

Приложение № 2 к приказу  
департамента здравоохранения  
Костромской области  
от «\_\_» февраля 2017г. № \_\_

СОГЛАСИЕ  
на обработку персональных данных

Я, Кочаскин Сергей Сергеевич  
(ф.и.о. работника)

зарегистрированный (ая) по адресу:

г. Кострома, ул. Свердлова, д. 129, кв. 3  
паспорт серия № 3408 933458 0440-017 выдан  
6130 Костромской области

в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О защите персональных данных» даю согласие на обработку своих персональных данных департаментом здравоохранения Костромской области (далее-Оператор), расположенному по адресу: 156029, г.Кострома, ул.Свердлова, д.129, а именно: совершение действий, предусмотренных п. 3 ст. 3 Федерального закона № 152-ФЗ со всеми данными, которые находятся в распоряжении Оператора с целью размещения на официальном сайте департамента здравоохранения Костромской области в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» сведений в соответствии с Законом Костромской области от 01.02.2017 № 202-6-ЗКО «О некоторых вопросах регулирования трудовых отношений с руководителями, их заместителями, главными бухгалтерами территориального фонда обязательного медицинского страхования Костромской области, областных государственных учреждений, унитарных предприятий Костромской области, а также руководителями, их заместителями, главными бухгалтерами и заключающими трудовой договор членами коллегиальных исполнительных органов хозяйственных обществ», а также предоставлять сведения в случаях, предусмотренных федеральными законами и иными нормативно-правовыми актами, следующих моих персональных данных:

1. Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:  
фамилия, имя, отчество (в т.ч. предыдущие),

должность

сведения о заработной плате (доходах)

адрес места жительства (по регистрации и фактический), дата регистрации по указанному месту жительства.

2. Перечень действий, на совершение которых дается согласие:

Разрешаю Оператору производить с моими персональными данными действия (операции), определенные статьей 3 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ, а именно: сбор, систематизацию, накопление, хранение,

уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Обработка персональных данных может осуществляться как с использованием средств автоматизации, так и без их использования (на бумажных носителях).

3. Согласие на передачу персональных данных третьим лицам:

Разрешаю обмен (приём, передачу, обработку) моих персональными данными между Оператором и третьими лицами в соответствии с заключенными договорами и соглашениями, в целях соблюдения моих законных прав и интересов.

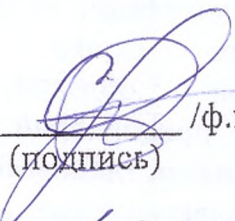
4. Сроки обработки и хранения персональных данных:

Обработка персональных данных, прекращается по истечении семи лет после окончания трудового договора работника. В дальнейшем бумажные носители персональных данных находятся на архивном хранении (75 лет).

Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

Права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Настоящее согласие действует с « 01 » 01 . 2023 г.

 /ф.и.о./ « 26 » 02 2024  
(подпись) (дата подписи)  
*Александр Семенов*

Приложение № 2 к приказу  
департамента здравоохранения  
Костромской области  
от «\_\_\_» февраля 2017г. № \_\_\_

СОГЛАСИЕ  
на обработку персональных данных

Я, Розов Михаил Васильевич  
(ф.и.о. работника)

зарегистрированный (ая) по адресу:

г. Нерехта, ул. Нерехтская 3<sup>е</sup> кв 10  
паспорт серия 34 11 № 021534, выдан  
12.05.2011 отделением УФМС в Нерехтском районе

в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О защите персональных данных» даю согласие на обработку своих персональных данных департаментом здравоохранения Костромской области (далее-Оператор), расположенному по адресу: 156029, г.Кострома, ул.Свердлова, д.129, а именно: совершение действий, предусмотренных п. 3 ст. 3 Федерального закона № 152-ФЗ со всеми данными, которые находятся в распоряжении Оператора с целью размещения на официальном сайте департамента здравоохранения Костромской области в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» сведений в соответствии с Законом Костромской области от 01.02.2017 № 202-6-ЗКО «О некоторых вопросах регулирования трудовых отношений с руководителями, их заместителями, главными бухгалтерами территориального фонда обязательного медицинского страхования Костромской области, областных государственных учреждений, унитарных предприятий Костромской области, а также руководителями, их заместителями, главными бухгалтерами и заключающими трудовой договор членами коллегиальных исполнительных органов хозяйственных обществ», а также предоставлять сведения в случаях, предусмотренных федеральными законами и иными нормативно-правовыми актами, следующих моих персональных данных:

1. Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

фамилия, имя, отчество (в т.ч. предыдущие),

должность

сведения о заработной плате (доходах)

адрес места жительства (по регистрации и фактический), дата регистрации по указанному месту жительства.

