

Приложение № 473Б
к Учетной политике ОСФР
по Омской области, утвержденной,
приказом №21 от 09 января 2023 г.

Утверждаю

Руководитель (уполномоченное лицо)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

«__» _____ 20__ г.

**Сводный реестр № _____
ведомостей по выявленным переплатам пенсий, пособий и иных социальных выплат
(за исключением переплат, образовавшихся по вине получателя)
за _____ 20__ г.**

Наименование территориального органа СФР _____

Структурное подразделение _____

Вид ведомости _____

Периодичность: месячная

Единица измерения: руб.

	КОДЫ
Форма по КФД	
Дата	
по КТО СФР	
по КСП	
по ОКЕИ	383

Первичный документ			Остаток переплат на начало отчетного периода	Выявлено (корректировка) переплат (+, -)	Погашено переплат	Списано переплат	Остаток переплат на конец отчетного периода
дата	номер	наименование структурного подразделения - составителя					
1	2	3	4	5	6	7	8
Итого							

Главный бухгалтер

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Исполнитель _____

(должность)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

«__» _____ 20__ г.