

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

на 1 января 2024 г.

Главный распорядитель, распорядитель, получатель бюджетных средств, главный администратор, администратор доходов бюджета, администратор расходов бюджета, главный 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.

Форма по ОКУД	КОДЫ
0503160	
Дата	01.01.2024
Код субъекта бюджетной отчетности	
по ОКПО	01938990
Глава по БК	855
по ОКТМО	56000000
по ОКЕН	383

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 № 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	92	27600,00
	Февраль	92	27600,00
	Март	94	28200,00
	Апрель	95	28500,00
	Май	92	27600,00
	Июнь	91	27300,00
	Июль	89	26700,00
	Август	91	27300,00
	Сентябрь	90	27000,00
	Октябрь	93	27900,00
	Ноябрь	90	27000,00
	Декабрь	90	27000,00
ИТОГО	-	91,6	329700,00

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	98,48	-

помещения и коммунальных услуг	
--------------------------------	--

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. с двумя десятичными знаками после запятой	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»

Сведения о допустимых предупреждениях при внутриформенном и межформенном контроле в ПК «Свод-WEB»

Состав предупреждения	Пояснение допустимости
-	-

Руководитель

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат: 1FB3846281E4705D281D970754602A99
 Владелец: Лагутин Андрей Викторович
 Действителен: с 06.12.2022 по 29.02.2024
 Дата подписи: 11.01.2024 10:55:45

Лагутин А.В.

(расшифровка подписи)

(подпись)

Руководитель планово-

экономической службы

Щербакова
Елена
Сергеевна

(расшифровка
подписи)

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**
Сертификат: 00B997117E51E2120F65D4D91B97042762
Выдан: Щербакова Елена Сергеевна
Действителен: с 08.02.2023 по 03.05.2024
Дата подписи: 11.01.2024 10:55:56

(подпись)

Главный

бухгалтер

"01" января 2024г.

Документ подписан электронной подписью.

Главный бухгалтер(Гаврилина Вера Владимировна, Сертификат: 00B335CD67434051B8D0F38733E3A2B313, Действителен: с 08.02.2023 по 03.05.2024),Руководитель(Лагутин Андрей Викторович, Сертификат: 1FB3846281F4705D281D970754602A99, Действителен: с 06.12.2022 по 29.02.2024),Руководитель финансово-экономической службы(Щербакова Елена Сергеевна, Сертификат: 00B997117E51E2120F65D4D91B97042762, Действителен: с 08.02.2023 по 03.05.2024)

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**
Сертификат: 00B335CD67434051B8D0F38733E3A2B313
Выдан: Гаврилина Вера Владимировна
Действителен: с 08.02.2023 по 03.05.2024
Дата подписи: 11.01.2024 10:55:31

(подпись)

Гаврилина В.В.
(расшифровка
подписи)