2. Перечень действий, на совершение которых дается согласие:

Разрешаю Оператору производить с моими персональными данными действия (операции), определенные статьей 3 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ, а именно: сбор, систематизацию, накопление, хранение,

уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Обработка персональных данных может осуществляться как с использованием средств автоматизации, так и без их использования (на бумажных носителях).

3. Согласие на передачу персональных данных третьим лицам:

Разрешаю обмен (прием, передачу, обработку) моих персональными данными между Оператором и третьими лицами в соответствии с заключенными договорами и соглашениями, в целях соблюдения моих законных прав и интересов.

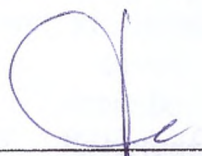
4. Сроки обработки и хранения персональных данных:

Обработка персональных данных, прекращается по истечении семи лет после окончания трудового договора работника. В дальнейшем бумажные носители персональных данных находятся на архивном хранении (75 лет).

Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

Права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Настоящее согласие действует с «01» 01.2023 г.



(подпись)

/ф.и.о./ «22» 02.2024 г.

(дата подписи)

Приложение № 2 к приказу  
департамента здравоохранения  
Костромской области  
от «\_\_\_» февраля 2017г. № \_\_\_

СОГЛАСИЕ  
на обработку персональных данных

Я, Антонов Александр Михайлович  
(ф.и.о. работника)

зарегистрированный (ая) по адресу:

г. Черехово пер. Жарова д 4  
паспорт серия 34 11 № 02 15 63, выдан  
19.05.2011г. Облисполн УФС России по  
Костромской обл в Череховском районе

в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О защите персональных данных» даю согласие на обработку своих персональных данных департаментом здравоохранения Костромской области (далее-Оператор), расположенному по адресу: 156029, г.Кострома, ул.Свердлова, д.129, а именно: совершение действий, предусмотренных п. 3 ст. 3 Федерального закона № 152-ФЗ со всеми данными, которые находятся в распоряжении Оператора с целью размещения на официальном сайте департамента здравоохранения Костромской области в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» сведений в соответствии с Законом Костромской области от 01.02.2017 № 202-6-ЗКО «О некоторых вопросах регулирования трудовых отношений с руководителями, их заместителями, главными бухгалтерами территориального фонда обязательного медицинского страхования Костромской области, областных государственных учреждений, унитарных предприятий Костромской области, а также руководителями, их заместителями, главными бухгалтерами и заключающими трудовой договор членами коллегиальных исполнительных органов хозяйственных обществ», а также предоставлять сведения в случаях, предусмотренных федеральными законами и иными нормативно-правовыми актами, следующих моих персональных данных:

1. Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:  
фамилия, имя, отчество (в т.ч. предыдущие),

должность

сведения о заработной плате (доходах)

адрес места жительства (по регистрации и фактический), дата регистрации по  
указанному месту жительства.

2. Перечень действий, на совершение которых дается согласие:

Разрешаю Оператору производить с моими персональными данными действия (операции), определенные статьей 3 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ, а именно: сбор, систематизацию, накопление, хранение,

уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Обработка персональных данных может осуществляться как с использованием средств автоматизации, так и без их использования (на бумажных носителях).

3. Согласие на передачу персональных данных третьим лицам:

Разрешаю обмен (прием, передачу, обработку) моих персональными данными между Оператором и третьими лицами в соответствии с заключенными договорами и соглашениями, в целях соблюдения моих законных прав и интересов.

4. Сроки обработки и хранения персональных данных:

Обработка персональных данных, прекращается по истечении семи лет после окончания трудового договора работника. В дальнейшем бумажные носители персональных данных находятся на архивном хранении (75 лет).

Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

Права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Настоящее согласие действует с «01» марта г. 2023

Авдеев /ф.и.о./ «26» февраля г. 2024  
(подпись) (дата подписи)

Авдеев А.М.

