

САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«КОЖНО-ВЕНЕРОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР №10 – КЛИНИКА ДЕРМАТОЛОГИИ И ВЕНЕРОЛОГИИ»

Приложение 6

К Положению об учетной политике
СПб ГБУЗ «КВД №10 – Клиника дерматологии и венерологии»



УТВЕРЖДАЮ:

И.о. главного врача СПб ГБУЗ «КВД №10 – Клиника дерматологии и венерологии»

_____ Гудкова И.Н.

ВИДЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ УЧРЕЖДЕНИЯ

КФО (код финансового обеспечения)	Наименование КФО	Код типа обеспечения	Наименование вида деятельности	ОКВЭД
2	Приносящая доход деятельность (собственные доходы учреждения)	1500	Амбулаторная помощь	86.22 Специальная врачебная практика
			Клинические испытания	72.19 Научные исследования и разработки в области естественных и технических наук прочие
			Клиническая лабораторная диагностика (КЛД)	86.90.9 Деятельность в области медицины прочая, не включенная в другие группировки
			Долевое участие в расходах	x
		1702	Управление нефинансовыми активами	68.20.2 Аренда и управление собственным или арендованным нежилым недвижимым имуществом

САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
 «КОЖНО-ВЕНЕРОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР №10 – КЛИНИКА ДЕРМАТОЛОГИИ И ВЕНЕРОЛОГИИ»

КФО (код финансового обеспечения)	Наименование КФО	Код типа обеспечения	Наименование вида деятельности	ОКВЭД
3	Средства во временном распоряжении	x	x	x
4	Субсидии на выполнение государственного (муниципального) задания	1100	Амбулаторная помощь	86.10 Деятельность больничных организаций
			Бактериоскопические исследования (БИ)	86.90.9 Деятельность в области медицины прочая, не включенная в другие группировки
			Серологические исследования (СИ)	86.90.9 Деятельность в области медицины прочая, не включенная в другие группировки
			Исследования биоптата (ИБ)	86.90.9 Деятельность в области медицины прочая, не включенная в другие группировки
5	Субсидии на иные цели	1200	Амбулаторная помощь	86.10 Деятельность больничных организаций
			Бактериоскопические исследования (БИ)	86.90.9 Деятельность в области медицины прочая, не включенная в другие группировки
			Серологические исследования (СИ)	86.90.9 Деятельность в области медицины прочая, не включенная в другие группировки
			Исследования биоптата (ИБ)	86.90.9 Деятельность в области медицины прочая, не включенная в другие группировки

САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
 «КОЖНО-ВЕНЕРОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР №10 – КЛИНИКА ДЕРМАТОЛОГИИ И ВЕНЕРОЛОГИИ»

КФО (код финансового обеспечения)	Наименование КФО	Код типа обеспечения	Наименование вида деятельности	ОКВЭД
7	Средства по обязательному медицинскому страхованию	1401	Амбулаторная помощь	86.22 Специальная врачебная практика
			Дневной стационар	86.10 Деятельность больничных организаций
			Клиническая лабораторная диагностика (КЛД)	86.90.9 Деятельность в области медицины прочая, не включенная в другие группировки

САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
 «КОЖНО-ВЕНЕРОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР №10 – КЛИНИКА ДЕРМАТОЛОГИИ И ВЕНЕРОЛОГИИ»

Приложение 7

К Положению об учетной политике
СПб ГБУЗ «КВД №10 – Клиника дерматологии и венерологии»

УТВЕРЖДАЮ:

И.о. главного врача СПб ГБУЗ «КВД №10 – Клиника дерматологии и венерологии»



Гудкова И.Н.

