

**Журнал учета выдачи расчетных листков**  
(месяц)

N п/п	Ф.И.О. сотрудника	Структурное подразделение	Должность работника	Дата получения расчетного листка	Подпись работника
1	2	3	4	5	6
1					
2					
3					
4					

Исполнитель

ФИО

**Расчетная ведомость № \_\_\_\_\_  
по начислению пенсий, пособий и иных социальных выплат**

на \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

КОДЫ
Форма по КФД
Дата
по КТО ПФР
по КСП
по ОКЕИ
383

Наименование территориального органа ПФР \_\_\_\_\_  
Структурное подразделение \_\_\_\_\_  
Вид ведомости \_\_\_\_\_  
Единица измерения: руб. \_\_\_\_\_  
Наименование организации, занимающейся доставкой пенсий \_\_\_\_\_  
Почтовый адрес организации, занимающейся доставкой пенсий \_\_\_\_\_

Наименование	ИНН	КПП	Реквизиты получателя	Номер банковского счета

**Реквизиты банка получателя**

Наименование	БИК	Номер корсчета

Код и наименование выплаты	Код расходов по бюджетной классификации (с детализацией по КОСГУ)	Начислено		Удержано			Сумма возврата суммы, не полученной взыскателем	Сумма к выплате (гр.4+гр.5+гр.6-гр.7-гр.8-гр.9-гр.10-гр.11+гр.12)	Сумма неоплаты (за исключением прекращенных выплат) к выплате			Сумма, восстановленная из прекращенных выплат	Сумма к доставке (гр.13+ гр.14+ гр.15+гр.16 + гр.17)				
		за текущий месяц	за прошлый месяц	по исполненным документам	по прочим основаниям	по международным договорам			текущая	возобновленная из приостановленных выплат	иная						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
<b>Итого</b>																	

Руководитель \_\_\_\_\_

Начальник структурного подразделения, осуществляющего выплату пенсий \_\_\_\_\_

М.П. \_\_\_\_\_

Исполнитель (должность) \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(подпись)

(подпись)

(подпись)

(расшифровка подписи)

(расшифровка подписи)

(расшифровка подписи)

(телефон)

\* - отражается только переплата пенсий, назначенных по предложениям органов службы занятости

Утверждаю:  
Начальник УПФР  
в Ковылкинском МР РМ  
\_\_\_\_\_ Крутлякова Г.А.  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.

**АКТ  
выполненных работ**

Мною, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)  
\_\_\_\_\_  
(должность)

Выполнены работы по установке:

П/п	Наименование запасной части	Кол-во	Автомобиль	Государственный номерной знак	Инвентарный № обслуживаемого автомобиля	Причина установки

Работу сдал

\_\_\_\_\_  
(должность, ФИО)  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.

Работу принял

\_\_\_\_\_  
(должность, ФИО)  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

Утверждаю:  
Начальник УПФР  
в Ковылкинском МР РМ  
\_\_\_\_\_ Круглякова Г.А.  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.

**АКТ  
выполненных работ**

Мною, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)  
\_\_\_\_\_ (должность)

Выполнены работы по установке:

П/п	Наименование устанавливаемого узла	Кол-во	Наименование обслуживаемого оборудования	Заводской № обслуживаемого оборудования	Инвентарный № обслуживаемого оборудования	Причина установки

Работу сдал

\_\_\_\_\_  
(должность, ФИО)  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

Работу принял

\_\_\_\_\_  
(должность, ФИО)  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

Представитель УПФ, принявший  
средства вычислительной техники

\_\_\_\_\_  
(должность, ФИО)  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.



### АКТ ТЕХНИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

Мною, \_\_\_\_\_  
должность, Ф.И.О.

составлен настоящий акт на предмет выхода из строя оборудования, находящегося в эксплуатации в УПФР в Ковылкинском муниципальном районе Республики Мордовия:

Наименование детали, узла, инвентарного объекта	Инвентарный №	Серийный № объекта	Характер неисправности	Причина неисправности	Возможность восстановления
1	2	3	4	5	6

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Утверждаю:  
Начальник УПФР  
в Ковылкинском МР РМ  
\_\_\_\_\_ Круглякова Г.А.  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.

### ЗАЯВКА

на отпуск запасных частей, предназначенных для ремонта и замены

№ п/п	Наименование	Кол-во, шт.	Цена, руб.	Сумма, руб.

Заведующий хозяйством  
(должность)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка)

Приложение  
к акту о списании материальных запасов  
форма по ОКУД 0504230,  
ведомости на выдачу материальных ценностей  
на нужды учреждения  
форма по ОКУД 0504210

за \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

№ п/п	Наименование	Количество, шт.	Цена, руб.	Сумма, руб.	Место установки

Заведующий хозяйством

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)