



МИНИСТЕРСТВО ФИНАНСОВ САХАЛИНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от 19.10.2018 № 3.03-12-п

г. Южно-Сахалинск

Об утверждении формы реестра источников доходов областного бюджета Сахалинской области, бюджета территориального фонда обязательного медицинского страхования Сахалинской области, направляемого в составе документов и материалов, представляемых одновременно с проектом закона Сахалинской области об областном бюджете, бюджете территориального фонда обязательного медицинского страхования в Сахалинскую областную Думу

В соответствии с пунктом 23 Порядка формирования и ведения реестра источников доходов областного бюджета Сахалинской области и реестра источников доходов бюджета территориального фонда обязательного медицинского страхования Сахалинской области, утвержденного постановлением Правительства Сахалинской области от 06.12.2017 № 565, приказываю:

1. Утвердить форму реестра источников доходов областного бюджета Сахалинской области, бюджета территориального фонда обязательного медицинского страхования Сахалинской области, направляемого в составе документов и материалов, представляемых одновременно с проектом закона Сахалинской области об областном бюджете, бюджете территориального фонда обязательного медицинского страхования в Сахалинскую областную Думу, согласно приложению к настоящему приказу.

2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра финансов Сахалинской области Васильеву А.В.

3.03-28 (п)(3.0)



КОПИЯ ВЕРНА

19 ОКТ 2018

РЕФЕРЕНТ ОПД С УМИНФИНА

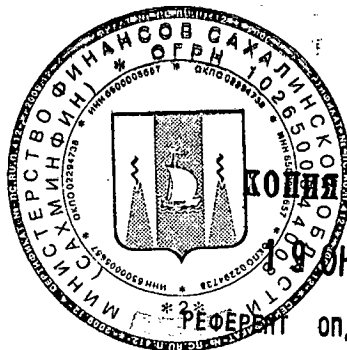
Метелица ЛЕЖЧАН

3. Опубликовать настоящий приказ в газете «Губернские ведомости», разместить на официальном сайте министерства финансов Сахалинской области, на «Официальном интернет-портале правовой информации» (pravo.gov.ru).

Исполняющий обязанности министра финансов Сахалинской области



Л.А.Медведева



КОПИЯ ВЕРНА

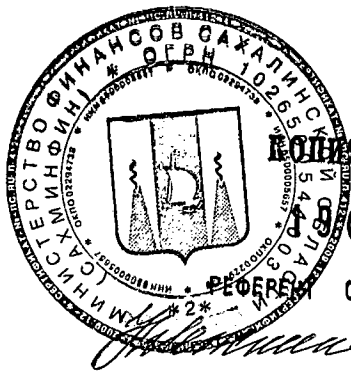
9 ОКТ 2018

РЕФЕРЕНТ ОПД САХМИФИНА

И.Метелица И.В.ЛЕЖНИНА

ПРИЛОЖЕНИЕ

к приказу министерства финансов
Сахалинской области
от 19.10.2018 № 3.03-12-п



**РЕЕСТР ИСТОЧНИКОВ ДОХОДОВ
ОБЛАСТНОГО БЮДЖЕТА САХАЛИНСКОЙ ОБЛАСТИ (БЮДЖЕТА ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО
ФОНДА ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ САХАЛИНСКОЙ ОБЛАСТИ)
НА 20__ ГОД И НА ПЛАНОВЫЙ ПЕРИОД 20__ И 20__ ГОДОВ**

ОПД СХММФИН
Н.В. ЛЕЖИНА

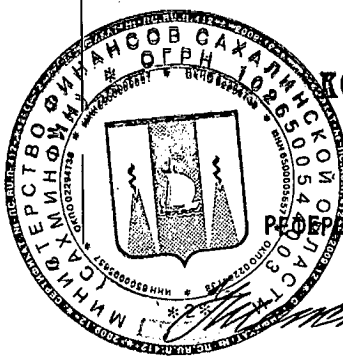
Наименование финансового органа
(органа управления государственного внебюджетного фонда)
Наименование бюджета
Единица измерения: тыс. руб.

Наименование группы источников доходов бюджетов/наименование источника дохода бюджета	Классификация доходов бюджетов		Наименование главного администратора доходов бюджета	Прогноз доходов бюджета		
	код	наименование		на 20__ г. (очередной финансовый год)	на 20__ г. (первый год планового периода)	на 20__ г. (второй год планового периода)
1	2	3	4	5	6	7

1	2	3	4	5	6	8
Итого						

Руководитель _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)
 (уполномоченное лицо) _____ (должность)

20 ____ г.



КОПИЯ ВЕРНА

9 ОКТ 2018

РЕЗЕРВАНТ ОПД САХМИНФИНА

Н.В. ЛЕЖИНА