

**Перечень самостоятельно разработанных
форм первичных документов**

1. Самостоятельно разработанные формы первичных документов:
 - Путевой лист легкового автомобиля;
 - Сводный отчет о движении горюче-смазочных материалов;
 - Карточка учета работы автомобильной шины;
 - Акт оказанных услуг (оказание консультационных услуг);
 - Акт об оказании услуг;
 - Счет;
 - Ведомостью выдачи материалов (подтверждающих факт вручения);
 - Акт инвентаризации оценочного обязательства по оплате отпусков;
 - Ведомость налогового учета по налогу на прибыль;
 - Регистр налогового учета по НДФЛ;
 - Карточка учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений и сумм начисленных страховых взносов.

2. Образцы неунифицированных форм первичных документов:

ПУТЕВОЙ ЛИСТ ЛЕГКОВОГО АВТОМОБИЛЯ № _____

Срок действия с «__» _____ 20__ г. (серия) _____ г. по «__» _____ г.

Организация _____ по ОКПО _____
наименование, адрес, номер телефона, ОГРН

Марка автомобиля _____ Государственный номерной знак _____
 Табельный номер _____

Водитель _____
фамилия, имя, отчество, синилс дата выдачи _____

Предрейсовый медосмотр _____
(место штампа) дата/время (должность, подпись, расшифровка подписи)

Послерейсовый медосмотр _____
(место штампа) дата/время (должность, подпись, расшифровка подписи)

Задание водителю

В распоряжение _____
наименование

Адрес подачи _____
организации

Дата; время выезда с парковки ч, мин. _____

Диспетчер-нарядчик _____
подпись расшифровка подписи

Дата; время возвращения на парковку ч, мин. _____

Диспетчер-нарядчик _____
подпись расшифровка подписи

поздания, ожидания, простои в пути, засезды на парковку и прочие отметки _____

Сведения о перевозке:
 вид сообщения: _____
 вид перевозки: _____

Автомобиль сдал _____

водитель _____
подпись расшифровка подписи

Состояние автомобиля

Предрейсовый контроль _____
дата время

Контролер технического состояния автотранспортных средств _____
подпись расшифровка подписи

Показание одометра при выезде ТС с парковки, км _____
дата, время

Механик _____
подпись расшифровка подписи

Выезд разрешаю _____
подпись расшифровка подписи

Автомобиль в технически исправном состоянии принял Водитель _____
подпись расшифровка подписи

Горючее _____

Марка	Код

Движение горючего _____

количество, л

Выдано: по заправочному листу № _____

Остаток: при выезде _____
 при возвращении _____

Расход: по норме _____
 фактический _____

Экономия _____
 Перерасход _____

Автомобиль принял. Показания одометра при возвращении ТС на парковку, км _____
дата; время

Механик _____
подпись расшифровка подписи

Оборотная сторона формы

Номер по порядку	Код заказчика	Место		Время				Пройдено, км	Подпись лица, пользовавшегося автомобилем
		отправления	назначения	выезда		возвращения			
				ч.	мин.	ч.	мин.		

Результат работы автомобиля за смену: _____ Расчет заработной платы: _____

всего в наряде, ч _____ за километраж, руб. коп. _____

пройдено, км _____ за часы, руб. коп. _____

Итого, руб. коп. _____

Расчет произвел _____
должность подпись расшифровка подписи

Сводный отчет о движении горюче-смазочных материалов

за _____ года

литры

ФИО водителя	Госномер автомобиля	Марка бензина	Остаток на _____	Приход		Пробег за месяц	Расход			Остаток на _____	Отклонение (экономия, перерасход по бензину)
				по карточке	за наличный расчет		на 1 км пробега (_____ норма)	по норме	фактически		
ВСЕГО:		X					X				

Директор

Ответственный исполнитель

полное наименование учреждения

КАРТОЧКА

учета работы автомобильных шин № _____

(новой, восстановленной, прошедшей углубление рисунка протектора нарезкой, бывшей в эксплуатации)

(нужное подчеркнуть)

Обозначение (размер) шины _____

Модель шины _____

Порядковый (заводской) номер _____

Дата изготовления (неделя, год) _____

Эксплуатационная норма пробега _____

Завод-изготовитель новой шины или шиноремонтное предприятие _____

Ответственный за учет работы шин _____

Дата	Инвентарный номер автомобиля	Марка и модель автомобиля, его государственный номер	Показания спидометра при установке, тыс. км	Показания спидометра при снятии, тыс. км	Дата		Техническое состояние шины при установке	Причины снятия шины с эксплуатации	Водитель	Заключение комиссии по определению пригодности шины к эксплуатации (на восстановление, углубление рисунка протектора, рекламацию или в утиль)
					установки шины	снятия шины				

Председатель комиссии _____

Члены комиссии: _____

**Акт оказанных услуг
(оказание консультационных услуг)**

г. Воронеж

" __ " _____ 20__ года

_____ (наименование организации, учреждения)

в лице _____ (должность) _____ (Ф.И.О.)