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ПОСТУПЛЕНИЙ НА ЛИЦЕВОЙ СЧЕТ УЧРЕЖДЕНИЯ ПО ВИДАМ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Источник формирования поступления	Вид поступления	Код ПФХД	Наименование кода ПФХД	КОСГУ	Наименование КОСГУ	Наименование вида деятельности
Специализированная медицинская помощь, оказываемая в амбулаторных условиях в кожно-венерологических учреждениях (отделениях, кабинетах) в отделениях кожно-венерологических диспансеров	Субсидии из бюджета Санкт-Петербурга	1100	Субсидии на финансовое обеспечение выполнения государственного задания	131	Доходы от оказания платных услуг (работ)	Амбулаторная помощь
Специализированная медицинская помощь, оказываемая централизованной бактериоскопической лабораторией	Субсидии из бюджета Санкт-Петербурга	1100	Субсидии на финансовое обеспечение выполнения государственного задания	131	Доходы от оказания платных услуг (работ)	Бактериоскопические исследования
Специализированная медицинская помощь, оказываемая централизованной серологической лабораторией	Субсидии из бюджета Санкт-Петербурга	1100	Субсидии на финансовое обеспечение выполнения государственного задания	131	Доходы от оказания платных услуг (работ)	Серологические исследования
Прижизненное исследование (биопсия, операционный материал для установления диагноза и прогноза заболевания)	Субсидии из бюджета Санкт-Петербурга	1100	Субсидии на финансовое обеспечение выполнения государственного задания	131	Доходы от оказания платных услуг (работ)	Исследования биоптата
Предоставление из бюджета Санкт-Петербурга государственному бюджетному (автономному) учреждению субсидий на иные цели	Субсидии из бюджета Санкт-Петербурга	1200	Субсидии на иные цели	183	Доходы от субсидии на иные цели	Амбулаторная помощь

САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
 «КОЖНО-ВЕНЕРОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР №10 – КЛИНИКА ДЕРМАТОЛОГИИ И ВЕНЕРОЛОГИИ»

Источник формирования поступления	Вид поступления	Код ПФХД	Наименование кода ПФХД	КОСГУ	Наименование КОСГУ	Наименование вида деятельности
Предоставление из бюджета Санкт-Петербурга государственному бюджетному (автономному) учреждению субсидий на иные цели	Субсидии из бюджета Санкт-Петербурга	1200	Субсидии на иные цели	183	Доходы от субсидий на иные цели	Бактериоскопические исследования
Предоставление из бюджета Санкт-Петербурга государственному бюджетному (автономному) учреждению субсидий на иные цели	Субсидии из бюджета Санкт-Петербурга	1200	Субсидии на иные цели	183	Доходы от субсидий на иные цели	Серологические исследования
Предоставление из бюджета Санкт-Петербурга государственному бюджетному (автономному) учреждению субсидий на иные цели	Субсидии из бюджета Санкт-Петербурга	1200	Субсидии на иные цели	183	Доходы от субсидий на иные цели	Исследования биоптата
Амбулаторная помощь в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования в Санкт-Петербурге	Доходы от оказания медицинских услуг, предоставляемых застрахованным лицам в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования	1401	Поступления учреждениям, осуществляющим медицинскую деятельность по программе ОМС	132	Доходы от оказания услуг (работ) по программе ОМС	Амбулаторная помощь
Пребывание в дневном стационаре в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования в Санкт-Петербурге	Доходы от оказания медицинских услуг, предоставляемых застрахованным лицам в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования	1401	Поступления учреждениям, осуществляющим медицинскую деятельность по программе ОМС	132	Доходы от оказания услуг (работ) по программе ОМС	Дневной стационар
Амбулаторная помощь в рамках предпринимательской деятельности Учреждения	Доходы от оказания платных услуг (работ)	1500	Поступления от оказания услуг (выполнения работ), осуществляемых на платной основе	131	Доходы от оказания платных услуг (работ)	Амбулаторная помощь
Выполнение работ (оказание услуг), связанных с проведением клинических исследований лекарственных препаратов	Доходы от оказания платных услуг (работ)	1500	Поступления от оказания услуг (выполнения работ), осуществляемых на платной основе	131	Доходы от оказания платных услуг (работ)	Клинические испытания
Клиническая лабораторная диагностика в интересах пациентов других медицинских организаций в рамках предпринимательской деятельности учреждения	Доходы от оказания платных услуг (работ)	1500	Поступления от оказания услуг (выполнения работ), осуществляемых на платной основе	131	Доходы от оказания платных услуг (работ)	Клиническая лабораторная диагностика (КЛА)
Долевое участие в расходах	Компенсации затрат государственных (муниципальных) учреждений	1500	Поступления от оказания услуг (выполнения работ), осуществляемых на платной основе	135	Доходы по основным арендным платежам	Долевое участие в расходах
Перечисление сумм принудительного изъятия	Суммы принудительного изъятия	1500	Поступления от оказания услуг (выполнения работ), осуществляемых на платной основе	141	Доходы от штрафных санкций за нарушение условий контрактов	Амбулаторная помощь

САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
 «КОЖНО-ВЕНЕРОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР №10 – КЛИНИКА ДЕРМАТОЛОГИИ И ВЕНЕРОЛОГИИ»

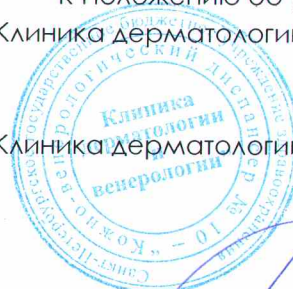
Источник формирования поступления	Вид поступления	Код ПФХД	Наименование кода ПФХД	КОСГУ	Наименование КОСГУ	Наименование вида деятельности
Доходы от аренды недвижимого имущества	Доходы от собственности	1702	Поступления от сдачи в аренду имущества	121	Доходы от операционной аренды	Управление нефинансовыми активами
Перечисление средств во временное распоряжение	Средства во временном распоряжении	x	x	x	x	x

Приложение 9

К Положению об учетной политике
СПб ГБУЗ «КВД №10 – Клиника дерматологии и венерологии»

УТВЕРЖДАЮ:

И.о. главного врача СПб ГБУЗ «КВД №10 – Клиника дерматологии и венерологии»




Гудкова И.Н.

ВЫПЛАТЫ ПЕРСОНАЛУ В РЕЗРЕЗЕ ВИДОВ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

за _____
(наименование отчетного периода)

Вид деятельности	211	213	266
Выплаты руководителям из числа врачебного персонала			
Вид деятельности 1			
Вид деятельности 2			
Выплаты специалистам из числа врачебного персонала			
Вид деятельности 1			
Вид деятельности 2			
Выплаты руководителям из числа среднего медицинского персонала			
Вид деятельности 1			
Вид деятельности 2			
Выплаты специалистам из числа среднего медицинского персонала			
Вид деятельности 1			
Вид деятельности 2			
Выплаты руководителям из числа прочего персонала			
Вид деятельности 1			
Вид деятельности 2			
Выплаты специалистам из числа прочего персонала			
Вид деятельности 1			
Вид деятельности 2			
Выплаты рабочим из числа прочего персонала			

САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«КОЖНО-ВЕНЕРОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР №10 – КЛИНИКА ДЕРМАТОЛОГИИ И ВЕНЕРОЛОГИИ»

Вид деятельности	211	213	266
Вид деятельности 1			
Вид деятельности 2			
ИТОГО:			

Бухгалтер

(подпись)

(ФИО)

Приложение 10

К Положению об учетной политике
СПб ГБУЗ «КВД №10 – Клиника дерматологии и венерологии»

УТВЕРЖДАЮ:

И.о. главного врача СПб ГБУЗ «КВД №10 – Клиника дерматологии и венерологии»



Гудкова И.Н.

Налоговый регистр по видам доходов или расходов

СПб ГБУЗ «КВД №10 – Клиника дерматологии и венерологии»

За период _____ 20__ г.

(квартал, полугодие, 9 месяцев, год)

№	Дата операции	Наименование операции	Вид дохода/ расхода	Сумма, руб.
Итого за период				

Для налога на прибыль текущего периода: _____

Данные из налогового регистра отражены в налоговой декларации (лист ____ стр. ____)

Дата составления: _____

Главный бухгалтер

(подпись)

(ФИО)

Исполнитель

(подпись)

(ФИО)

Приложение 10 (продолжение)

К Положению об учетной политике
СПб ГБУЗ «КВД №10 – Клиника дерматологии и венерологии»

УТВЕРЖДАЮ:

И.о. главного врача СПб ГБУЗ «КВД №10 – Клиника дерматологии и венерологии»



Гудкова И.Н.

Налоговый регистр доходов и расходов методом корректировки бухгалтерского учета

СПб ГБУЗ «КВД №10 – Клиника дерматологии и венерологии»

За период _____ 20__ г.