Приложение № 2 к приказу  
департамента здравоохранения  
Костромской области  
от «\_\_\_» февраля 2017г. № \_\_\_

СОГЛАСИЕ  
на обработку персональных данных

Я, Валкова Ирина Владимировна  
(ф.и.о. работника)

зарегистрированный (ая) по адресу: Костромская обл.,  
г. Нерехва, пер. Фареева, д. 28  
паспорт серия 34 21 № 364125, выдан  
29.03.2012, УМВД России по Костромской  
обл.

в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О защите персональных данных» даю согласие на обработку своих персональных данных департаментом здравоохранения Костромской области (далее-Оператор), расположенному по адресу: 156029, г.Кострома, ул.Свердлова, д.129, а именно: совершение действий, предусмотренных п. 3 ст. 3 Федерального закона № 152-ФЗ со всеми данными, которые находятся в распоряжении Оператора с целью размещения на официальном сайте департамента здравоохранения Костромской области в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» сведений в соответствии с Законом Костромской области от 01.02.2017 № 202-6-ЗКО «О некоторых вопросах регулирования трудовых отношений с руководителями, их заместителями, главными бухгалтерами территориального фонда обязательного медицинского страхования Костромской области, областных государственных учреждений, унитарных предприятий Костромской области, а также руководителями, их заместителями, главными бухгалтерами и заключающими трудовой договор членами коллегиальных исполнительных органов хозяйственных обществ», а также предоставлять сведения в случаях, предусмотренных федеральными законами и иными нормативно-правовыми актами, следующих моих персональных данных:

1. Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

фамилия, имя, отчество (в т.ч. предыдущие),

должность

сведения о заработной плате (доходах)

адрес места жительства (по регистрации и фактический), дата регистрации по  
указанному месту жительства.

2. Перечень действий, на совершение которых дается согласие:

Разрешаю Оператору производить с моими персональными данными действия (операции), определенные статьей 3 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ, а именно: сбор, систематизацию, накопление, хранение,

уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Обработка персональных данных может осуществляться как с использованием средств автоматизации, так и без их использования (на бумажных носителях).

3. Согласие на передачу персональных данных третьим лицам:

Разрешаю обмен (прием, передачу, обработку) моих персональными данными между Оператором и третьими лицами в соответствии с заключенными договорами и соглашениями, в целях соблюдения моих законных прав и интересов.

4. Сроки обработки и хранения персональных данных:

Обработка персональных данных, прекращается по истечении семи лет после окончания трудового договора работника. В дальнейшем бумажные носители персональных данных находятся на архивном хранении (75 лет).

Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

Права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Настоящее согласие действует с « 01 » 01 2023 г.

Валова /ф.и.о./ «26» 02. 2024 г.

(подпись) Валова И.В. (дата подписи)



Приложение № 2 к приказу  
департамента здравоохранения  
Костромской области  
от «\_\_\_» февраля 2017г. № \_\_\_

СОГЛАСИЕ  
на обработку персональных данных

Я, Матвеева Татьяна Владимировна  
(ф.и.о. работника)

зарегистрированный (ая) по адресу: Костромская обл, Переславский  
р-н, с Угорицево, ул Школьная д/з кв 4  
паспорт серия 34 13 № 117836, выдан  
Отделением УФМС России по Костромской области в  
Переславском районе

в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О защите персональных данных» даю согласие на обработку своих персональных данных департаментом здравоохранения Костромской области (далее-Оператор), расположенному по адресу: 156029, г.Кострома, ул.Свердлова, д.129, а именно: совершение действий, предусмотренных п. 3 ст. 3 Федерального закона № 152-ФЗ со всеми данными, которые находятся в распоряжении Оператора с целью размещения на официальном сайте департамента здравоохранения Костромской области в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» сведений в соответствии с Законом Костромской области от 01.02.2017 № 202-6-ЗКО «О некоторых вопросах регулирования трудовых отношений с руководителями, их заместителями, главными бухгалтерами территориального фонда обязательного медицинского страхования Костромской области, областных государственных учреждений, унитарных предприятий Костромской области, а также руководителями, их заместителями, главными бухгалтерами и заключающими трудовой договор членами коллегиальных исполнительных органов хозяйственных обществ», а также предоставлять сведения в случаях, предусмотренных федеральными законами и иными нормативно-правовыми актами, следующих моих персональных данных:

1. Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:  
фамилия, имя, отчество (в т.ч. предыдущие),

должность

сведения о заработной плате (доходах)

адрес места жительства (по регистрации и фактический), дата регистрации по  
указанному месту жительства.

