

**ДВИЖЕНИЕ ЧЛЕНОВ
И ПЕРЕЧИСЛЕНИЯ СРЕДСТВ НА СЧЕТ АССОЦИАЦИИ**

(город и полное наименование учреждения)

Месяц	Состояло (вместе с декретным отпуском и длительным больничным листом)	Прибыло		Временно выбыло (декретный отпуск, длительный больничный лист)	Выбыло	Состоит (вместе с декретным отпуском и длительным больничным листом)	Дата, номер и сумма платежного поручения
		Всего	Из них вновь				
Январь							
Февраль							
Март							
Апрель							
Май							
Июнь							
Июль							
Август							
Сентябрь							
Октябрь							
Ноябрь							
Декабрь							

Главная медицинская сестра _____
(ф.И.О.)

Сведения предоставлять ежемесячно до 5 числа
в организационно-методический кабинет КРОО «ПАМСК»
методисту по организационно-методической работе Боярской Александре Васильевне
Телефон: (3842) 56-76-51
E-mail: ams@kuzdrav.ru

Акт сверки передавать раз в квартал
главному бухгалтеру КРОО «ПАМСК» Ильиной Ирине Федоровне
Телефон: (3842) 56-76-51
E-mail: bajanova_irina@mail.ru

650036, г. Кемерово, ул. Волгоградская, 43