



**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЦЕНТР СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ХИРУРГИИ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ (Г. АСТРАХАНЬ)
(ФГБУ «ФЦССХ» МИНЗДРАВА РОССИИ (Г. АСТРАХАНЬ))**

П Р И К А З

17 февраля 2023 г.

г. Астрахань

№ 19/1

**О внесении изменений в приказ от 29.12.2018 №94
«Об учетной политике»**

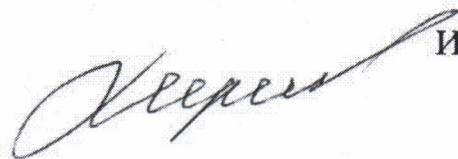
В связи с вступлением в действие приказа Минтранса от 28.09.2022 №390

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести дополнения в учетную политику для целей бухгалтерского учета (далее по тексту – Учетная политика), утвержденную приказом от 29 декабря 2018 г. № 94, согласно приложению к настоящему приказу.
2. Основанием для внесения изменений и дополнений в учетную политику признать изменения в законодательстве Российской Федерации.
3. Внесенные настоящим приказом изменения действуют с 01.03.2023:
 - путевые листы оформляются по формам, приведенным в приложении №2 к Учетной политике. (Основание: раздел 1 приказа Минтранса от 28.09.2022 №390);
 - путевые листы оформляются на бумажном носителе. (Основание: пункт 9 приказа Минтранса от 28.09.2022 №390);
 - журнал учета путевых листов ведется на бумажном носителе;
 - формы путевого листа изложить в редакции согласно приложения №1 к настоящему приказу.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на главного бухгалтера Савкину Н.В.

И.о. главного врача –
заместитель главного врача
по хирургической помощи



И.И. Чернов

Типовая межотраслевая форма №3
Утверждена постановлением Госкомстата России
с учетом изменений приказа №368 от 11.09.2020

Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии»
Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Астрахань)
ИНН 3015081689 ОГРН 108300600529
414011, г. Астрахань, ул. Покровская роща, 4

ПУТЕВОЙ ЛИСТ ЛЕГКОВОГО АВТОМОБИЛЯ № _____

серия _____ номер _____

20__ г. «__» _____ 20__ г.

Срок действия с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.

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

Марка автомобиля _____

Регистрационный номер прицепа (полуприцепа) _____ Номер парковки _____

Водитель _____ Табельный номер _____
фамилия, имя, отчество

Удостоверение № _____ Класс _____

Предрейсовый медосмотр _____
место штампа дата, время должность медработника подпись расшифровка подписи

Последрейсовый медосмотр _____
место штампа дата, время должность медработника подпись расшифровка подписи

Вид перевозки _____

Задание водителю

В распоряжение _____
наименование

Адрес подачи _____
организация

Дата; время выезда с парковки _____

Диспетчер-нарядчик _____
подпись расшифровка подписи

Дата; время возвращения на парковку _____

Диспетчер-нарядчик _____
подпись расшифровка подписи

Опоздания, ожидания, простои в пути, засады в гараж и прочие отметки _____

Автомобиль сдал водитель _____
подпись расшифровка подписи

Состояние автомобиля

Предрейсовый (предсменный) контроль _____
дата время

Показание одометра при выезде ТС с парковки, км _____

Механик _____
подпись расшифровка подписи

Выезд разрешаю _____

Механик _____
подпись расшифровка подписи

Автомобиль в технически исправном состоянии принял

Водитель _____
подпись расшифровка подписи

Горючее	Марка	Код
---------	-------	-----

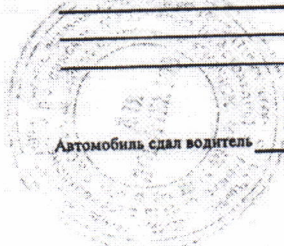
Движение горючего

	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



ПУТЕВОЙ ЛИСТ
специального автомобиля № _____

(серия) _____ 20__ г.

