

 <p>“КОМПЛЕКСЕН ОНКОЛОГИЧЕН ЦЕНТЪР - ШУМЕН” ЕООД адрес: ул. “Васил Априлов” №63 тел.: 054/800 832, факс: 054/800 313 PNO: 2730334007</p>	<p align="center">ЗАЯВКА ЗА ПОЕМАНЕ НА ЗАДЪЛЖЕНИЕ</p>	<p align="center">ОД 05_00-20</p>
	<p>ВХ. № / дата</p>	

Гл. Счетоводител:

Утвърдил:

Отделение:

Блок:

№	Наименование	Сума	Основание	Забележка
Всичко:				

Съгласувал:
Началник отделение:

Заявител:
Начин на изпълнение:

Проверка за съответствие при поемане на задължението

Съст. - Счетоводител	Дейност - Параграф	План	Остатък	Заявено	Забележка
Всичко:					

Одобрявам:

КОНТРОЛЕН ЛИСТ №

За извършване на предварителен контрол

Провериха се основно всички представени документи за поемане на задължението и се установи:					
I. Проверки преди поемане на задължението					
1	Съответства ли задължението на бюджетните параграфи	Да		Не	
2	Има ли бюджетен кредит	Да		Не	
3	Компетентно ли е лицето, което поема задължението	Да		Не	
4	Правилно ли са изчислени количеството и сумите	Да		Не	
5	Спазени ли са тръжните процедури и други нормативни изисквания	Да		Не	
В резултат на предварителния контрол, считам:					
1	Може да бъде поето задължението	Да		Не	
2	Необходимо е да се представят следните Документи / и от кого/; да се извършат следните Корекции	Да		Не	
3	Не може да бъде поето задължението. Основанията за това са:				
<p>Финансов контролър: Дата: Подпис: </p> <p>Забележка:</p> <p>План Остатък</p>					

печат: "ХИМЕРА" ООД тел. 054 830 585 e-mail: print@himeraltd.com

Заявителят уведомен:

Дата:

Име/Подпис