

МИНИСТЕРСТВО
СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ
«КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ И
РЕАБИЛИТАЦИИ «ПАВЛОВО-ПОСАДСКИЙ»

ПРИКАЗ

11 сентября 2023 № 54
г. Павловский Посад

О внесении изменений в приказ от 31.12.2019 № 93 «Об утверждении Положения об учетной политике ГБУ СО МО «Павлово-Посадский КЦСОН» в 2023 году».

В связи с изменениями, внесенными в приказ Минтранса от 28.09.2022 № 390 приказом от 05.05.2023 № 159, приказываю:

1. Внести изменения в учетную политику для целей бухгалтерского учета, утвержденную приказом директора от 28.12.2019 № 156:

1.1. Форму путевого листа легкового автомобиля изложить в редакции согласно приложению к настоящему приказу.

1.2. Дополнить пункт 7.4 следующего содержания:

- информация о лицензии на медицинский осмотр в сведениях о медосмотре не указывается;
- путевой лист оформляется:
 - на один день – при коротких рейсах или перевозках в рамках одного дня;
 - длительность рейса – для регулярных перевозок – если срок рейса превышает один день;
 - период – месяц или неделю – для нерегулярных перевозок независимо от продолжительности рейса;
 - учреждение может оформить два путевых листа на один автомобиль, если в рейс отправляют двух водителей – по одному путевому листу на каждого водителя.

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

3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Директор



Сысоева И. А.

ПУТЕВОЙ ЛИСТ ЛЕГКОВОГО АВТОМОБИЛЯ

срок действия: с _____ по _____ N _____

Организация
(индивидуальный
предприниматель)

наименование, адрес, номер телефона

Коды
0345001
по ОКТО

Марка, модель
автомобиля _____

Государственный номерной знак _____

Водитель _____

фамилия, имя, отчество

Гаражный номер _____

Табельный номер _____

Удостоверение _____

Сведения о перевозке _____

СНМПС _____

Сведения о медосмотре

Прошел предсменный (предрейсовый) медицинский осмотр, к исполнению трудовых обязанностей допущен

наименование медицинской организации

Врач _____

подпись _____

расшифровка подписи _____

Прошел послерейсовый медосмотр

наименование медицинской организации

Врач _____

подпись _____

расшифровка подписи _____

Задание водителю

организация

задание водителя

Состояние транспортного средства

Контроль технического состояния ТС:

Ответственный за
техническое
состояние и
эксплуатацию ТС

подпись _____

расшифровка подписи _____

Показания одометра при выезде на
линию, км _____

Диспетчер-нарядчик _____

подпись _____

расшифровка подписи _____

Автомобиль в технически исправном состоянии принял

Водитель _____

подпись _____

расшифровка подписи _____

Дата и время выезда на линию (выезда с
парковки), ч, мин _____

Горючее

Горючее

марка	код
_____	_____

Диспетчер-нарядчик _____

подпись _____

расшифровка подписи _____

Дата и время возвращения на парковку, ч,
мин _____

Движение горючего

Выдано:

по заправочному

листу N _____

Количество, л

Диспетчер-нарядчик _____

подпись _____

расшифровка подписи _____

Остаток: при выезде _____

при возвращении _____

Дата и время передачи автомобиля следующему водителю _____

Расход: по норме _____

фактический _____

Водитель _____

подпись _____

расшифровка подписи _____

Экономия _____

Перерасход _____

Складные, окладные, проезд в пути, заложенные в гараж и прочие
оплата _____

Показания одометра при возвращении
с линии, км _____

Диспетчер-
нарядчик _____

подпись _____

расшифровка подписи _____

Оборотная сторона путевого листа легкового автомобиля № от

Но- мер по поре- дку	Код заказ- ки	Место		Время				Пройдено, км	Подпись лица, пользо- вавшегося автомобилем
		отправления	назначения	выезда		возвращения			
				ч	мм.	ч	мм.		

Результат работы за смену:

всего в наряде, ч

пройдено, км

Расчет заработной платы:

за километраж, руб. коп.

за часы, руб. коп.

Итого, руб. коп.

Расчет
произвел

_____ должность

_____ подпись

_____ расшифровка подписи