



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА-ЮГРЫ
«ПЫТЬ-ЯХСКАЯ ОКРУЖНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»
(БУ «Пыть-Яхская окружная клиническая больница»)

П Р И К А З

О внесении изменений в приказ от 30.12.2022г. № 744 «Об утверждении
Учетной политики для целей бухгалтерского учета»

24.05.2023
г.Пыть-Ях

№311

В связи с вступлением в действие приказа Минтранса от 28.09.2022г.
№ 390

п р и к а з ы в а ю:

1. Внести изменения в Учетную политику для целей бухгалтерского учета, утвержденную приказом главного врача от 30.12.2022г. № 744:

1.1. Пункты 16 и 17 раздела V. Методика ведения бухгалтерского учета, оценки отдельных видов имущества и обязательств учетной политики изложить в следующей редакции:

«16. Путевые листы легкового автотранспорта оформляются по типовой межотраслевой форме № 3 (ОКУД 0345001); грузового автотранспорта – по типовой межотраслевой форме № 4-П (ОКУД 0345005), утвержденных постановлением Госкомстата от 28.11.1997г. № 78 и дополненных обязательными реквизитами из приказа Минтранса от 28.09.2022г. № 390;

Основание – раздел I приказа Минтранса от 28.09.2022г. № 390.

17. Путевые листы оформляются на бумажном носителе.

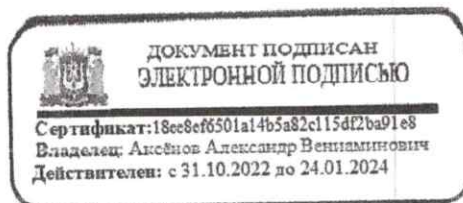
Основание – пункт 9 приказа Минтранса от 28.09.2022г. № 390.

1.2. Форму путевых листов легкового автомобиля и грузового автотранспорта изложить в редакции согласно приложениям № 1, 2 к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ вступает в силу с 01 мая 2023г.

3. Контроль за исполнением приказа возложить на главного бухгалтера.

Главный врач



А.В. Аксёнов

Главный бухгалтер
Гильманова Альбина Сафаргалиевна
8(3463) 433-644

Путевой лист легкового автомобиля № 003026

24 Мая 2023 г.
 ОГРН 1088619000788
 Организация БУ "Пыть-Яхская Окружная клиническая больница"
 Форма по ОКУД 0345001 по ОКТО
 Марка автомобиля _____
 Государственный номерной знак _____
 Водитель _____
 Удостоверение № _____ Класс _____ Темп-ра: _____

Предрейсовый (предсменный) контроль тех. состояния транспортного средства пройден

Задание водителю _____ время _____
 Сведения о перевозке: _____
 вид сообщения - городское/межгородское
 вид перевозки - для собственных нужд

Показания одометра при выезде с парковки _____
 В распоряжение _____
 Выезд на линию разрешен _____
 Курганский М.В.
 Дымченко А.С.
 Механик _____ (подпись) (расшифровка подписи)
 Автомобиль в технически исправном состоянии принят

Адрес подачи _____ Водитель _____ (подпись) (расшифровка подписи)

Время выезда из гаража, ч. ми _____
 Лазорская Н.А.
 Хоменко И.В.
 Диспетчер-нарядчик _____ (подпись) (расшифровка подписи)

Время возвращения в гараж, ч. ми. _____
 Лазорская Н.А.
 Хоменко И.В.
 Диспетчер-нарядчик _____ (подпись) (расшифровка подписи)

Выдано: _____
 по справочному листу № _____
 Остаток: _____ при выезде _____
 при возвращении _____

Расход: _____ по норме _____
 фактически _____
 Экономия _____
 Перерасход _____

Споздания, ожидания, простои, задержки в гараж и прочие отметки _____

Автомобиль сдан _____
 водитель _____
 Лицензия № ПО-86-01-003678 от 22.10.2020

при возвращении на парковку _____
 Курганский М.В.
 Дымченко А.С.
 Мех. одомтр _____ (подпись) (расшифровка подписи)

БУ «ПЫТЬ-ЯХСКАЯ ОКБ»
 ПРОШЕЛ ПРЕДЕЛОВЫЙ МОСМОТР
 К ИСПОЛНЕНИЮ ТРУДОВЫХ ОБЯЗАННОСТЕЙ ДОПУЩЕН
 Мухометова И.В. 2023
 10-86-01-003678

Марка	Код
_____	115

Количество,

20 г.

Оборотная сторона формы № 3

Номер по порядку	отправления	назначения	Время			Подпись лица, пользовавшегося автомобилем
			ч.	мин.	км.	

Результат работы автомобиля за смену: Расчет заработной платы:

всего в гварде, ч. за километраж, руб. коп.
 пройденно, км за часы, руб. коп.
 Итого, руб. коп.

Расчет произвел _____ (должность) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Место для штампа
организации

ПУТЕВОЙ ЛИСТ
Грузового автомобиля

серия № 003026

24 Мая 2023 г.

ОГРН 1088619000788

Организация **БУ "Пыть-Яхская Окружная клиническая больница ул. Православная д. 10 8(3463)42-85-46**

Код

Режим работы
Колонна
Бригада

Марка автомобиля

Государственный номерной знак

Гаражный номер
Габельный номер

Удостоверение № Класс

Лицензионная карточка Серия № Температура

Регистрационный номер

Прицеп 1 Государственный номерной знак Гаражный номер

Прицеп 2 Государственный номерной знак Гаражный номер

ЗАДАНИЕ ВОДИТЕЛЮ	
В распоряжение:	
БУ "Пыть-Яхская Окружная клиническая больница ул. Православная д10 8(3463)42-85-46	Вид сообщения-городское/междугородное
Адрес подачи: Окружная клиническая больница	Вид перевозки -для собственных нужд
	Отв.

