

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНОБРНАУКИ РОССИИ)

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПОЛИКЛИНИКА № 1
МИНИСТЕРСТВА НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ПОЛИКЛИНИКА № 1 МИНОБРНАУКИ РОССИИ)

ПРИКАЗ

«31» января 2023 г.

№ 57

г. Москва

Г
О внесении изменений в Учетную
политику для целей бухгалтерского
учета, утвержденную приказом
от 21.12.2020 № 372

Во исполнение Закона от 06.12.2011 № 402-ФЗ, приказа Минфина от 01.12.2010 № 157п, Федерального стандарта «Учетная политика, оценочные значения и ошибки», утвержденного приказом Минфина от 30.12.2017 № 274п,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в Приложение № 3 к Учетной политике для целей бухгалтерского учета, утвержденной приказом от 21.12.2020 № 372 «Об утверждении Учетной политики для целей бухгалтерского учета» следующие изменения:

1.1. форму «1. Карточка учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений и сумм начисленных страховых взносов за 20__ год. (образец)» изложить в редакции согласно Приложению № 1 к настоящему приказу;

1.2. форму «2. Карточка учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений и сумм начисленных страховых взносов за 20__ год. (образец)» изложить в редакции согласно Приложению № 1 к настоящему приказу;

1.3. форму «4. Расчетный листок (образец)» изложить в редакции согласно Приложению № 3 к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ вступает в силу с 1 февраля 2023 года.

3. Довести до всех подразделений и служб учреждения соответствующие документы, необходимые для обеспечения реализации учетной политики в учреждении и организации бухгалтерского учета, документооборота, санкционирования расходов учреждения.

4. Опубликовать настоящий приказ на официальном сайте учреждения в течение 10 дней с даты утверждения.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на главного бухгалтера Е.В. Колесову.

Главный врач

В.Ч. Цыдыпов

Исполнитель Колесова Е.В.
8-(495)-137-72-05 (доб. 5066)

1. Карточка учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений и сумм начисленных страховых взносов за 20__ год (образец)

КАРТОЧКА

учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений и сумм начисленных страховых взносов за 20__ год

Стр.* I	Код тарифа		%
	Единый тариф	до превыш.	
		с превыш.	
	Пред.величина		
	Пункт 4 ст. 425:		
	Норматив к единому тарифу по м.д.		

Плательщик **Поликлиника № 1 Минобрнауки России**

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____ ИНН/КПП **7708030975/770801001**
СНИЛС _____ ИНН _____ Гражданство (страна) _____

			Суммы (в рублях и копейках)											
			Январь	Февраль	Март	Апрель	Май	Июнь	Июль	Август	Сентябрь	Октябрь	Ноябрь	Декабрь
Статус застрахованного (код**)														
Выплаты в соответствии с пунктами 1 и 2 ст. 420 НК РФ	за месяц													
	с начала года													
Суммы, не подлежащие обложению:	пункты 8 и 9 статьи 421	за месяц												
		с начала года												
Суммы, превыш. установленную п. 5.1 ст. 421 величину	пункты 1 и 2 статьи 422	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	Сумма облагаемых выплат	за месяц												
		с начала года												
установленному пунктом 4 статьи 425	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

Итого за месяц:										
Итого с начала налогового периода:										

Дата начисления	Месяц, за который начислена оплата труда	Дата выплаты (передачи дохода в натуральной форме)	Дата получения дохода	Код дохода	Сумма дохода	Код вычета	Сумма вычета	Облагаемая сумма дохода	Налоговая база: всего/ свыше 5 млн.	Налог к начислению: по 13%/ по 15%
Месяц налогового периода:										
Итого за месяц:										
Итого с начала налогового периода:										

Исчислено налога

Дата получения дохода	Дата исчисления	Ставка	Сумма	Налог к зачету по дивидендам (на прибыль / уплаченный за рубежом)

Удержано налога

Дата получения дохода	Дата удержания	Ставка	Сумма	Срок перечисления

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)

4. Расчетный листок (образец)

Организация: Поликлиника № 1 Минобрнауки России

РАСЧЕТНЫЙ ЛИСТОК ЗА _____ 20____

Ф.И.О. _____ таб. номер _____
Организация: Поликлиника № 1 Минобрнауки России
Подразделение: _____

К выплате: _____

Должность: _____
Оклад (тариф): _____

Вид	Период	Рабочие		Оплачено	Сумма	Вид	Период	Сумма
		Дни	Часы					
Начислено:					Удержано:			
(Внутреннее совместительство)								

Долг предприятия на начало

Долг предприятия на конец

Общий облагаемый доход:

СОГЛАСОВАНО
Профсоюзная организация
Федерального государственного
бюджетного учреждения здравоохранения
Поликлиника № 1 Министерства науки и
высшего образования Российской
Федерации
И.С. Шкода