Организация Федеральное государственное бюджетное учреждение "Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии" Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Астрахань), 1083015000529, 414011, Астраханская обл, Астрахань г, Покровская роща ул, дом № 4, 49-58-18
(наименование, ОГРН, адрес, номер телефона)

Форма по ОКУД _____
по ОКПО 99744786

Режим работы
Колонна
Бригада

Марка, модель автомобиля _____
Государственный номерной знак _____
Водитель _____
(фамилия, имя, отчество)

Гаражный номер _____
Табельный номер _____

Удостоверение № _____ Класс _____
Лицензионная карточка _____ Сведения о перевозке _____
(стандартная; ограниченная; (неужное зачеркнуть))

Регистрационный № _____ Серия _____ № _____
Прицеп _____ Государственный номерной знак _____
(марка)

Выезд и заезд на место постоянной стоянки	Работа водителя и автомобиля				Движение горючего, л						Время работы, ч, мин. (цикл)		
	дата и время по графику, ч, мин.	нулевой пробег, км	показание одометра, км	дата и время фактические, ч, мин.	горючее		выдано	остаток при		сдано	коэффициент изменения нормы	спецо-б-рудование	двигателя
					марка	код		выезде	возвращении				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Выезд													
Заезд					Подпись		заправщика		механика		заправщика		диспетчера
Серия и номера выданных талонов _____													
Задание водителю													
в чье распоряжение (наименование и адрес заказчика)													
				время		вид работы							
				прибытия		убытия							
15				16		17		18					
2.													

Водительское удостоверение проверил, задание выдал выдать горючего _____ литров
(прописью)

Автомобиль технически исправен, выезд разрешен.
Механик _____
Автомобиль принял: _____
Водитель _____

Диспетчер _____
(подпись) (расшифровка подписи)

При возвращении автомобиль _____ исправен
не исправен

Предрейсовый медицинский осмотр
день _____ месяц _____ 20__ год _____ часы _____ мин. _____

Предрейсовый контроль
день _____ месяц _____ 20__ год _____

Послереисовый медицинский осмотр
день _____ 20__ год _____ часы _____ мин. _____

Сдал водитель _____
Принял механик _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Талон первого заказчика к путевому листу № _____

от _____

Организация ФГБУ "ФЦССХ" Минздрава России (г.А

Марка автомобиля _____

Государственный номерной знак _____

Заказчик _____

Заказчик _____

М.П. _____

Талон второго заказчика к путевому листу № _____

от _____

Организация ФГБУ "ФЦССХ" Минздрава России (г.А

Марка автомобиля _____

Государственный номерной знак _____

Заказчик _____

Заказчик _____

М.П. _____

Сведения о выполненной работе
(заполняется организацией)

Вид работы		
наименование	код	
27	28	
1.		
2.		
Время оплачи- ваемое, ч. мин.	Тариф, руб. коп.	Всего к оплате, руб. коп.
29	30	31
1.		
2.		
Итого		

Таксировщик _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Линия отъезда

Сведения о выполненной работе
(заполняется организацией)

Вид работы		
наименование	код	
32	33	
1.		
2.		
Время оплачи- ваемое, ч. мин.	Тариф, руб. коп.	Всего к оплате, руб. коп.
34	35	36
1.		
2.		
Итого		

Таксировщик _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Оборотная сторона формы путевого листа специального автомобиля

Отметка о выполнении задания									
маршрут движения или объект работы	вид работы		время, ч. мин.	показания спидометра при		закв-чик			
	наименование	код	прибытия убытия	прибытия убытия	код	(должность)		(подпись)	
						место для штампа			
						43			
37	38	39	40	41	42				
Должность, фамилия, имя, отчество работника, ответственного за безопасное перемещение груза					Такелажники (стропальщики)				
у владельца автомобиля			у заказчика		фамилия, и., о.		номер удостоверения		
44			45		46		47		
Результат работы автомобиля					Заработная плата				
расход горючего, л		время в наряде, ч. мин.			пробег, км	код			
по норме	фактически	всего	в т.ч. простои по техническим причинам			сумма, руб. коп.			
48	49	50	51		52	58 59			
Простои на линии					Подпись ответст- венного лица				
наименование	код	дата и время, ч. мин.		57					
		начало	окончание						
53	54	55	56						
Таксировка									