

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

на 1 апреля 2026 г.

Главный распорядитель, распорядитель,
получатель бюджетных средств, главный администратор,
администратор доходов бюджета,
главный администратор, администратор
администратор источников финансирования
дефицита бюджета ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ "ПЕНЗЕНСКАЯ
СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА"

Наименование бюджета
(публично-правового образования) Бюджет субъекта РФ

Периодичность: месячная, квартальная, годовая

Единица измерения: руб.

	КОДЫ
Форма по ОКУД	0503160
Дата	01.04.2026
по ОКПО	05342917
Глава по БК	855
по ОКТМО	56701000
по ОКЕИ	383

Раздел 1 «Организационная структура субъекта бюджетной отчетности»

Наименования видов выплат по публичным нормативным обязательствам
(ПНО) в отчетном периоде и их установленный размер

Наименование вида выплат	Установленный размер выплаты	Нормативный правовой акт Правительства Пензенской области, установивший правила осуществления выплаты
Ежемесячная денежная компенсация на возмещение расходов по оплате жилого помещения и коммунальных услуг	300,00	Постановление Правительства Пензенской обл. от 28.12.2024 N 1112-пП "О порядке осуществления и финансового обеспечения автономным, бюджетным учреждением Пензенской области полномочий исполнительного органа Пензенской области по исполнению публичных обязательств перед физическим лицом, подлежащих исполнению в денежной форме, а также об утверждении перечня указанных публичных обязательств"

Раздел 2 «Результаты деятельности субъекта бюджетной отчетности»

Количество и сумма выплат в отчетном периоде

Наименование вида выплат	Месяц выплаты	Количество получателей выплат	Общая сумма выплат
Ежемесячная денежная компенсация на возмещение расходов по оплате жилого помещения и коммунальных услуг	январь	7	2 100,00
	февраль	7	2 100,00
	март	7	2 100,00
ИТОГО	-	7,0	6 300,00

Раздел 3 «Анализ отчета об исполнении бюджета субъектом бюджетной отчетности»

Сведения о причинах неиспользования выделенных бюджетных ассигнований на исполнение расходов по ПНО, если кассовое исполнение составило **менее 20%** от плановых показателей отчетного периода с указанием причин неисполнения:

Наименование вида выплат	Кассовое исполнение на 01.04.2026 в %	Пояснение
Ежемесячная денежная компенсация на возмещение расходов по оплате жилого помещения и коммунальных услуг	21,88	-

Раздел 4 «Анализ показателей бухгалтерской отчетности субъекта бюджетной отчетности»

Анализ дебиторской и кредиторской задолженности:

Наименование вида выплат	Общая сумма задолженности на 01.04.2026 руб.	Вид задолженности	Период образования задолженности, причины образования, принимаемые меры
-	-	-	-

Раздел 5 «Прочие вопросы деятельности субъекта бюджетной отчетности»

Сведения о допустимых предупреждениях при внутриформенном и межформенном контроле в ПК «Свод-WEB»

Состав предупреждения	Пояснение допустимости
Несоответствие итоговых строк плановых назначений по расходам ф. 0503127 и 0503164	Данная ошибка является допустимой, т. к. в форме 0503164 строка 200 графа 4 "Доведенные бюджетные данные" подлежат заполнению, а в

форме 0503127 строка 200 графа 5 "Лимиты бюджетных обязательств" не заполняется.

Руководитель

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат: 0F3FEA2731AD2D28823539A14AFB7AC7
Владелец: **БЛАЩУК ЕЛЕНА АЛЕКСАНДРОВНА**
Действителен: с 13.11.2025 по 06.02.2027
Дата подписи: 03.04.2026 16:07:04

(подпись)

Блащук Елена Александровна

(расшифровка подписи)

Руководитель планово-
экономической службы

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат: 5C37C40025B38E8948915D30333CC7F3
Владелец: **Новикова Наталья Николаевна**
Действителен: с 25.07.2025 по 25.07.2026
Дата подписи: 03.04.2026 16:07:52

(подпись)

Новикова Наталья Николаевна

(расшифровка подписи)

Главный
бухгалтер

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат: 77FAC20025B363AB40228DF6FD117AE7
Владелец: **Мельникова Надежда Аркадьевна**
Действителен: с 25.07.2025 по 25.07.2026
Дата подписи: 03.04.2026 16:06:06

(подпись)

Мельникова Надежда Аркадьевна

(расшифровка подписи)

" ___ " _____ 20 ___ г.