(квартал, полугодие, 9 месяцев, год)

№№	Начислено по бухгалтерскому учету	Содержание операции	Исключено (добавлено) из налогооблагаемой базы		Начислено для налогооблагаемой базы текущего периода (стр. 2 + () стр. 4)	Отнесено к налоговой базе следующего периода
			сумма	обоснован		
1	2	3	4	5	6	7
	Итого за период					

Для налога на прибыль текущего периода: _____

Данные из налогового регистра отражены в налоговой декларации (лист ____ стр. ____)

Дата составления: _____

Главный бухгалтер

(подпись)

(ФИО)

Исполнитель

(подпись)

(ФИО)

Приложение 11

К Положению об учетной политике
 СПб ГБУЗ «КВД №10 – Клиника дерматологии и венерологии»

УТВЕРЖДАЮ:
 И.о. главного врача СПб ГБУЗ «КВД №10 – Клиника дерматологии и венерологии»



Гудкова И.Н.

Налоговый регистр определения доли входного НДС с накладных и общехозяйственных расходов при наличии облагаемой и необлагаемой
 НДС деятельности на территории Российской Федерации
 СПб ГБУЗ «КВД №10 – Клиника дерматологии и венерологии»

за _____ 2 _____ г.
 (квартал)

№ п/п	Сумма реализации на территории РФ, облагаемая НДС (без учета налога), руб.	Сумма реализации на территории РФ, необлагаемая НДС либо облагаемая по ставке без НДС (ст. 149 НК РФ), руб.	Общая сумма реализации, руб.	Доля реализации, облагаемая НДС	Входной НДС за налоговый период руб.	НДС, предъявленный к вычету из бюджета, руб.	НДС, подлежащий включению в состав расходов, принимаемых/ не принимаемых к вычету при исчислении налога на прибыль, либо подлежащий учету в стоимости приобретенных ИМА и ОС
гр. 1	гр. 2	гр. 3	гр. 4 = гр. 2 + гр. 3	гр. 5 = гр. 2 / гр. 4	гр. 6	гр. 7 = гр. 5 * гр. 6	гр. 8 = гр. 6 – гр. 7

Данные из налогового регистра отражены в налоговой декларации (лист _____ стр. _____)

Дата составления: _____

Главный бухгалтер

(подпись)

(ФИО)

Исполнитель

(подпись)

(ФИО)

Приложение 11 (продолжение)

К Положению об учетной политике
СПб ГБУЗ «КВД №10 – Клиника дерматологии и венерологии»

УТВЕРЖДАЮ:

И.О. главного врача СПб ГБУЗ «КВД №10 – Клиника дерматологии и венерологии»



Гудкова И.Н.

Расчет суммы НДС (ОБРАЗЕЦ)

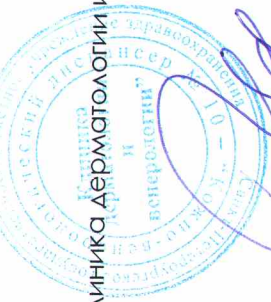
СПб ГБУЗ «КВД №10 – Клиника дерматологии и венерологии»

Доходы		Сумма за отчетный период, рублей					Раздел декларации		Сумма налога, рублей
Вид дохода	Тип обеспечения	Источники поступления	I квартал	II квартал	III квартал	IV квартал	Итого нарастающим итогом	Сумма, рублей	№ строки
гр.1	гр.2	гр.3	гр.4	гр.5	гр.6	гр.7	гр.8	гр.9	гр.10
Доходы НДС	СГЗ	х						0,00	строка 1010816
	ОМС	х							
	ПА	Касса Учреждения							строка 1010211
		Пени, списание остаточной стоимости						х	х
		Клинические исследования с НДС							
		Клинические исследования без НДС							раздел 12
									гр.11

[illegible]

Приложение 12

К Положению об учетной политике
 СПб ГБУЗ «КВД №10 – Клиника дерматологии и венерологии»



УТВЕРЖДАЮ:

И.о. главного врача СПб ГБУЗ «КВД №10 – Клиника дерматологии и венерологии»

Гудкова И.Н.

