

Расчеты (обоснования) выплат персоналу: по уходу за ребенком, на прочие выплаты.

Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения города Сочи "Городская поликлиника №5"

(наименование учреждения)

Средства фонда обязательного медицинского страхования

наименование источника финансового обеспечения

№ п/п	Наименование расходов	Численность работников, получающих пособие	Количество выплат в год на одного работника	Размер выплаты (пособия) в месяц, руб.	Сумма, руб.
1	2	3	4	5	6
1	Пособие по уходу за ребенком	10	12	50,00	6 000,00
	Итого:	X	X		6 000,00

Руководитель финансово-экономической службы
тел. 8(862) 267-75-35

Алина С.П.
(расшифровка подписи)

Главный бухгалтер
тел. 8(862) 261-38-41

Челакова Н.А.
(расшифровка подписи)