

УПРАВЛЕНИЕ КУЛЬТУРЫ ГОРОДА РОСТОВА-НА-ДОНУ
МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ КУЛЬТУРЫ
«РОСТОВСКИЙ-НА-ДОНУ АКАДЕМИЧЕСКИЙ МОЛОДЕЖНЫЙ ТЕАТР»

ПРИКАЗ

21.08.2023 г. № 93/4-п

г. Ростов-на-Дону

Об утверждении формы путевого листа

В связи с вступлением в силу с 01.09.2023 года изменений, внесенных приказом от 05.05.2023г. №159 в Приказ Министерства транспорта РФ от 28.09.2023г. № 390 «Об утверждении состава сведений, указанных в части 3 статьи 6 Федерального закона от 08 ноября 2007 года №259-ФЗ в соответствии с пп.2 и пп.4 ст.9 закона «О бухгалтерском учете» от 06.11.2011г. № 402-ФЗ

ПРИКАЗЫВАЮ:

2. Утвердить форму путевого листа, приведенную в Приложении №1 к настоящему приказу, в качестве первичного документа, используемого для учета и списания ГСМ.
3. Ввести в действие указанную форму с 01.09.2023 года.
4. Внести с 01.09.2023 года изменения в Приложение №1 «Альбом неунифицированных форм» п.10 (путевой лист легкового автомобиля) учетной политики для целей бухгалтерского учета, утвержденной Приказом МАУК «РАМТ» от 30 декабря 2019 года № 132/2-п «Об утверждении Учетной политики для целей бухгалтерского учета».
5. Довести настоящий приказ до сведения ответственных лиц.
6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на главного бухгалтера Соловьева Ирину Юрьевну.

Директор МАУК «РАМТ»



К.О. Сердюченко

ПУТЕВОЙ ЛИСТ ЛЕГКОВОГО АВТОМОБИЛЯ

Срок действия с « _____ » _____ 20__ г. от « _____ » _____ 20__ г. № _____ серия _____ номер _____

Организация МАУК "РАМТ", г. Ростов-на-Дону, пл. Свободы, д. 3 по ОКПО 8(863) 251-18-33, ОГРН 1026104144615 Коды 33305890

Марка автомобиля _____ Государственный регистрационный знак _____ Номер парковки _____
 Водитель _____ Табельный номер _____

Удостоверение № _____ Класс _____ СНИЛС _____

Сведения о перевозке _____

Предрейсовый медосмотр прошел предрейсовый медицинский осмотр, к исполнению трудовых обязанностей допущен Врач _____
 _____ дата, время _____ должность _____ подпись _____ расшифровка подписи _____
 _____ отметка _____ о прохождении _____ медработника _____

Послерейсовый медосмотр прошел послерейсовый медицинский осмотр Врач _____
 _____ дата/время _____ должность _____ подпись _____ расшифровка подписи _____
 _____ отметка _____ о прохождении _____ медработника _____

Задание водителю _____ серия, номер, дата выдачи и срок окончания действия лицензии _____

В распоряжение МАУК "РАМТ" _____
 _____ наименование _____
 _____ организации _____
 Адрес подачи 344019, г. Ростов-на-Дону, _____
пл. Свободы, д. 3 _____

Дата; время выезда с парковки _____
 Главный инженер _____ подпись _____ расшифровка подписи _____

Дата; время возвращения на парковку _____
 Главный инженер _____ подпись _____ расшифровка подписи _____

Ожидание: _____
 _____ Опоздания, ожидания, простои в пути, заезды в гараж и прочие отметки _____

Автомобиль слал _____
 водитель _____ подпись _____ расшифровка подписи _____

Состояние автомобиля выпуск на линию разрешен
 Предрейсовый Контроль технического состояния (предсменный) транспортного средства _____
 контроль _____

_____ дата _____ время _____
 По договору № _____ от _____ года
 Контролер технического состояния автотранспортных средств _____
 _____ подпись _____ расшифровка подписи _____

Показание одометра, км _____ дата; время _____
 Главный инженер _____ подпись _____ расшифровка подписи _____

Автомобиль в технически исправном состоянии принял Водитель _____
 _____ подпись _____ расшифровка подписи _____
 Горючее

Марка	Код

Движение горючего		количество, л
Выдано: по заправочному	_____	
Остаток: при выезде	_____	
при возвращении	_____	
Расход: по норме	_____	
фактический	_____	
Экономия	_____	
Перерасход	_____	

Автомобиль принял. Показания одометра при возвращении в _____
 _____ км _____ дата; время _____
 Главный инженер _____ подпись _____ расшифровка подписи _____