2. Перечень действий, на совершение которых дается согласие:

Разрешаю Оператору производить с моими персональными данными действия (операции), определенные статьей 3 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ, а именно: сбор, систематизацию, накопление, хранение,

уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Обработка персональных данных может осуществляться как с использованием средств автоматизации, так и без их использования (на бумажных носителях).

3. Согласие на передачу персональных данных третьим лицам:

Разрешаю обмен (прием, передачу, обработку) моих персональными данными между Оператором и третьими лицами в соответствии с заключенными договорами и соглашениями, в целях соблюдения моих законных прав и интересов.

4. Сроки обработки и хранения персональных данных:

Обработка персональных данных, прекращается по истечении семи лет после окончания трудового договора работника. В дальнейшем бумажные носители персональных данных находятся на архивном хранении (75 лет).

Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

Права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Настоящее согласие действует с « 01 » января 2024 г.

Матвеева /ф.и.о./ «26» февраля 2024 г.  
(подпись) (дата подписи)  
Матвеева Е.В.



Форма по КНД 1175018

**СПРАВКА О ДОХОДАХ И СУММАХ НАЛОГА ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА**

за 2023 год от 12.02.2024

**1. Данные о налоговом агенте**

Код по ОКТМО 34626101 Телефон 84943175495 ИНН 4405001761 КПП 440501001

Налоговый агент Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нерехтская центральная районная больница

Форма реорганизации (ликвидации) (код) \_\_\_\_\_

ИНН/КПП реорганизованной организации \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**2. Данные о физическом лице - получателе дохода**

ИНН в Российской Федерации 440500462049

Фамилия АНТАНОВИЧ Имя ГАЛИНА Отчество\* МИХАЙЛОВНА

Статус налогоплательщика 1 Дата рождения 15.05.1966 Гражданство (код страны) 643

Код документа, удостоверяющего личность: 21 Серия и номер документа 34 11 021563

**3. Доходы, облагаемые по ставке 13 %**

Месяц	Код дохода	Сумма дохода	Код вычета	Сумма вычета	Месяц	Код дохода	Сумма дохода	Код вычета	Сумма вычета
01	2300	4074.63			07	2000	81672.73		
02	2000	15000.00			08	2000	71702.95		
03	2000	65249.79			09	2000	108298.29		
04	2000	87824.02			10	2000	97984.18		
05	2000	52576.51			11	2000	81472.92		
05	2300	6791.07			12	2000	115445.98		
06	2000	63879.70							

**4. Стандартные, социальные и имущественные налоговые вычеты**

Код вычета	Сумма вычета	Код вычета	Сумма вычета	Код вычета	Сумма вычета	Код вычета	Сумма вычета
127	8400.00						

**5. Общие суммы дохода и налога**

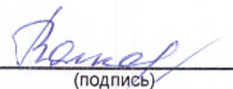
Общая сумма дохода	851972.77	Сумма фиксированных авансовых платежей	0
Налоговая база	843572.77	Сумма налога на прибыль организаций, подлежащая зачету	0
Сумма налога исчисленная	109664	Сумма налога перечисленная	109664
Сумма налога удержанная	109664	Сумма налога, излишне удержанная налоговым агентом	0

**6. Сумма дохода, с которого не удержан налог налоговым агентом, и сумма неударжанного налога**

Сумма дохода, с которого не удержан налог налоговым агентом	0
Сумма неударжанного налога	0

ВОЛКОВА ИРИНА ВАДИМОВНА

налоговый агент (ФИО)\*

  
(подпись)

\* Отчество указывается при наличии



Форма по КНД 1175018

**СПРАВКА О ДОХОДАХ И СУММАХ НАЛОГА ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА**

за 2023 год от 12.02.2024

**1. Данные о налоговом агенте**

Код по ОКТМО 34626101 Телефон 84943175495 ИНН 4405001761 КПП 440501001

Налоговый агент Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нерехтская центральная районная больница

