



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

пр-кт им. В.И. Ленина, 56 а, Волгоград, 400005.
Тел. (8442) 24-85-00. Факс (8442) 24-85-51.
E-mail: oblzdraz@volganet.ru
ОКПО 00088390, ОГРН 1023403443744,
ИНН/КПП 3444050369/344401001

28.03.2012 № 10-13-8119

На № _____ от _____

О кредиторской задолженности
муниципальных учреждений здравоохранения

Министерство здравоохранения Волгоградской области, руководствуясь ст. 6 Федерального закона от 29.11.2010 № 313-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в связи с принятием Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» и ст. 16 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», просит предоставить сведения о наличии у муниципальных учреждений здравоохранения кредиторской задолженности, образовавшейся по состоянию на 01.01.2012 и в 2012 году, согласно прилагаемым формам.

Орган управления здравоохранением соответствующего муниципального образования предоставляет сводную информацию и информацию по каждому муниципальному учреждению здравоохранения. При отсутствии на территории муниципального образования органа управления здравоохранением информация предоставляется главным врачом муниципального учреждения здравоохранения с визой ответственного лица соответствующего муниципального образования.

Информацию необходимо предоставить в срок до 12 октября 2012 года:

- в электронном виде в формате Excel на адрес korneeva@oblzdraz.volganet.ru;

- на бумажном носителе по адресу: г. Волгоград, пр. Ленина, 56А, 6 этаж, кабинет 83.

Приложение на 2 л. в 1 экз.

Министр здравоохранения

В.В.Шкарин

Корнеева Л.Ю.
(8442) 24-86-06

СВЕДЕНИЯ

о кредиторской задолженности, сложившейся по состоянию на 01.01.2012 г.
(в разрезе соответствующих счетов учета)

МБУЗ (МКУЗ) _____

КОСГУ	Наименование КОСГУ	Балансовая кредиторская задолженность на 01.01.2012 (КЗ)	Оплачено КЗ на 01.01.2012 в 2012 году				Остаток КЗ на 01.01.2012 по состоянию на 01.10.2012
			всего	в том числе			
				из средств муниципального бюджета	из средств субвенции из областного бюджета	из средств от приносящей доход деятельности	
1	2	3	4	5	6	7	8
	Всего, в т.ч.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
211	Заработная плата						
212	Прочие выплаты						
213	Начисления на выплаты по оплате труда						
221	Услуги связи						
222	Транспортные услуги						
223	Коммунальные услуги, в т.ч.:						
224	Арендная плата за пользование имуществом						
225	Работы, услуги по содержанию имущества						
226	Прочие работы, услуги						
261	Пенсии, пособия и выплаты по пенсионному, социальному и медицинскому страхованию населения						0,00
262	Пособия по социальной помощи населению						
290	Прочие расходы						0,00
310	Увеличение стоимости основных средств						0,00
320	Увеличение стоимости нематериальных активов						0,00
340	Увеличение стоимости материальных запасов						0,00

Руководитель _____ / ФИО /

Главный бухгалтер _____ / ФИО / тел. _____

Дата _____ М П

Подпись ответственного лица муниципального образования (органа управления здравоохранением муниципального образования): _____ / ФИО /

Дата _____ М П

СВЕДЕНИЯ

о кредиторской задолженности, образовавшейся в 2012 году, по состоянию на 01.10.2012 г.
(в разрезе соответствующих счетов учета)

МБУЗ (МКУЗ) _____

КОСГУ	Наименование КОСГУ	Утвержденные ассигнования на год	Принятые обязательства в 2012 году	Доведено финансирование	Произведена оплата обязательств		Кредиторская задолженность по обязательствам в 2012 году по состоянию на 01.10.2012	Остаток средств на лицевом счете по состоянию на 01.10.2012
					Всего	в том числе из средств субвенции из областного бюджета		
1	2	3	4	5	6	7	8	9
	Всего, в т.ч.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
211	Зарботная плата							
212	Прочие выплаты							
213	Начисления на выплаты по оплате труда							
221	Услуги связи							
222	Транспортные услуги							
223	Коммунальные услуги, в т.ч.:							
224	Арендная плата за пользование имуществом							
225	Работы, услуги по содержанию имущества							
226	Прочие работы, услуги							
261	Пенсии, пособия и выплаты по пенсионному, социальному и медицинскому страхованию населения							
262	Пособия по социальной помощи населению							
290	Прочие расходы							
310	Увеличение стоимости основных средств							
320	Увеличение стоимости нематериальных активов							
340	Увеличение стоимости материальных запасов							

Руководитель _____ / ФИО /

Главный бухгалтер _____ / ФИО / тел. _____

Дата

МП

Подпись ответственного лица муниципального образования (органа управления здравоохранением муниципального образования):

(наименование должности) _____ / ФИО /

Дата

МП