

Учреждение Государственное автономное учреждение социального обслуживания Свердловской области «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних города Каменска-Уральского»  
Структурное подразделение (отправитель) Материально-техническое снабжение  
Структурное подразделение (получатель) \_\_\_\_\_

№ п/п	Наименование материальных ценностей	Количество

Затребовал \_\_\_\_\_  
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)  
Отпустил \_\_\_\_\_  
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Приложение № 6.19  
к учетной политике

УТВЕРЖДАЮ:  
Директор ГАУСО СО «СРЦН города Каменска-  
Уральского»

\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)  
«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

ЗАЯВКА № \_\_\_\_\_  
от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
на получение материальных ценностей из личного пользования на склад

Учреждение Государственное автономное учреждение социального обслуживания Свердловской области «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних города Каменска-Уральского»  
Структурное подразделение (отправитель) \_\_\_\_\_  
Структурное подразделение (получатель) Материально-техническое снабжение \_\_\_\_\_

№ п/п	Наименование материальных ценностей	Количество

Затребовал \_\_\_\_\_  
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)  
Отпустил \_\_\_\_\_  
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Приложение № 6.20  
к учетной политике

УТВЕРЖДАЮ:  
Директор ГАУСО СО «СРЦН города  
Каменска-Уральского»

\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка)  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

ЗАЯВКА № \_\_\_\_\_  
от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года  
на выдачу нефинансовых активов со склада

Учреждение \_\_\_\_\_ Государственное автономное учреждение социального обслуживания Свердловской области «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних города Каменска-Уральского»  
Структурное подразделение (отправитель) \_\_\_\_\_ Материально-техническое снабжение  
Структурное подразделение (получатель) \_\_\_\_\_ Материально-техническое снабжение

№ п/п	Наименование нефинансовых активов	Количество	Цель получения (для использования в служебных целях, проведения уборки, для обеспечения нужд воспитанников и др.)

Затребовал \_\_\_\_\_ (должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)  
Отпустил \_\_\_\_\_ (должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)