

Додаток 9  
 До Інструкції про складання і виконання  
 розпису Державного бюджету України  
 ( у редакції наказу Міністерства фінансів  
 України  
 від 26 листопада 2012 року №1220)

ЗАТВЕРДЖУЮ



Заступник начальника управління охорони здоров'я

*А. Г. Згор*

(ініціали і прізвище)

Погоджено

Заступник директора коледжу

(посада)

*Ю.С. Руденко*  
 (підпис) (ініціали і прізвище)

Місце, місяць, рік)



**ДОВІДКА**

**ПРО ЗМІНИ ДО ПЛАНУ ВИКОРИСТАННЯ БЮДЖЕТНИХ КОШТІВ  
 НА 2019 РІК**

Номер 202

Дата 12.08.2019

**Вид бюджету обласний**

**2011717 Ніжиський медичний коледж, місто Ніжин, Чернівецька область**

(код за СДРПО та найменування бюджетної установи/одержувача, найменування міста, району, області)

код та назва відомчої класифікації видатків та кредитування бюджету **07 Управління охорони здоров'я Чернівецької ОДА**

код та назва програмної класифікації видатків та кредитування державного бюджету \_\_\_\_\_

(код та назва тимчасової класифікації видатків та кредитування місцевих бюджетів ( код та назва

Типової програмної класифікації видатків та кредитування місцевих бюджетів / Тимчасової

класифікації видатків та кредитування для бюджетів місцевого самоврядування , які не застосовують

програмно-цільового методу ) **0711120 Підготовка кадрів вищими навчальними закладами**

**I та II рівнів акредитації**

підстава : п.47 Постанови КМУ від 28.02.2002 №228

Код економічної класифікації видатків 2282

(грн.)

№ з/п	Показники	Сума змін (+,-)		
		загальний фонд	спеціальний фонд	разом
		3	4	5
I	ВИДАТКИ ТА НАДАННЯ КРЕДИТІВ-усього			
I.1	ПОТОЧНІ ВИДАТКИ			
I.1.4	Використання товарів і послуг			
I.1.4.1	Предмети, матеріали, обладнання та інвентар	-24000,00		-24000,00
I.1.4.3	Продукти харчування	5000,00		5000,0

1.1.11	Соціальне забезпечення			
1.1.11.2	Стипендії	19000,00		19000,00

Заступник директора

  
 \_\_\_\_\_  
 ( підпис )

Ю.С.Руденко  
 \_\_\_\_\_  
 (ініціали і прізвище)

Головний бухгалтер

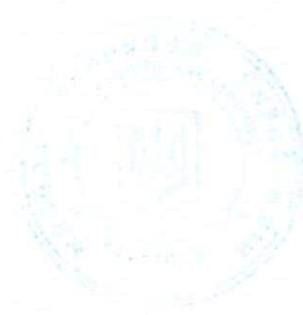
Хоменко  
 \_\_\_\_\_  
 ( підпис )

Л.С.Хоменко  
 \_\_\_\_\_  
 (ініціали і прізвище)



» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ р.

МІП \_\_\_\_\_ (число, місяць, рік)







ЗАТВЕРДЖУЮ  
Заступник начальника управління  
охорони здоров'я  
(посада) Л. С. Хоменко  
(ініціали і прізвище)  
М. П. \_\_\_\_\_

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

Номер 202  
Дата 12.08.2019

Вид бюджету обласний  
код за СДРПОУ та найменування бюджетної установи 02011717 Ніжинський медичний коледж Чернігівської обласної ради  
код та назва відомчої класифікації видатків та кредитування бюджету 07 Управління охорони здоров'я Чернігівської обласної ради  
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 / Тимчасової класифікації видатків та кредитування для бюджетів місцевого самоврядування , які не застосовують програмно-цільового методу) 0711120 Підготовка кадрів вищими навчальними закладами І та ІІ рівнів акредитації.  
Підстава п.47 Постанови КМУ від 28.02.2002 №228

Найменування	Сума змін (+, -)												Разом на рік	
	у тому числі за місяцями:													
	січень	лютий	березень	квітень	травень	червень	липень	серпень	вересень	жовтень	листопад	грудень		
Оплата праці														
Нарахування на оплату праці														
Медикаменти та перев'язувальні матеріали														
Продукти харчування														
Оплата комунальних послуг та енергоносіїв							2000,00	3000,00						5000,00
Соціальне забезпечення			8000,00	5000,00		5000,00	1000,00							19000,00
Інші видатки			-8000,00	-5000,00		-5000,00	-3000,00	-3000,00						-24000,00
<b>УСЬОГО</b>														<b>0,00</b>

Заступник директора



Ю.С. Руденко  
(підпис)

Ю.С. Руденко  
(ініціали і прізвище)

Л.С. Хоменко  
(підпис)

Л.С. Хоменко  
(ініціали і прізвище)