

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель учреждения  
(уполномоченное лицо)

(должность) \_\_\_\_\_  
" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

(расшифровка подписи)

Решение № 519

о компенсации расходов на оплату стоимости проезда и провоза багажа для лиц,  
работающих в районах Крайнего Севера и приравненных к ним  
местностях, и членов их семей

от " 20 " мая 20 25 г.

Коды	
Форма по ОКУД	0504517
Дата	20.05.2025
по Сводному реестру	
Учетный номер	85301
по ОКЕИ	383

Учреждение **МБОУ СШ N 16 [Школы-детские сады, школы начальные и средние]**

Структурное подразделение **Служащие [МБОУ СШ N 16]**

Работник (подотчетное лицо) **Мелян Овсеп Арутюнович**

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Должность **Инженер**

Единица измерения: руб. (с точностью до второго десятичного знака)

Документ-основание \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_ Номер \_\_\_\_\_

(приказ на отпуск, график отпусков)

Дата приема на работу 01.10.2022

Период отпуска: \_\_\_\_\_

дата начала \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

дата окончания \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Компенсация за период \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Место отдыха \_\_\_\_\_ Россия \_\_\_\_\_ Тюмень \_\_\_\_\_

(страна)

(населенный пункт)

### 1. Заявление о компенсации расходов

#### 1.1. Состав семьи

№	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Степень родства	Дата рождения	Документы, подтверждающие право на компенсацию расходов			
				наименование	дата	номер	кем выдано
1	2	3	4	5	6	7	8

Ответственный исполнитель  
кадрового подразделения

(должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи) \_\_\_\_\_

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**1.2. Условие проезда**

№	Вид транспорта	Маршрут				Норматив проезда	
		отправление		прибытие			
		пункт	дата	пункт	дата		
1	2	3	4	5	6	7	
1	Железнодорожный	Российская Федерация, АО ЯНАО, г. Новый Уренгой	02.06.2025	Россия, обл Тюменская, г Тюмень	30.06.2025	Купейные вагоны (К)	

**1.3. Расчет размера компенсации**

№	Наименование расхода	Количество	Цена за единицу	Сумма (гр. 4*гр. 5)	Способ обеспечения
1	2	3	4	5	6
1	Железнодорожный - Купейные вагоны (К)	1			Возмещение по факту
	Итого расходов				X

Способ перечисления средств подотчетному лицу

безналичными денежными средствами

**СПРАВОЧНО**

	Код валюты по ОКВ	Сумма в валюте	Сумма в рублях (рублевом эквиваленте)
Сумма задолженности по ранее выданным авансам, всего	-	X	-
в том числе:	X	X	X
по отчету на проверку	-	X	-
просроченная	-	X	-

Ответственный исполнитель бухгалтерской службы

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

" \_\_\_\_ " 20 \_\_\_\_ г.

Подотчетное лицо  
(ответственный исполнитель)

Инженер

(должность)

Мелян О.А.

" \_\_\_\_ "

20 \_\_\_\_ г.

(подпись) (расшифровка подписи)

**2. Финансовое обеспечение**

Получатель бюджетных средств

МБОУ СШ N 16

Код по сводному реестру

\_\_\_\_\_

Код по БК	код КОСГУ	КФО	Финансовый год	Сумма	Признак наличия ЛБО
1	2	3	4	5	6

Руководитель финансово-экономического подразделения

(уполномоченное лицо)

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

" \_\_\_\_ " 20 \_\_\_\_ г.