Форма реорганизации (ликвидации) (код) \_\_\_\_\_

ИНН/КПП реорганизованной организации \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**2. Данные о физическом лице - получателе дохода**

ИНН в Российской Федерации 440502736873

Фамилия РОЗОВ Имя МИХАИЛ Отчество\* ВАСИЛЬЕВИЧ

Статус налогоплательщика 1 Дата рождения 21.04.1966 Гражданство (код страны) 643

Код документа, удостоверяющего личность: 21 Серия и номер документа 34 11 021531

**3. Доходы, облагаемые по ставке 13 %**

Месяц	Код дохода	Сумма дохода	Код вычета	Сумма вычета
01	2000	25006.36		
02	2000	97226.52		
03	2000	51416.18		
04	2000	53279.17		
05	2000	66661.41		
06	2000	74609.94		
06	2012	11904.80		

Месяц	Код дохода	Сумма дохода	Код вычета	Сумма вычета
07	2000	64985.19		
08	2000	48488.07		
08	2012	63046.62		
09	2000	46348.56		
10	2000	60759.07		
11	2000	69690.84		
12	2000	92943.82		

**4. Стандартные, социальные и имущественные налоговые вычеты**

Код вычета	Сумма вычета	Код вычета	Сумма вычета	Код вычета	Сумма вычета	Код вычета	Сумма вычета

**5. Общие суммы дохода и налога**

Общая сумма дохода	826366.55	Сумма фиксированных авансовых платежей	0
Налоговая база	826366.55	Сумма налога на прибыль организаций, подлежащая зачету	0
Сумма налога исчисленная	107428	Сумма налога перечисленная	107428
Сумма налога удержанная	107428	Сумма налога, излишне удержанная налоговым агентом	0

**6. Сумма дохода, с которого не удержан налог налоговым агентом, и сумма неуплаченного налога**

Сумма дохода, с которого не удержан налог налоговым агентом	0
Сумма неуплаченного налога	0

ВОЛКОВА ИРИНА ВАДИМОВНА

налоговый агент (ФИО)\*

*Волкова*  
(подпись)

\* Отчество указывается при наличии



Форма по КНД 1175018

## СПРАВКА О ДОХОДАХ И СУММАХ НАЛОГА ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА

за 2023 год от 12.02.2024

### 1. Данные о налоговом агенте

Код по ОКТМО 34626101 Телефон 84943175495 ИНН 4405001761 КПП 440501001

Налоговый агент Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нерехтская центральная районная больница

Форма реорганизации (ликвидации) (код) \_\_\_\_\_

ИНН/КПП реорганизованной организации \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### 2. Данные о физическом лице - получателе дохода

ИНН в Российской Федерации 440501665193

Фамилия МАТВЕЕВА Имя НАТАЛЬЯ Отчество\* ВЛАДИМИРОВНА

Статус налогоплательщика 1 Дата рождения 27.03.1969 Гражданство (код страны) 643

Код документа, удостоверяющего личность: 21 Серия и номер документа 34 13 117836

### 3. Доходы, облагаемые по ставке 13 %

Месяц	Код дохода	Сумма дохода	Код вычета	Сумма вычета
01	2000	25003.49		
02	2000	62134.94		
03	2000	60850.73		
03	2012	8727.64		
04	2000	60006.55		
05	2000	64005.42		
05	2012	27226.44		
06	2000	38763.04		
06	2300	5606.61		

Месяц	Код дохода	Сумма дохода	Код вычета	Сумма вычета
07	2000	49876.00		
08	2000	43601.52		
08	2012	34564.64		
09	2000	46544.73		
10	2000	85109.67		
10	2012	9152.44		
10	2300	5606.61		
11	2000	68194.93		
12	2000	96542.73		

### 4. Стандартные, социальные и имущественные налоговые вычеты

Код вычета	Сумма вычета	Код вычета	Сумма вычета	Код вычета	Сумма вычета	Код вычета	Сумма вычета

