

Утвержден приказом

от «03» сентября 2024 г. № 750

ПЕРЕЧЕНЬ ДОКУМЕНТОВ

участвующих во внутреннем электронном документообороте в информационной системе «1С:Бухгалтерия и финансы 2.0» ФГБОУ ВО «НИУ «МЭИ»

Участники внутреннего электронного документооборота в информационной системе «1С:Бухгалтерия и финансы 2.0» ФГБОУ ВО «НИУ «МЭИ» используют простую (далее – ПЭП) или усиленную квалифицированную (далее – УКЭП) электронную подпись при обработке форм электронных документов, представленных в таблице ниже, в соответствие с маршрутами подписания, описанных в Приложениях.

| №№ п/п | Документ | Форма | Дата перехода на электрон- ную форму документа | Дата отказа от бумажной формы документа |
|-----------|---|---|--|--|
| 1 | Ведомость выпадающих доходов | Ведомость выпадающих доходов (ф. 0510838) | 01.09.2024 | 01.10.2024 |
| 2 | Акт о результатах инвентаризации наличных денежных средств | Акт о результатах инвентаризации наличных денежных средств (ф. 0510836) | 01.09.2024 | 01.11.2024 |
| 3 | Решение о проведении инвентаризации | Решение о проведении инвентаризации (ф.0510439) | 01.09.2024 | 01.01.2025 |

| №№ п/п | Документ | Форма | Дата перехода на электрон- ную форму документа | Дата отказа от бумажной формы документа |
|-----------|---|--|--|--|
| 4 | Решение о проведении инвентаризации | Решение о проведении инвентаризации (ф.0510439) с листами согласования, ознакомления | 01.09.2024 | 01.01.2025 |

МАРШРУТ ПОДПИСАНИЯ ДОКУМЕНТА
«Ведомость выпадающих доходов»
(Форма «Ведомость выпадающих доходов (ф. 0510838)»)

| №№ п/п | Субъект | Вид электронной подписи | Примечания |
|-----------|---------------------------|-------------------------------|------------|
| 1 | Ответственный исполнитель | УКЭП | |

ВЕДОМОСТЬ № _____
 выпадающих доходов
 от "___" _____ 20__ г.

Учреждение: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Национальный исследовательский университет"
 Обособленное подразделение: _____
 Структурное подразделение: _____
 Главный администратор доходов бюджета (Функционал): _____
 Наименование бюджета: Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
 Федеральным бюджетом
 Единица измерения: руб (с точностью до второго десятичного знака)
 Документ, предусматривающий уменьшение (списание) начисленных доходов: Письмо Министерства науки и высшего образования РФ "О мерах поддержки обучающихся, принимающих (принимавших) участие в образовательных мероприятиях (наименование нормативного правового акта)"

Группа учета * _____
 (наименование группы платежей доходов)

| Контрагент | | Код строки | Аналитический признак задолженности | | | | Документ, подтверждающий признание выпадющих доходов | | | Сумма | | Особые отметки | | | |
|----------------------------------|--------------|------------|-------------------------------------|---------------------------------------|---|-----|--|--------------|------|-------|-------------------|----------------|----------------------|--------------------------------|----|
| идентификатор | наименование | | уникальный идентификатор начислений | Основание возникновения задолженности | | КФД | Код дохода по бюджетной классификации Российской Федерации | наименование | дата | номер | Код валюты по ОКВ | | в иностранной валюте | в рублях (рублевой эквивалент) | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 |
| | | 0001 | | | | | | | | | | | | | |
| | | 0002 | | | | | | | | | | | | | |
| Итого в том числе по коду дохода | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | x | x | x | x | x | x | | |

* Количество строк соответствует количеству групп платежей доходов

Приложение № _____ (наименование документа) _____ (или файла .pdf)
 Приложение № _____ (наименование документа) _____ (или файла .pdf)

Ответственный исполнитель _____ (должность) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) _____ (номер контактного телефона) _____ (электронный адрес)

1

**МАРШРУТ ПОДПИСАНИЯ ДОКУМЕНТА
«Решение о проведении инвентаризации»
(Форма «Решение о проведении инвентаризации (ф.0510439)»)**

| №№ п/п | Субъект | Вид электронной подписи | Примечания |
|-----------|---------------------------|-------------------------------|------------|
| 1 | Ответственный исполнитель | ПЭП | |
| 2 | Руководитель | УКЭП | |

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель учреждения
(уполномоченное лицо) 2
(подпись) _____ (расшифровка подписи) _____

_____ 20__ г.

**Решение № 0000-000009
о проведении инвентаризации**

от "___" _____ 20__ г.

