

Миколаївська сільська рада
(найменування юридичної особи)

Ідентифікаційний код за ЄДРПОУ 04391411

ЗАТВЕРДЖУЮ
Сільський голова
(посада, ініціали та прізвище)

(підпис)
«___» вересня 2019 р.

с. Миколаївка
(місце складання)

Акт приймання-передачі основних засобів

Найменування юридичної (фізичної) особи, що передає основні засоби	Найменування юридичної (фізичної) особи, що приймає основні засоби	Інвентарний (номенклатурний) номер	Кількість	Первісна (переоцінена) вартість	Сума	Номер документа		Дата складання	
						1		Рік випуску (побудови)	Номер паспорта
						Знос за одиницю	Знос всього		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Миколаївська сільська рада Сумського району Сумської області	КНП МСР «Амбулаторія Загальної Практики – сімейної медицини Різдва Пресвятої Богородиці»	10310021	1	2753,00	2753,00	1809,00	1809,00	1960	
Всього			1	2753,00	2753,00	1809,00	1809,00		

На підставі наказу, розпорядження Рішення 40 сесії 7 скликання Миколаївської сільської ради від 12.09.2019р. № _____

проведено огляд Будівля фельдшерсько – акушерського пункту _____
(назва об'єкта(ів))

Місцезнаходження об'єкта(ів) у момент передачі (прийняття) с. Кровне вул. Центральна буд.87 _____

Коротка характеристика об'єкта(ів) використовується для надання медичних послуг _____

Об'єкт технічним умовам відповідає/не відповідає відповідає _____
(вказати, що саме не відповідає)

Висновок комісії передати _____

Перелік документації, що додається Технічний паспорт _____

Голова комісії: Начальник відділу бухгалтерського обліку та звітності - головний бухгалтер (посада) _____ (підпис) І.В.Непийвода (ініціали та прізвище)

Члени комісії: Спеціаліст відділу бухгалтерського обліку та звітності Миколаївської сільської ради (посада) _____ (підпис) В.Ю.Шевченко (ініціали та прізвище)

Директор КНП МСР «АЗПСМ Різдва Пресвятої Богородиці» (посада) _____ (підпис) Н.А.Кіхтенко (ініціали та прізвище)

Головний бухгалтер КНП МСР «АЗПСМ Різдва Пресвятої Богородиці» (посада) _____ (підпис) Ю.О.Каменська (ініціали та прізвище)

Медична сестра КНП МСР «АЗПСМ Різдва Пресвятої Богородиці» (посада) _____ (підпис) С.Я. Андріяш (ініціали та прізвище)

Об'єкт основних засобів:

здав _____ (посада) _____ (підпис) _____ (ініціали та прізвище)

прийняв _____ (посада) _____ (підпис) _____ (ініціали та прізвище)

Відмітка бухгалтерської служби про відображення у регістрах бухгалтерського обліку:

Назва облікового регістру	За дебетом рахунку (субрахунку, коду аналітичного обліку)	За кредитом рахунку (субрахунку, коду аналітичного обліку)	Сума
Меморіальний ордер № 9	5111	1013	2753,00
Меморіальний ордер № 9	1411	5511	45,00
Меморіальний ордер № 9	1411	5512	1764,00

Особа, яка відобразила господарську операцію в бухгалтерському обліку _____ (підпис) Головний бухгалтер Миколаївської сільської ради І.В.Непийвода (посада, ініціали та прізвище)

« ____ » _____ 20 __ р.

ЗАТВЕРДЖЕНО

Миколаївська сільська рада
(найменування юридичної особи)

Ідентифікаційний код за ЄДРПОУ 04391411

ЗАТВЕРДЖУЮ

Сільський голова С.В.Самотой
(посада, ініціали та прізвище)

(підпис)

« » вересня 2019 р.

с. Миколаївка
(місце складання)

Акт приймання-передачі основних засобів

Найменування юридичної (фізичної) особи, що передає основні засоби	Найменування юридичної (фізичної) особи, що приймає основні засоби	Інвентарний (номенклатурний) номер	Кількість	Первісна (переоцінена) вартість	Сума	Номер документа		Дата складання	
						2			
						Знос		Рік випуску (побудови)	Номер паспорта
за одиницю	всього	7	8	9	10				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Миколаївська сільська рада Сумського району Сумської області	КНП МСР «Амбулаторія Загальної Практики – сімейної медицини Різдва Пресвятої Богородиці»	10310022	1	9766,00	9766,00	3383,00	3383,00	1964,00	
Всього			1	9766,00	9766,00	3383,00	3383,00		

На підставі наказу, розпорядження Рішення 40 сесії 7 скликання Миколаївської сільської ради від 12.09.2019р. №

проведено огляд Будівля фельдшерсько пункту
(назва об'єкта(ів))

Місцезнаходження об'єкта(ів) у момент передачі (прийняття) с. Руднівка вул. Центральна буд.35

Коротка характеристика об'єкта(ів) використовується для надання медичних послуг

Об'єкт технічним умовам відповідає/не відповідає відповідає
(вказати, що саме не відповідає)

Висновок комісії передати

Перелік документації, що додається Технічний паспорт

Голова комісії	Начальник відділу бухгалтерського обліку та звітності - головний бухгалтер _____ (посада)	_____ (підпис)	<u>І.В.Непийвода</u> (ініціали та прізвище)
Члени комісії:	Спеціаліст відділу бухгалтерського обліку та звітності Миколаївської сільської ради _____ (посада)	_____ (підпис)	<u>В.Ю.Шевченко</u> (ініціали та прізвище)
	Директор КНП МСР «АЗПСМ Різдва Пресвятої Богородиці» _____ (посада)	_____ (підпис)	<u>Н.А.Кіхтенко</u> (ініціали та прізвище)
	Головний бухгалтер КНП МСР «АЗПСМ Різдва Пресвятої Богородиці» _____ (посада)	_____ (підпис)	<u>Ю.О.Каменська</u> (ініціали та прізвище)
	Медична сестра КНП МСР «АЗПСМ Різдва Пресвятої Богородиці» _____ (посада)	_____ (підпис)	<u>С.Я. Андріяш</u> (ініціали та прізвище)

Об'єкт основних засобів:

здав	_____ (посада)	_____ (підпис)	_____ (ініціали та прізвище)
прийняв	_____ (посада)	_____ (підпис)	_____ (ініціали та прізвище)

Відмітка бухгалтерської служби про відображення у регістрах бухгалтерського обліку:

Назва облікового регістру	За дебетом рахунку (субрахунку, коду аналітичного обліку)	За кредитом рахунку (субрахунку, коду аналітичного обліку)	Сума
Меморіальний ордер № 9	5111	1013	9766,00
Меморіальний ордер № 9	1411	5511	144,00
Меморіальний ордер № 9	1411	5512	3239,00

Особа, яка відобразила господарську операцію в бухгалтерському обліку _____ (підпис) Головний бухгалтер Миколаївської сільської ради І.В.Непийвода (посада, ініціали та прізвище)

« ____ » _____ 20 __ р.