

**Федеральное бюджетное учреждение Центр реабилитации Фонда
пенсионного и социального страхования Российской Федерации
«Туманный»**

ПРИКАЗ

«29» сентября 2025 г.

№ 74-п

«О внесении изменений в Учетную политику в целях бухгалтерского учета
ФБУ Центр реабилитации СФР «Туманный»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести изменения в учетную политику для целей бухгалтерского учета, утвержденную приказом руководителя от 10.01.2025г №3-п. и ввести ее в действие с 1 октября 2025 года.
2. Форму путевого листа специального автомобиля изложить в редакции согласно приложению № 1 к настоящему приказу .
3. Настоящий приказ вступает в силу с 1 октября 2025 года.
4. Дополнить п.18 подпунктам 18.5 следующего содержания:
«18.5. инвентаризацию счетов санкционирования проводить на 01 января следующего года за отчетным.
5. Дополнить п.15 подпунктам 15.4 следующего содержания:
Учреждение отправляет в налоговый орган запрос о предоставлении сведений, необходимых для отражения в учете распределения ЕНП, признания переплат и других связанных с данными операциями фактов хозяйственной жизни в период с 29 числа текущего месяца по 3 число очередного месяца.
После получения необходимых сведений уменьшение задолженности по налогам, сборам, взносам отражается:
- в первый, второй месяц квартала – датой получения информации от налогового органа;
- в третий месяц квартала – датой получения информации от налогового органа, если дата находится в пределах месяца. если дата получения информации от налогового органа выходит за пределы месяца – последним днём месяца.
Включение в состав расчетов по ЕНП переплаты, образовавшейся в результате корректировки ранее исчисленных и уплаченных налогов, сборов, взносов в сторону уменьшения, например, на основании декларации, отражается бухгалтерской записью:
Дебет Х 303 14 831 Кредит Х 303 ХХ 731.

6. Опубликовать основные положения учетной политики в новой редакции на официальном сайте учреждения в течение 10 дней с даты утверждения.
7. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на главного бухгалтера Медяникову К.С.

Заместитель директора по экономике



Н.М.Тарасова

Согласовано:

юрисконсульт службы правовой и кадровой работы
Ю.Ю.Черемитских

Исп. Медяникова К.С.

Приложение №1 к приказу от 29.09.2025 №

ПУТЕВОЙ ЛИСТ
специального автомобиля № _____

от « ____ » _____ г. (серия) _____ (номер) _____

Срок действия с « ____ » _____ г. по « ____ » _____ г.

Организация _____
(наименование, адрес, номер телефона, ОГРН)

Тип, марка, модель
автомобиля _____

Государственный регистрационный номер _____

Водитель _____
(фамилия, имя, отчество)

Удостоверение № _____ Класс _____

СНИЛС _____

Марка, модель прицепа (полуприцепа) _____

Регистрационный номер прицепа (полуприцепа) _____

Сведения о виде перевозки _____

Сведения о виде сообщения _____

Работа водителя и автомобиля					Движение горючего					Время работы			
операция	время по графику, ч. мин.	пулевой пробег, км	показание одометра, км	время факти- ческого, числ. месяц, ч. мин.	горючее		вызвано		остаток при	сдано	коэффициент изменения нормы	спецообо- рудования	двигателя
	1	2	3	4	марка	ход	марка	ход	возвращении				
	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14			

Выпуск на линию

Ответственный за
техническое
состояние и
безопасную
эксплуатацию ТС _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Возвращение с линии	Подпись	заправщика	механика	заправщика	диспетчера
------------------------	---------	------------	----------	------------	------------

Уполномоченное
лицо _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Серия и номер
выданных
таблонов _____

Задание водителю				Особые отметки	
в часе распоряжение (наименование и адрес заказчика)		время		всч работы	
15		прибытия	убытия	18	
1		16	17		
2					

Водительское удостоверение проверил, задание выд-
вать горючего _____ литров
(подпись)

Диспетчер _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Предсменный,
предрейсовый
медосмотр _____
(место штампа)

_____ (дата) _____ (время)

_____ (должность медработника) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

наименование медорганизации _____

Послеменный,
послерейсовый
медосмотр _____
(место штампа)

_____ (дата) _____ (время)

_____ (должность медработника) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

наименование медорганизации _____

по ОКПО
Режим работы
Колонна
Бригада

Гаражный номер
Табельный номер

Коды

Талон первого заказчика к путевому
листу № _____

от « ____ » _____ г.

Организация _____

Марка автомобиля _____

Государственный номер _____

Заказчик _____

(фамилия, и. о. ответственного лица)

Время, ч. мин.		Показание одометра, км	
прибытия	убытия	при при- бытии	при убы- тии
19	20	21	22

Заказчик _____
(подпись) (расшифровка подписи)

М.П. _____

Линия отряда _____

Талон второго заказчика к путевому
листу № _____

от « ____ » _____ г.

Организация _____

Марка автомобиля _____

Государственный номер _____

Заказчик _____

(фамилия, и. о. ответственного лица)

Время, ч. мин.		Показание одометра, км	
прибытия	убытия	при при- бытии	при убы- тии
23	24	25	26

Заказчик _____

(подпись) (расшифровка подписи)

Предрейсовый (предсменный) контроль

Ответственный за
техническое состояние
и безопасную
эксплуатацию ТС _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Автомобиль принял

Водитель _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Возврат ТС _____
(дата) _____ (время)

Сдал водитель _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Принял _____
(должность) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)