Диспетчер подпись Лазорская Н.А. **БУ «ПЫТЬ-ЯХСКАЯ ОКБ»**
 Допущен должность Хоменко И.В. **ПРИШЕЛ ПРЕДРЕЙСОВЫЙ МОСМОН**
К ИСПОЛЧЕНИЮ ТРУДОВЫХ ОБЯЗАННОСТЕЙ ДОПУЩЕН
 подпись **ПРОЩЕЛ ПОСЛЕРЕЙСОВЫЙ ЧЕЛ. ОБЪЕЗД**
 подпись **ЛИН. ПР. ДТН-Б** 20 г.

ТАЛОН ВТОРОГО ЗАКАЗЧИКА (заполняется в организации-владельце автотранспорта)
К путевому листу №003026 от 24 Мая 2023 г.

Результат по второму заказчику	Время оплаты-всего	Ездки	Экспл-дитор	всего	Тонны	Г-км	Всего к оплате
длина замерения	33	34	35	37	39	40	42
Замерения	ч. мин.	ед.	дл/лет	км	Т	ткм	руб. коп.
Выполнено							Х

ТАЛОН ПЕРВОГО ЗАКАЗЧИКА (заполняется в организации-владельце автотранспорта)
К путевому листу №003026 от 24 Мая 2023 г.

Результат по первому заказчику	Время оплаты-всего	Ездки	Экспл-дитор	всего	Тонны	Г-км	Всего к оплате
длина замерения	43	44	45	47	48	49	52
Замерения	ч. мин.	ед.	дл/лет	км	Т	ткм	руб. коп.
Выполнено							Х

Типовая межотраслевая форма №4-П
Утверждена постановлением Госкомстата России
от 28.11.97 №78

Коды
Форма по ОКУД 0345005
по ОКПО

Работа водителя и автомобиля

операция	время по графику		нулевой пробег, км	показ спидом. км	время факт. Число, месяц, ч.		
	число	мин					
1	2	3	4	5	6	7	8
выезд из гаража	24						
возвращение в гараж							

Движение горючего

горючее	выдано, л	остаток при выезде, л	сдано, л	коэффициент изменения нормы	время работы спецбор. док-ты			
						возвращении	доказа	
марка	10	11	12	13	14	15	16	17
АИ-92	115							
АИ-92	115							

Предрейсовый (предомежный) контроль
тех. состояния транспортного средства пройден

Дата выезда на линию разрешен
Механик **Курганский М.В.**
расшифровка подписи

Автомобиль принят. Водитель подпись
Автомобиль возвращен подпись
не исправен подпись
расшифровка подписи

Курганский М.В.
Дымченко А.С.
расшифровка подписи

Особые отметки

Выполнение задания

Первый заказчик наименование	показание спидометра	код
При прибытии к заказчику дата(число и месяц), время, ч, мин.	показание спидометра	
При убытии от заказчика дата(число и месяц), время, ч, мин.	показание спидометра	
Приложенные ТТД; №№	Количество ТТД	
Маршрут движения	Количество	
(откуда-куда)	ездок	
Место для штампа Заказчика	Код вида груза	

Второй заказчик наименование	показание спидометра	код
При прибытии к заказчику дата(число и месяц), время, ч, мин.	показание спидометра	
При убытии от заказчика дата(число и месяц), время, ч, мин.	показание спидометра	
Приложенные ТТД; №№	Количество ТТД	
Маршрут движения	Количество	
(откуда-куда)	ездок	
Место для штампа Заказчика	Код вида груза	

причина	Простои на линии	дата (число, месяц) время, ч, мин.	ответственное лицо
наименование	код	начало	окончание
23	24	25	26
			27

Таксировка:	Расход горючего	Зарплата
	марка	код
	по факти- ческому	сумма, руб. коп.
	28	29
	30	32

Результат по первому заказчику	Время оплати- ваемых ч, мин.	Ездки	Экспе- дитор	Пробег всего	Пробег с грузом	Пере- точны пробег	Т-ны	Всего к оплате
Единица измерения	33	34	35	36	37	38	39	40
Выполнено	ед.	ед.	дв/лет	км	км	км	т	руб. коп.
Тариф руб. коп.								41
К оплате руб. коп.								42
Таксировщик	подпись	расшифровка	Нач. эксплуатации	подпись	расшифровка	ИИИ-ИИИ ОИРЕ-3А		43

Результат по первому заказчику	Время оплати- ваемых ч, мин.	Ездки	Экспе- дитор	Пробег всего	Пробег с грузом	Пере- точны пробег	Тонны	Всего к оплате
Единица измерения	43	44	45	46	47	48	49	50
Выполнено	ед.	ед.	дв/лет	км	км	км	т	руб. коп.
Тариф руб. коп.								51
К оплате руб. коп.								52
Таксировщик	подпись	расшифровка	Нач. эксплуатации	подпись	расшифровка			53

Организация Бу"Путь-Якская Окружная клиническая больница ул. Православная д. 10 8(3463)42-85-4
 Марка автомобиля _____ Государственный номерной знак _____
 Прицепы _____ Государственный номерной знак _____

Организация Бу"Путь-Якская Окружная клиническая больница ул. Православная д. 10 8(3463)42-85-4
 Марка автомобиля _____ Государственный номерной знак _____
 Прицепы _____ Государственный номерной знак _____