действующего на основании _____, именуемое в дальнейшем "**Исполнитель**",
с одной стороны и _____ (наименование учреждения, организации)

в лице _____ (должность) _____ (Ф.И.О.)

действующего на основании _____, именуемое в дальнейшем "**Заказчик**",
с другой стороны, составили настоящий акт о нижеследующем:

1. Исполнителем были выполнены следующие работы и оказаны Заказчику следующие услуги:

- устная консультация по вопросу _____

2. Выполненные работы и оказанные услуги оформлены в надлежащем порядке, выполнены в срок и полностью приняты Заказчиком.

3. Заказчик не имеет претензий к Исполнителю относительно качества и объема выполненных работ и оказанных услуг.

Услуга оказана _____ (должность) _____ (Ф.И.О.) _____ (подпись)

и зарегистрирована в журнале информационно-консультационных услуг под № _____

Исполнитель:

Заказчик:

_____ (наименование организации, учреждения)

_____ (наименование организации, учреждения)

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

М.П.

М.П.

Поставщик _____

ИНН _____

КПП _____

Юридический адрес: _____

Акт № _____ от _____
об оказании услуг

Заказчик: _____

Основание: _____

Валюта: _____

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма

Итого:

НДС ___%:

Всего (с учетом НДС):

Всего оказано услуг на сумму: _____

Вышеперечисленные услуги выполнены полностью и в срок. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.

От исполнителя: _____ (должность) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

М.П.

От заказчика: _____ (должность) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

М.П.

БУВО "Воронежский областной центр информационного обеспечения АПК" ИНН 3666127051 КПП 366601001

394018, Воронежская обл, Воронеж г, Ленина пл, дом № 12, тел.: (473) 212-74-54

Образец заполнения платежного поручения

Банк получателя	БИК			
	Сч. №			
	Сч. №			
Получатель	Вид оп.	Срок плат.		
	Наз. пл.	Очер. плат.		
	Код	Рез. поле		

Назначение платежа

СЧЕТ № _____ ОТ _____

Заказчик:
Плательщик:
Основание

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
Итого:					
Итого сумма НДС:					
Всего к оплате:					

Всего наименований _____, на сумму: _____

Руководитель _____

Главный бухгалтер _____

Директор _____ Утверждаю
(подпись) (расшифровка подписи
« ____ » _____ 20 г.

Учреждение _____
Структурное подразделение _____
Материально ответственное лицо _____

Ведомость выдачи материалов

№ п/п	Получатель	ФИО	Должность	Кол-во выданных	Дата выдачи	Отметка о получении	Примечание

Выдал _____
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

учреждение

Основание для проведения инвентаризации: приказ № _____ от _____ Г.

АКТ
инвентаризации оценочного обязательства по оплате отпусков
№ _____ от _____

Акт составлен комиссией о том, что по состоянию на _____ г. проведена инвентаризация оценочного обязательства по оплате отпусков.

При инвентаризации установлено следующее:

ФИО сотрудника	Величина оценочного обязательства (с учетом взносов), руб.		Корректировка оценочного обязательства (к увеличению (+), к уменьшению (-)), руб. (гр. 3- гр.2)
	по данным бухгалтерского учета (счет 0 401 60 000)	по результатам расчета	
1	2	3	4
Итого			-

Все подсчеты итогов по строкам, страницам и в целом по акту инвентаризации проверены.

Председатель
комиссии

(должность)

(подпись)

(расшифровка)

Члены комиссии:

(должность)

(подпись)

(расшифровка)

(должность)

(подпись)

(расшифровка)

**Ведомость налогового учета по налогу на прибыль
по БУВО "Воронежский областной центр информационного обеспечения АПК"**

за _____

Доходы:

Виды дохода	Сумма, руб.	% соотношение
Субсидии на обеспечение выполнения государственного задания		
Выручка от реализации товаров, работ, услуг		
Итого		
ВСЕГО доходов, подлежащих включению в налогооблагаемую базу		X
		X

Расходы, произведенные за _____

Вид расхода	Первичный документ	КОСГУ	Начислено расходов в бухгалтерском учете по приносящей доход деятельности	Начислено производственных расходов по видам				Сумма косвенных расходов, относящихся к нескольким налоговым периодам, приходящаяся на данный отчетный период, руб.	К налоговому учету следующих налоговых периодов, руб. (справочно)
				Прямые расходы, сч. 109.60, руб.		Косвенные расходы отчетного периода (общехозяйственные) сч. 109.80, руб.			
				На себя-ть (с учетом НЗП прошлого периода)	на НЗП (в итоговых строках указываются данные последнего месяца отчетного периода)	Общехозяйствен. расходы, непосредственно, связанные с предпринимат. деятельностью	Общехозяйствен. расходы, подлежащие распределению между видами деятельности (ст. 272 НК РФ)		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Итого расходов	X	X							X
Итого расходов к уменьшению налогооблагаемой базы	X	X	X						X
Итоговая сумма расходов к уменьшению налогооблагаемой базы									

