

Додаток 10
до Інструкції про складання і виконання розпису
Державного бюджету України

ЗАТВЕРДЖУЮ:
Заступник начальника Управління охорони здоров'я
А.І. Здор
(підпис) (ініціали і прізвище)
(число, місяць, рік)



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

Номер 206
Дата 11.08.2019

Вид бюджету обласний,
код за ЄДРПОУ та найменування бюджетної установи, найменування міста, району, області 31948473 Комуніальний заклад обласний дитячий санаторій «Пролісок» Чернівецької обласної ради
Ніжинського району, Чернівецької області.
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 / Тимчасової класифікації видатків та кредитування для бюджетів місцевого самоврядування, які не застосовують програмно-цільового методу)¹⁾ 0712040 Санаторно-курортна допомога населенню,
назва фонду бюджету Загальний
підстава п. 47 постанови КМУ № 228 від 28.02.2002 року.
Код економічної класифікації видатків бюджету 2282.

Показники	Сума змін (+, -) (грн.)												
	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
Оплата праці								90000			-90000		
Нарахування на оплату праці								30000			-30000		0,00
Медикаменти та перев'язувальні матеріали													0,00
Продукти харчування													0,00
Оплата комунальних послуг та енергоносіїв								-190000			190000		0,00
Соціальне забезпечення													
Інші видатки													
УСЬОГО							0,00	0,00	0,00	0,00	-70000	0,00	0,00

Керівник/голова комісії з реорганізації _____

Керівник бухгалтерської служби / член комісії з реорганізації _____

М. П. _____ (число, місяць, рік)

Р.І. Ярешко
(підпис) (ініціали і прізвище)
Н.Г. Приходько
(підпис) (ініціали і прізвище)

* Для вищих навчальних закладів та наукових установ довідка про зміни до помісячного 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.
1 До запровадження програмно-цільового методу складання та виконання місцевих бюджетів просявляються код та назва тимчасової класифікації видатків та кредитування місцевих бюджетів.
2 Заповнюється розпорядниками бюджетних коштів за відповідними кодами класифікації, тільки за якими вносяться зміни.