Учреждение: федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Национальный исследовательский университет "МЭИ"

Обособленное подразделение: _____

Структурное подразделение: _____

Главный администратор бюджетных средств (Учредитель): Министерство науки и высшего образования Российской Федерации

Наименование бюджета: Федеральный бюджет

Основания (случай, цель) проведения инвентаризации: проверка законности и правильности осуществления хозяйственных операций с наличными денежными средствами и другими ценностями, хранящимися в кассе головного учреждения

Акты, определяющие порядок проведения инвентаризации: _____ № _____ дата _____
_____ № _____ дата _____

| КОДЫ | |
|--------------------------|----------|
| Форма по ОКУД | 0510439 |
| Дата по Сводному реестру | 001X9714 |
| Дата по Сводному реестру | |
| Глава по БК | 075 |
| по ОКТМО | 00000001 |

1. Провести инвентаризацию согласно настоящему решению в отношении следующих объектов бухгалтерского учета

| Код строки | Группа объектов, подлежащих инвентаризации | | Ответственное лицо или ответственное лицо группы лиц (при наличии) | | Дата, по которой проводилась инвентаризация | Срок проведения инвентаризации | | Номер инвентаризационной комиссии / номер рабочей инвентаризационной комиссии | Место/подразделение проведения инвентаризации | Примечание |
|------------|--|------------------|--|-----------|---|--------------------------------|----------------|---|---|------------|
| | наименование | код счета* | фамилия, имя, отчество (при наличии) | должность | | дата начала | дата окончания | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 001 | Касса | 2.201.34.00 0 | | | | | | | | |
| 002 | Касса | 4.201.34.00 0 | | | | | | | | |
| 003 | Касса | 5.201.34.00 0 | | | | | | | | |

* Код счета бухгалтерского учета в структуре 0 XXX XX 000, при необходимости проведения инвентаризации активов или обязательств по соответствующему коду финансового обеспечения - XXXX XX 000, для забалансовых счетов - номер забалансового счета в структуре (XX).

2. Инвентаризации объектов, указанных в разделе 1 настоящего решения осуществить следующим инвентаризационным (рабочим инвентаризационным) комиссиям в составе

2.1. Состав инвентаризационной (рабочей инвентаризационной) комиссии** № _____

Акты, определяющие состав комиссии _____ Приказ _____ № _____ дата _____
 _____ (наименование) _____ № _____ дата _____

| Код строки | Вид комиссии (постоянно действующая / временная) | Состав комиссии | | | |
|------------|--|-----------------------|--------------------------------------|-----------|---|
| | | статус члена комиссии | фамилия, имя, отчество (при наличии) | должность | номер рабочей инвентаризационной комиссии |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 001 | постоянно действующая | председатель комиссии | | | |
| 002 | постоянно действующая | член комиссии | | | |
| 003 | постоянно действующая | член комиссии | | | |

** Количество подразделов, определяющих состав инвентаризационных (рабочих инвентаризационных) комиссий формируется в соответствии с количеством инвентаризационных (рабочих инвентаризационных) комиссий.

Ответственный исполнитель _____ (должность) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) _____ (номер контактного телефона) _____ (электронный адрес)

* ____ * июля 20 ____ г.

2. Инвентаризации объектов, указанных в разделе 1 настоящего решения осуществить следующим инвентаризационным (рабочим инвентаризационным) комиссиям в составе

2.1. Состав инвентаризационной (рабочей инвентаризационной) комиссии № _____**

Акты, определяющие состав комиссии _____ Приказ _____ № _____ дата _____
 (наименование) _____
 _____ № _____ дата _____

| Код строки | Вид комиссии (постоянно действующая / временная) | Состав комиссии | | | |
|------------|--|-----------------------|--------------------------------------|-----------|---|
| | | статус члена комиссии | фамилия, имя, отчество (при наличии) | должность | номер рабочей инвентаризационной комиссии |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 001 | постоянно действующая | председатель комиссии | | | |
| 002 | постоянно действующая | член комиссии | | | |
| 003 | постоянно действующая | член комиссии | | | |

** Количество подразделов, определяющих состав инвентаризационных (рабочих инвентаризационных) комиссий формируется в соответствии с количеством инвентаризационных (рабочих инвентаризационных) комиссий.

Ответственный исполнитель _____ 1 _____
 (должность) (подпись) (расшифровка подписи) (номер контактного телефона) (электронный адрес)

* ____ * ____ июня 20 ____ г.

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

к Решению о проведении инвентаризации № _____ от " ____ " ____ 20 ____ г.

| | | | |
|--|--|-------------------------|--------------------------|
| _____ (должность, структурное подразделение) | _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) | _____ 2 _____ (подпись) | * ____ * ____ 20 ____ г. |
| _____ (должность, структурное подразделение) | _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) | _____ 2 _____ (подпись) | * ____ * ____ 20 ____ г. |
| _____ (должность, структурное подразделение) | _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) | _____ 2 _____ (подпись) | * ____ * ____ 20 ____ г. |

ЛИСТ ОЗНАКОМЛЕНИЯ

к Решению о проведении инвентаризации № _____ от " ____ " июня 20 ____ г.

| Фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, подлежащего ознакомлению | Дата ознакомления | Электронная подпись |
|---|-------------------|---------------------|
| 1 | 2 | 3 |
| | | _____ 4 _____ |
| | | |
| | | |