Налоговый регистр по налогу на доходы физических лиц за 20__ год №__

1. СВЕДЕНИЯ О НАЛОГОВОМ АГЕНТЕ (ИСТОЧНИКЕ ДОХОДОВ)												
1.1.	ИНН / КПП: _____ / _____											
1.2.	Код налогового органа, где налоговый агент состоит на учете: _____											
1.3.	Наименование (фамилия, имя, отчество) налогового агента _____											
2. СВЕДЕНИЯ О НАЛОГОПЛАТЕЛЬЩИКЕ (ПОЛУЧАТЕЛЕ ДОХОДОВ)												
2.1.	ИНН: _____											
2.2.	Фамилия, Имя, Отчество: _____											
2.3.	Вид документа, удостоверяющего личность: _____										Код	
2.4.	Серия, номер документа: _____											
2.5.	Дата рождения (число, месяц, год): _____											
2.6.	Гражданство (код страны) _____											
2.7.	Адрес места жительства в Российской Федерации: Почтовый индекс _____										Код региона	
Район _____												
Населенный пункт _____												
2.8.	Адрес в стране проживания: Код страны _____										Город: _____	
Улица: _____ Дом _____ Корпус: _____ Кв: _____												
2.9.	Статус налогоплательщика _____											
Месяц	январь	февраль	март	апрель	май	июнь	июль	август	сентябрь	октябрь	ноябрь	декабрь

[illegible]

Дата составления:

Исполнитель

(подпись)

 $(\Phi \Pi \Phi)$

Приложение 13

К Положению об учетной политике
СПб ГБУЗ «КВД №10 – Клиника дерматологии и венерологии»

УТВЕРЖДАЮ:

И.о. главного врача СПб ГБУЗ «КВД №10 – Клиника дерматологии и венерологии»



Гудкова И.Н.

Формы заявлений на предоставление стандартных налоговых вычетов

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне налоговый вычет по налогу на доходы физических лиц в
размере _____ руб. за каждый месяц налогового периода с
_____ 20____ года. Копии подтверждающих документов для получения данного вида
стандартного налогового вычета прилагаются.

Дата составления: _____

(подпись)

(ФИО)

Приложение 13 (продолжение)

К Положению об учетной политике
СПб ГБУЗ «КВД №10 – Клиника дерматологии и венерологии»

И.о. главного врача СПб ГБУЗ «КВД №10 – Клиника дерматологии и венерологии»

УТВЕРЖДАЮ:



[Handwritten signature]

Гудкова И.Н.

Главному врачу
СПб ГБУЗ «КВД №10 – Клиника дерматологии и венерологии»

(ФИО руководителя учреждения)

от _____
(ФИО работника)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне налоговый вычет по налогу на доходы физических лиц в
размере _____ руб. за каждый месяц налогового периода с
_____ 20__ года.

ФИО ребенка	Сын/дочь	Дата рождения ребенка

К заявлению прилагаются копии свидетельств о рождении, свидетельства о
расторжении брака и других подтверждающих документов для получения данного вида
стандартного налогового вычета.

Дата составления: _____

(подпись)

(ФИО)

САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
 «КОЖНО-ВЕНЕРОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР №10 – КЛИНИКА ДЕРМАТОЛОГИИ И ВЕНЕРОЛОГИИ»

Приложение 14

К Положению об учетной политике
СПб ГБУЗ «КВД №10 – Клиника дерматологии и венерологии»

И.о. главного врача СПб ГБУЗ «КВД №10 – Клиника дерматологии и венерологии»

УТВЕРЖДАЮ:



[Handwritten signature]

Гудкова И.Н.

Индивидуальная карточка учета страховых взносов за ____ год

Учреждение:

Обособленное подразделение:

ФИО:

Гражданство:

Дата рождения:

Начисление инвалидности:

Выплаты, облагаемые по тарифу, установленному для Учреждения

Месяц, период	Всего начислено	Не является объектом обложения страховыми взносами (ст. 7 Закона № 212-ФЗ)	Не облагаются взносами целиком (ст. 9 Закона № 212-ФЗ)	Расходы на выплату страхового обеспечения	Денежное довольствие военнослужащих	Денежное содержание прокуроров и судей, не облагаемое взносами в ПФР	Материальная помощь на детей	Материальная помощь	Договоры гражданско-правового характера	Договоры авторского заказа, лицензионные договоры, договоры об отчуждении прав, в том числе суммы расходов, не облагаемые страховыми взносами	Суммы, облагаемые взносами	
											в ПФР	в ФСС в ФОМС
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Январь	За месяц											14

[illegible]