Załącznik Nr 2 do Regulaminu sprawowania kontroli i nadzoru nad samodzielnymi publicznymi zakładami opieki zdrowotnej

REALIZACJA PLANU FINANSOWEGO

Nazwa Zakładu
adres:

rok
miesiąc

Częstotliwość sporządzania - 1 raz w miesiącu (do 25 każdego miesiąca).

Lp.	Wyszczególnienie	Plan (w zł)	Wykonanie (w zł)	% *(4:3)*
1	*2*	*3*	*4*	*5*
I	***Zużycie materiałów, w tym:***			
1.	leki i środki pomocnicze			
2.	środki żywności			
3.	sprzęt jednorazowego użytku			
4.	materiały medyczne pozostałe			
5.	materiały gospodarcze			
II	***Zużycie energii, w tym:***			
1.	energia elektryczna			
2.	energia cieplna			
3.	pozostała energia			
III	***Usługi obce, w tym:***			
1.	usługi transportowe			
2.	usługi żywienia			
3.	usługi remontowe			
4.	usługi medyczne, lekarskie			
5.	usługi medyczne obce			
6.	pozostałe usługi (wymienić jakie)			
IV	***Podatki i opłaty***			
V	***Wynagrodzenia, w tym:***			
1.	wynagrodzenia ze stosunku pracy			
2.	wynagrodzenia z umów zleceń i o dzieło			
VI	***Świadczenia na rzecz pracowników, w tym:***			
1.	składki na ubezpieczenia społeczne i zdowotne, fundusz pracy,			
2.	odpisy na zakładowy fundusz świadczeń socjalnych			
VII	***Amortyzacja***			
VIII	***Pozostałe koszty, w tym:***			
1.	podróże służbowe			
2.	ubezpieczenia OC i majątkowe			
IX	***Wartość sprzedanych towarów i materiałów***			
X	***Straty nadzwyczajne***			
XI	***RAZEM KOSZTY (I+II+III+IV+V+VI+VII+VIII+IX+X)***			
XII	***Sprzedaż produktów i usług:***			
1.	Kontrakty z NFZ (łącznie z nadwykonaniami)			
2.	Pozostała sprzedaż:			
2.1	Sprzedaż usług medycznych:			

a.	odpłatności za pobyt częściowy i pełnopłatne			
b.	komercyjna sprzedaż usług medycznych			
2.2	Inne przychody z działalności gospodarczej:			
a.	najem, dzierżawa			
b.	inne (wymienić jakie)			
2.3	Przychody ze sprzedaży towarów i materiałów			
XIII	***Pozostłe przychody operacyjne:***			
1.	zysk za zbycia niefinansowych aktywów trwałych			
2.	dotacje			
3.	inne przychody (wymienić jakie)			
XIV	***Przychody finansowe:***			
1.	odsetki			
2.	zysk ze zbycia inwestycji			
3.	aktualizacja inwestycji			
4.	inne (wymienić jakie)			
XV	***Zyski nadzwyczajne***			
XVI	***RAZEM PRZYCHODY (XII+XIII+XIV+XV)***			
XVII	***WYNIK FINANSOWY (XVI - XI) - zysk netto lub strata netto***			

Miejscowość, data:

Imię, nazwisko i telefon kontaktowy osoby,
która sporządziła sprawozdanie:

Pieczątka imienna i podpis dyrektora jednostki