

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

на 1 октября 2023 г.

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

главный администратор, администратор

администратор источников финансирования

дефицита бюджета ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ТАМАЛИНСКАЯ УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА"

Наименование бюджета

(публично-правового образования) Бюджет субъекта РФ

Периодичность: месячная, квартальная, годовая

Единица измерения: руб.

КОДЫ	
Форма по ОКУД	0503160
Дата	01.10.2023
по ОКПО	01938990
Глава по БК	855
по ОКТМО	56000000
по ОКЕИ	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 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	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
ИТОГО	91,8	247800,00

**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	70,96	-

**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		
0503296	Сведения об исполнении денежных обязательств бюджета	судебных	решений по
0503169М_БД	Сведения по дебиторской и кредиторской задолженности		

Сведения о допустимых предупреждениях при внутриформенном и межформенном 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 заполняются.

Руководитель

Лагутин А.В.

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат: 1FB3846281F4705D281D970754602A99
Владелец: Лагутин Андрей Викторович
Действителен: с 06.12.2022 по 29.02.2024
Дата подписи: 02.10.2023 08:27:54

(подпись)

(расшифровка подписи)

Руководитель планово-
экономической службы

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат: 00B997117E51E2120F65D4D91B97042762
Владелец: Щербакова Елена Сергеевна
Действителен: с 08.02.2023 по 03.05.2024
Дата подписи: 02.10.2023 08:28:16

(подпись)

(расшифровка подписи)

Главный

Гаврилина В.В.

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат: 00B335CD67434051B8D0F38733E3A2B313
Владелец: Гаврилина Вера Владимировна
Действителен: с 08.02.2023 по 03.05.2024
Дата подписи: 02.10.2023 08:27:12

(подпись)

(расшифровка подписи)

бухгалтер

№ _____ от _____ 20____ г.

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)