### 5. Общие суммы дохода и налога

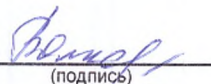
Общая сумма дохода	791518.13	Сумма фиксированных авансовых платежей	0
Налоговая база	791518.13	Сумма налога на прибыль организаций, подлежащая зачету	0
Сумма налога исчисленная	102897	Сумма налога перечисленная	102897
Сумма налога удержанная	102897	Сумма налога, излишне удержанная налоговым агентом	0

### 6. Сумма дохода, с которого не удержан налог налоговым агентом, и сумма неударжанного налога

Сумма дохода, с которого не удержан налог налоговым агентом	0
Сумма неударжанного налога	0

ВОЛКОВА ИРИНА ВАДИМОВНА

налоговый агент (ФИО)\*

  
(подпись)

\* Отчество указывается при наличии



Форма по КНД 1175018

СПРАВКА О ДОХОДАХ И СУММАХ НАЛОГА ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА

за 2023 год от 12.02.2024

1. Данные о налоговом агенте

Код по ОКТМО 34626101 Телефон 84943175495 ИНН 4405001761 КПП 440501001

Налоговый агент Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нерехтская центральная районная больница

Форма реорганизации (ликвидации) (код) \_\_\_\_\_

ИНН/КПП реорганизованной организации \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

2. Данные о физическом лице - получателе дохода

ИНН в Российской Федерации 440503021204

Фамилия ВОЛКОВА Имя ИРИНА Отчество\* ВАДИМОВНА

Статус налогоплательщика 1 Дата рождения 18.02.1977 Гражданство (код страны) 643

Код документа, удостоверяющего личность: 21 Серия и номер документа 34 21 364125

3. Доходы, облагаемые по ставке 13 %

Месяц	Код дохода	Сумма дохода	Код вычета	Сумма вычета	Месяц	Код дохода	Сумма дохода	Код вычета	Сумма вычета
01	2000	31512.39			07	2000	61182.36		
02	2000	65620.27			08	2000	52656.09		
03	2000	66817.62			08	2012	33186.15		
04	2000	61875.93			09	2000	56517.88		
04	2012	11209.40			10	2000	79317.02		
05	2000	41601.57			11	2000	85568.69		
05	2012	27427.68			12	2000	62231.47		
06	2000	45007.67							

4. Стандартные, социальные и имущественные налоговые вычеты

Код вычета	Сумма вычета	Код вычета	Сумма вычета	Код вычета	Сумма вычета	Код вычета	Сумма вычета
127	8400.00	128	18000.00				

5. Общие суммы дохода и налога

Общая сумма дохода	781732.19	Сумма фиксированных авансовых платежей	0
Налоговая база	755332.19	Сумма налога на прибыль организаций, подлежащая зачету	0
Сумма налога исчисленная	98193	Сумма налога перечисленная	98193
Сумма налога удержанная	98193	Сумма налога, излишне удержанная налоговым агентом	0

6. Сумма дохода, с которого не удержан налог налоговым агентом, и сумма неударжанного налога

Сумма дохода, с которого не удержан налог налоговым агентом	0
Сумма неударжанного налога	0

ВОЛКОВА ИРИНА ВАДИМОВНА

налоговый агент (ФИО)\*

*Волкова*  
(подпись)

\* Отчество указывается при наличии



Приложение №1 к приказу  
департамента здравоохранения  
Костромской области  
От «27» февраля 2017 г. №111

Форма

предоставления информации о рассчитываемой за календарный 2023 год  
среднемесячной заработной плате руководителей, их заместителей, главных  
бухгалтеров областных государственных медицинских организаций,  
унитарного предприятия Костромской области

№ п/п	Полное наименование областной государственной медицинской организации, унитарного предприятия Костромской области	Должность	ФИО	Сведения о рассчитываемой за календарный год среднемесячной заработной плате
1.	ОГБУЗ Нерехтская районная больница	Главный врач	Ломакин Сергей Юрьевич	104 112,58
2.		Заместитель главного врача по амбулаторно- поликлинической работе	Розов Михаил Васильевич	68 863,88
3.		Заместитель главного врача по медицинской части	Антанович Галина Михайловна	70 997,73
4.		Главный бухгалтер	Волкова Ирина Вадимовна	65 144,34
5.		Заместитель главного врача по экономическим вопросам	Матвеева Наталья Владимировна	65 959,84



Главный врач

Главный бухгалтер

С.Ю.Ломакин

И.В.Волкова