|  |
| --- |
| "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в 20\_\_ году |

Приложение 19
к Порядку казначейского обслуживания

республиканского и местных бюджетов

(пункт 10.1 главы 10)

|  |  |
| --- | --- |
| № чека |   |
| Дата получения наличности |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(наименование органа казначейства)

**ЗАЯВКА**

**на ВЫДАЧУ НАЛИЧНОСТИ**

“\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_року

(дата подачи заявки)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование распорядителя бюджетных средств)

(номер счета, КФК)

просит выдать наличные средства

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (цель, суммы в разрезе кодов экономической классификации расходов)

выдать чек на сумму \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (словами)

на имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, образец подписи, должность)

данные паспорта (удостоверения – для военных)

серия \_\_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Расчетно-платежная ведомость по заработной плате за \_\_\_\_\_\_\_\_\_ месяц 20\_\_\_\_\_ года

(грн.)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Начислено за месяц | Удержано | Сумма к выплате наличности |
| показатели | сумма | всего | Подоходный налог |  Единый взнос на обязательное социальное страхование | Профсоюзные взносы | Другие удержания | Выплаты в межрасчетный период |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1 | Заработной платы |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 2 | Денежного содержания военнослужащих |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 3 | Зарплаты инвалидам, которые работают |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 4 | Всего: |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|   | В т.ч: |   |   |   |   |   |   |   |   |
| а) мат. помощь |   | х | х | х | х | х |   |   |
| б) больничные |   | х | х | х | х | х |   |   |
| в) другие выплаты (отпускные) |   | х | х | х | х | х |   |   |
| 6 | Выплаты в межрасчетный период\*\* |  х |   |   |   |   |   |    |  х |
| 7 | К перечислению | х |   |   |   |   |   | х  |   |
|  II. Погашение простроченной задолженности по заработной плате**\*\*** |
| 1 | Выплаты в межрасчетный период\*\* | х |   |   |   |   |   |   | х |
| 2 | К перечислению | х |   |   |   |   |   | х |   |
|    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 III. Начисления на заработную плату\*\* (грн.)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Показатели | Сумма начисленной заработной платы | Единый взнос на обязательное социальное страхование  | Другие начисления |
| 1 | Всего начислено в расчетный период |   |   |   |
| 2 | Перечислено в межрасчетный период\*\* |   |   |   |
| 3 | К перечислению |   |   |   |

Суммы начисленной заработной платы, удержаний и начислений соответствуют аналитическим и синтетическим данным в бухгалтерских регистрах\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись, инициалы , фамилия, ответственного лица – распорядителя бюджетных средств)

Задолженность по заработной плате на 01 \_\_ 20\_\_ равна (отсутствует)\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (месяц, следующий после расчетного периода) (сума)

Задолженность по платежам в бюджеты удержаниям и начисленным на заработную плату, на

01 \_\_ 20\_\_ равна (отсутствует)\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (месяц, следующий после расчетного периода) (сума)

IV. Выплата наличности на другие цели

(грн.)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование расходов | КЭКР | Наличными к выплате |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
| ВСЕГО: |   |   |

\* Заполняется только при конечной выплате за отчетный период.

\*\* В случае отсутствия показателей ставятся прочерки.

Руководитель учреждения  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 (подпись) (Ф.И.О.)

Главный бухгалтер *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 (подпись) (Ф.И.О.)

 М.П.

 Штамп казначея