

З М І Н И
до бюджетних призначень на 2019 рік
по Управлінню охорони здоров'я облдержадміністрації
(Обласний бюджет)

(грн.)

КФК	КЕКВ	Всього	Січень	Лютий	Березень	Квітень	Травень	Червень	Липень	Серпень	Вересень	Жовтень	Листопад	Грудень
0711120	2282	0								183000				-183000
	Разом	0	0	0	0	0	0	0	0	183000	0	0	0	-183000
ВСЬОГО		0	0	0	0	0	0	0	0	183000	0	0	0	-183000

Заступник начальника Управління



А.І. Здор

Додаток У

до Інструкції про складання і виконання розпису Державного бюджету України
(у редакції наказу Міністерства фінансів України
від 26.11.2012 № 1220)

ЗАТВЕРДЖУЮ**Заступник начальника управління охорони здоров'я ОДА**

(посада)

А.І. Здор

(підпис)

(ініціали і прізвище)

М. П.

**Погоджено****

(посада)

(підпис) (ініціали і прізвище)

М. П.

(число, місяць, рік)

ДОВІДКА

**про зміни до плану використання бюджетних коштів
на 2019 рік**

Номер 214Дата 19.08.2019

Вид бюджету Обласний бюджет,
код за ЄДРПОУ та найменування бюджетної установи / одержувача, найменування міста, району,
області 02011723 Чернігівський базовий медичний коледж Чернігівської обласної ради,
код та назва відомчої класифікації видатків та кредитування бюджету _____,
код та назва програмної класифікації видатків та кредитування державного бюджету _____
(код та назва тимчасової класифікації видатків та кредитування місцевих бюджетів) 0711120
Підготовка кадрів вищими навчальними закладами I-II рівнів акредитації (коледжами, технікумами,
училищами),

підстава Довідка ДФ№635 від 16.08.2019Код економічної класифікації видатків бюджету / код класифікації кредитування бюджету 2282.

№ з/п	Показники	Сума змін (+, -), грн.		
		загальний фонд	спеціальний фонд	разом
1	2	3	4	5
1	ВИДАТКИ ТА НАДАННЯ КРЕДИТІВ - усього	0		0
1.1	Поточні видатки	0		0
2.2.7.1	Оплата тепlopостачання	400000		400000
2.7.2.0	Стипендія	-400000		-400000
1.2	Капітальні видатки			
1.3	Надання внутрішніх кредитів			
1.4	Надання зовнішніх кредитів			
*				

Керівник**

(підпис)

В.О.Рибальченко
(ініціали і прізвище)Керівник бухгалтерської служби /
начальник планово-фінансового підрозділу

(підпис)

Т.М. Щербина
(ініціали і прізвище)М. П. «19» серпня 2019р.
*** (число, місяць, рік)

* Форма довідки про зміни до плану використання бюджетних коштів заповнюється за повною економічною класифікацією видатків бюджету та класифікацією кредитування бюджету без зазначення цифрових кодів, у разі потреби може бути доповнена іншими показниками.
** Довідка про зміни до плану використання бюджетних коштів затверджується одержувачами бюджетних коштів та погоджується розпорядниками коштів. Для вищих навчальних закладів та наукових установ, закладів охорони здоров'я, що надають державну медичну допомогу, довідка про зміни до плану використання бюджетних коштів підписується керівником установи та затверджується у порядку, встановленому для затвердження кошторисів.
*** Заповнюється розпорядниками нижчого рівня, крім головних розпорядників та національних вищих навчальних закладів, яким безпосередньо встановлені призначення у державному бюджеті.



Додаток 10
до Інструкції про складання і виконання
розпису Державного бюджету України
(у редакції наказу Міністерства
фінансів України 26.11.2012 № 1220)

ЗАТВЕРДЖУЮ

Заступник начальника управління
охорони здоров'я ОДА

(посада)

А.І.Здор

(ініціали і прізвище)

(підпис)

М. П.



ДОВІДКА

**про зміни до помісячного плану використання бюджетних коштів
на 2019 рік**

Номер 214

Дата 19.08.2019р.

Вид бюджету обласний
код за ЄДРПОУ та найменування бюджетної установи, найменування міста, району, області 02011723 Чернігівський базовий медичний коледж
код та назва відомчої класифікації видатків та кредитування бюджету 07 Управління охорони здоров'я ЧОДА
код та назва програмної класифікації видатків та кредитування державного бюджету
(код та назва програмної класифікації видатків та кредитування місцевих бюджетів (код та назва Типової програмної класифікації видатків та кредитування
місцевих бюджетів)¹ 0711120 Підготовка кадрів вищими навчальними закладами I-II рівнів акредитації (коледжами, технікумами, училищами)
підстава Дф №635 від 16.08.2019 року

Код економічної класифікації видатків бюджету 2282

(грн.)

Показники	Сума змін (+,-)												
	у тому числі за місяцями:												
	січень	лютий	березень	квітень	травень	червень	липень	серпень	вересень	жовтень	листопад	грудень	разом на рік
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Заробітна плата								150000				-150000	
Нарахування на оплату праці								33000				-33000	
Оплата комунальних послуг та енергоносіїв										150000	250000	400000	
Соціальне забезпечення										-150000	-250000	-40000	
УСЬОГО								183000			-183000		

Керівник*

Керівник бухгалтерської служби
(начальник планово-фінансового відділу)

19.08.2019 р.

М. П.** (число, місяць, рік)

(підпис)

В.О.Рибальченко

(ініціали і прізвище)

(підпис)

Щербина Т.М.

(ініціали і прізвище)

* Для вищих навчальних закладів та наукових установ, закладів охорони здоров'я, що утримуються за рахунок бюджетних коштів (крім закладів охорони здоров'я, видатки на які передбачені у статті 87 Бюджетного кодексу України), довідка про зміни до помісячного плану використання бюджетних коштів підписується керівником установи та затверджується у порядку, встановленому для затвердження кошторисів

** Заповнюється розпорядниками кожного року, крім головних розпорядників та національних вищих навчальних закладів, яким безпосередньо встановлені призначення у державному бюджеті

³ Заповнюється розпорядниками бюджетних коштів за відповідними кодами класифікації, тільки за якими вносяться зміни