Главный бухгалтер _____

Исполнитель _____

3. ПРАВО НА НАЛОГОВЫЕ ВЫЧЕТЫ, ПРЕДУСМОТРЕННЫЕ СТАТЬЕЙ 218, ПОДПУНКТАМИ 4 И 5 ПУНКТА 1 СТАТЬИ 219, ПОДПУНКТОМ 2 ПУНКТА 1 СТАТЬИ 220 НАЛОГОВОГО КОДЕКСА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Сумма дохода, облагаемого по ставке 13% с предыдущего места работы _____

Налоговые вычеты не заявлялись

4. РАСЧЕТ НАЛОГОВОЙ БАЗЫ И НАЛОГА НА ДОХОДЫ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА ПО КОДУ ОКТМО/КПП

Расчет налога на доходы физического лица по ставке 30%

5. СУММЫ ПРЕДОСТАВЛЕННЫХ НАЛОГОВЫХ ВЫЧЕТОВ ПО ИТОГАМ НАЛОГОВОГО ПЕРИОДА

ОКТМО / КПП	Код вычета	Сумма вычета

6. ОБЩИЕ СУММЫ ДОХОДА И НАЛОГА ПО ИТОГАМ НАЛОГОВОГО ПЕРИОДА

ОКТМО / КПП	Ставка налога	Общая сумма дохода	Налоговая база	Сумма налога исчисленная	Суммы зачетные (авансовые платежи, налог на прибыль по дивидендам)	Сумма налога удержанная	Сумма налога, излишне удержанная налоговым агентом	Сумма налога, не удержанная налоговым агентом

_____ (дата)

_____ (должность) _____ (Фамилия, Имя, Отчество)

_____ (Подпись)

КАРТОЧКА

учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений и сумм начисленных страховых взносов за _____ год

Стр.*

Код тарифа		%
Единый тариф	до превыш.	
	с превыш.	
Пред. величина	т.р.	
Пункт 4 ст. 425: ОМС 5.1% ОСС 2.9%		
Норматив к единому тарифу по м.д. ОПС 72.8%, ОМС 18.3%, ОСС 8.9%		

Платательщик
Фамилия
СНИЛС

ИНН

Имя
Гражданство (страна)

ИНН/КПП
Отчество

		Суммы (в рублях и копейках)											
		Январь	Февраль	Март	Апрель	Май	Июнь	Июль	Август	Сентябрь	Октябрь	Ноябрь	Декабрь
Статус застрахованного (код**)	за месяц												
	с начала года												
Суммы, не подлежащие обложению:	пункты 8 и 9 статьи 421	за месяц											
		с начала года											
	пункты 1 и 2 статьи 422	за месяц											
		с начала года											
Суммы, превыш. установленную п. 5.1 ст. 421 величину	за месяц												
	с начала года												
База для начисления страховых взносов по единому тарифу	за месяц												
	с начала года												
Начислено взносов по единому тарифу	с сумм, не прев. пред. величину	за месяц											
		с начала года											
	с сумм, превыш. пред. величину	за месяц											
		с начала года											
Взносы по тарифу установленному пунктом 4 статьи 425	Сумма облагаемых выплат	за месяц											
		с начала года											
	Начислено взносов на ОМС	за месяц											
		с начала года											
Начислено взносов на ОСС	за месяц												
	с начала года												
Взносы на ОПС по междунар. договору	с сумм, не прев. пред. величину	за месяц											
		с начала года											
	с сумм, превыш. пред. величину	за месяц											
		с начала года											
Взносы на ОМС по междунар. договору	с сумм, не прев. пред. величину	за месяц											
		с начала года											
	с сумм, превыш. пред. величину	за месяц											
		с начала года											
Взносы на ОСС по междунар. договору	с сумм, не прев. пред. величину	за месяц											
		с начала года											
	с сумм, превыш. пред. величину	за месяц											
		с начала года											

Главный бухгалтер

Подпись

ФИО

(*) Дополнительные страницы заполняются в случае использования тарифов, отличных от основного. Нумерация страниц сквозная.

(**) Заполняется для иностранных граждан и лиц без гражданства: 1- пост. проживание, 2- врем. проживание, 3 - врем. пребывание, 4 - врем. пребывание, получившие убежище, 5 - ВКС пост. проживание, 6 - ВКС врем. проживание, 7 - ВКС из ЕАЭС врем. пребывание, 8 - врем. пребывание, застрах. на ОМС и ОСС, 9 - не явл. застрахованным лицом, 10 - врем. пребывание, застрах. на ОПС