

Додаток 9
до Інструкції про складання і виконання
розпису Державного бюджету України
(у редакції наказу Міністерства
фінансів України
26.11.2012 № 1220)



ЗАТВЕРДЖУЮ

Григорук М. П. (посада)

А. І. Зор (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 200

Дата 05.08.19

Вид бюджету обласний,
код за ЄДРПОУ та найменування бюджетної установи/ одержувача, найменування міста, району, області
02006892 Комунальний заклад «Чернівецьке обласне бюро судово-медичної експертизи» м. Чернівці
код та назва відомчої класифікації видатків та кредитування бюджету 07 Управління охорони здоров'я,
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) 0712151 Забезпечення діяльності інших закладів у сфері охорони здоров'я)

підстава п. 47 постанови КМУ № 228 від 28.02.2002

код економічної класифікації видатків бюджету/код класифікації кредитування бюджету 2282 «Окремі заходи по реалізації державних (регіональних) програм, не віднесені до заходів розвитку»

(грн.)

№ з/п	Показники	Сума змін (+,-), грн.		
		загальний фонд	спеціальний фонд	разом
1	2	3	4	5
1	ВИДАТКИ ТА НАДАННЯ КРЕДИТІВ - усього			
1.1	Поточні видатки			
	Використання товарів і послуг			
	Оплата послуг (крім комунальних)	-10450,00		-10450,00
	Оплата водопостачання та водовідведення	-10800,00		-10800,00
	Оплата електроенергії	- 2000,00		- 2000,00
	Оплата електроенергії	+ 2000,00		+ 2000,00
	Дослідження і розробки, окремі заходи по реалізації державних (регіональних) програм	+350,00		+350,00
	Окремі заходи по реалізації державних (регіональних) програм	+350,00		+350,00
	Інші поточні видатки	+10450,00		+10450,00

Керівник**

Керівник бухгалтерської служби /
начальник планово-фінансового підрозділу

М. П.*** (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. Наявність або відсутність відбитка печатки одержувачів бюджетних коштів на документі відповідно до законодавства не є обов'язковою. 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 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..

² Заповнюється розпорядниками бюджетних коштів за відповідними кодами класифікації, тільки за якими вносяться зміни.



05.08.2019

С.В. Смоляр (підпис) _____ (ініціали і прізвище)

А.В. Дуденко (підпис) _____ (ініціали і прізвище)