

Утв. приказом Минфина РФ
от 28 декабря 2010 г. № 191н
(в ред. от 16 ноября 2016 г.)

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

на 1 октября 2024 г.

Главный распорядитель, распорядитель,
получатель бюджетных средств, главный администратор,
администратор доходов бюджета,
главный администратор, администратор
администратор источников финансирования
дефицита бюджета ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ТАМАЛИНСКАЯ УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА"

Наименование бюджета
(публично-правового образования) Бюджет субъекта РФ

Периодичность: месячная, квартальная, годовая

Единица измерения: руб.

КОДЫ	
0503160	Форма по ОКУД
01.10.2024	Дата
01938990	по ОКПО
855	Глава по БК
56000000	по ОКТМО
383	по ОКЕН

Раздел 1 «Организационная структура ГБУЗ «Тамалинская участковая больница»

Наименование вида выплат	Установленный размер выплаты	Нормативный правовой акт Правительства Пензенской области, установивший правила осуществления выплаты
Ежемесячная денежная компенсация на возмещение расходов по оплате жилого помещения и коммунальных услуг	300,00	Постановление Правительства Пензенской обл. от 11.01.2011 N 3-пП "О Порядке осуществления и финансового обеспечения автономным, бюджетным учреждением Пензенской области полномочий исполнительного органа

государственной власти Пензенской области по исполнению публичных обязательств перед физическим лицом, подлежащих исполнению в денежной форме, а также об утверждении перечня указанных публичных обязательств"

**Раздел 2 «Результаты деятельности
ГБУЗ «Тамалинская участковая больница»**

Наименование вида выплат	Месяц выплаты	Количество получателей выплат	Общая сумма выплат
Ежемесячная денежная компенсация на возмещение расходов по оплате жилого помещения и коммунальных услуг	Январь	90	27 000,00
	Февраль	91	27 300,00
	Март	92	27 600,00
	Апрель	92	27 600,00
	Май	92	27 600,00
	Июнь		

		91	27 300,00
	Июль	90	27 000,00
	Август	90	27 000,00
	Сентябрь	91	27 300,00
	ИТОГО	91,0	245 700,00

**Раздел 3 «Анализ отчета об исполнении бюджета
ГБУЗ «Тамалинская участковая больница»»**

Наименование вида выплат	Кассовое исполнение на отчетную дату, в % с двумя десятичными знаками после запятой	Пояснение
Ежемесячная денежная компенсация на возмещение расходов по оплате жилого помещения и коммунальных услуг	65,63	Уменьшение численности получателей

**Раздел 4 «Анализ показателей бухгалтерской отчетности
ГБУЗ «Тамалинская участковая больница»»**

Анализ дебиторской и кредиторской задолженности:

Наименование вида выплат	Общая сумма задолженности на отчетную дату, руб.	Вид задолженности (дебиторская или кредиторская)	Период образования задолженности в формате мм.гггг, причины образования, принимаемые меры
-	-	-	-

**Раздел 5 «Прочие вопросы деятельности
ГБУЗ «Тамалинская участковая больница»**

Перечень отчетов, не имеющие числовых и иных показателей

Код формы	Наименование формы
0503169M_БД	Сведения по дебиторской и кредиторской задолженности
0503296	Сведения об исполнении судебных решений по денежным обязательствам бюджета
Таблица 15	Причины увеличения просроченной кредиторской задолженности

Сведения о допустимых предупреждениях при внутрифирменном и межфирменном контроле в ПК «Свод-WEB»

Состав предупреждения	Пояснение допустимости
Несоответствие итоговых строк плановых назначений по расходам ф. 0503127 и 0503164 недопустимо для ПБС	Данная ошибка является допустимой, т.к. в форме 0503164 строка 200 графа 4 «Доведенные бюджетные данные» подлежат заполнению, а в форме 0503127 строка 200 графа 5 «Лимиты бюджетных обязательств» не заполняется.

Руководитель

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат: 00D1038C1C41EE2EF047B2A38A0C35DAD1
Выдделен: Лагутин Андрей Викторович
Действителен: с 16.02.2024 по 11.05.2025
Дата подписи: 30.09.2024 09:37:47

Лагутин А.В.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Руководитель плано-

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат: 00B2CB984537B0D27C25E6E5C032421D782
Выдделен: Щербакова Елена Сергеевна
Действителен: с 09.04.2024 по 03.07.2025
Дата подписи: 30.09.2024 09:38:12

Щербакова Елена Сергеевна

(подпись)

(расшифровка подписи)

экономической службы

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат: 00A42CF6C15DF910A4977CBF6DB373637C
Выдделен: Гаврилина Вера Валентиновна
Действителен: с 03.04.2024 по 27.06.2025
Дата подписи: 30.09.2024 09:37:29

Гаврилина В.В.

(подпись)

(расшифровка подписи)

бухгалтер

» ____ « ____ 20 ____ г.

Документ подписан электронной подписью.

Главный бухгалтер(Гаврилина Вера Владимировна, Сертификат: 00A42CF6C15DF910A4977CBF6DB373637C, Действителен: с 03.04.2024 по 27.06.2025),Руководитель(Лагутин Андрей Викторович, Сертификат: 00D1038C1C41EE2EF047B2A38A0C35DAD1, Действителен: с 16.02.2024 по 11.05.2025),Руководитель финансово-экономической службы(Щербакова Елена Сергеевна, Сертификат: 00B2CB984537B0D27C25E6E5C032421D782, Действителен: с 09.04.2024 по 03.07.2025)