ТЛ «Самал»

АКТ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ

(за без/наличный расчет)

Мероприятие Республиканск олимпиадаиы облыстык кезеці

Дата проведения с « 5 » 01 по 9.01 2026 года

Кому оказана услуга Отдел обр-я Сингирлауского района упр-я ЗКО

Наличие доверенности

№	Вид услуг	Дата	Кол/во человек	Цена	Стоимость
1	Проживание	5.01-9.01.26	16	3000	192000

Итого: 192 000

ФИО руководителя Нурсайтова Назгуль Халайдаза

Должность

Подпись

Дата заполнения «9» 01 2025 г

Зав.ТЛ «Самал» Бакиджанова А.Ф.

Приложение 26
к приказу Министра финансов
Республики Казахстан
от 22 апреля 2025 года №187

Форма № М-2а

Государственное учреждение "Отдел образования Чингирлауского района управления образования акимата Западно-Казахстанской области"

Наименование государственного учреждения (централизованной бухгалтерии)

060240008528

Доверенность действительна по 15 января 2026 г.

Государственное учреждение "Отдел образования Чингирлауского района управления образования акимата Западно-Казахстанской области" *БИН060240008528, г.п.Чингирлау, ул.Клышева 89*

наименование потребителя, БИН/ИИН и его адрес

Государственное учреждение "Отдел образования Чингирлауского района управления образования акимата Западно-Казахстанской области" *БИН060240008528, г.п.Чингирлау, ул.Клышева 89*

наименование плательщика, БИН/ИИН и его адрес

Счет № *KZ03070102KSN2701000* в *РГУ "Чингирлауское районное управлениеКазначейства*

наименование органа Казначейства

ДОВЕРЕННОСТЬ № 1

Дата выдачи 5 января 2026 г.

Выдана *учитель В2-3, НҰРСЕЙТОВА НАЗГУЛ ХАЛЕЛҚЫЗЫ*

должность, фамилия, имя, отчество

Удостоверение личности (паспорт) серии _____ № *055692090* от *20 июня 2023 г.*

выдан *МВД РК*

На получение от *Облтуризм*

наименование поставщика

активов по _____

наименование, номер и дата документа

ПЕРЕЧЕНЬ АКТИВОВ, ПОДЛЕЖАЩИХ ПОЛУЧЕНИЮ

№ п.п.	Наименование активов	Единица измерения	Количество (прописью)
1	2	3	4
1	Проживание и питания	чел	17 (Семнадцать)
		Итого	17 (Семнадцать)

Подпись лица, получившего доверенность _____ удостоверяем.

образец подписи лица, получившего доверенность

М.П.

Руководитель государственного учреждения _____ ЕСЕНОВ К. И.

подпись *Ф.И.О.*

Главный бухгалтер _____ Курманкулов Марат ДЖИКСЕНГАЛИЕВИЧ

подпись *Ф.И.О.*

ТЛ «Самал»

АКТ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ

(за без/наличный расчет)

Мероприятие Республикалық олимпиаданың облыстық кезеңі

Дата проведения с « 5 » 01 по 9.01 2026 года

Кому оказана услуга Отдел обр-я Чингирлауского района упр-я ЗКО

Наличие доверенности

№	Вид услуг	Дата	Кол/во человек	Цена	Стоимость
1	Проживание	5.01-9.01.26	1	3000	12000

Итого: 12000

ФИО руководителя Нурсейтова Назгул Халелқызы

Должность

Подпись

Дата заполнения « 9 » 01 2025 6 г

Зав.ТЛ «Самал» Бакиджанова А . Ф