**Příspěvkové organizace** HMP Tabulka B

**Prohlášení o provedení inventarizace a komentář k rozdílům**

 *(počet stran .................)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Název účetní jednotky:****Sídlo:****IČ:****Kód inv.místa:** |  |
| **Datum vyhotovení:** |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Druh provedené inventarizace** | **Periodická** |
| **Předmět inventarizace** | **Majetek, pohledávky,závazky,podrozv.účty** |
| **Datum zahájení inventarizace** |  |
| **Datum ukončení inventarizace** |  |
| **Datum, k němuž byla provedena inventarizace** | **31.12.2024** |
| **Seznam právních norem upravujících inventarizaci v organizaci:** | - zákon č. 563/1991 Sb., o účetnictví, ve znění pozdějších předpisů,- vyhláška č. 270/2010 Sb., o inventarizaci majetku a závazků,- vyhláška č. 410/2009 Sb., kterou se provádějí některá ustanovení z. č. 563/1991 Sb., ve znění pozdějších předpisů |
| **Způsob provedení inventur** | **Fyzická a dokladová** |
| **Členové inventarizační komise** |
| **IK** předseda:……………………… |
|  člen:…………………………... |
|  člen:…………………………... |
|  člen:…………………………... |

|  |
| --- |
| **1. Vyhodnocení dodržení vyhlášky č. 270/2010 Sb., a vnitřní směrnice k provedení inventarizace** |
| **Naplnění plánu inventur:** |
| **Informace o seznámení členů inventarizační komise s procesem inventarizace:** **ANO/NE** |
| **Opatření přijatá ke zlepšení průběhu inventur a eliminaci chyb:** |
| **2. Informace o zjištěných inventarizačních rozdílech** |
| **Seznam zjištěných rozdílů proúčtovaných do účetní závěrky /sl. 3 VYKu/včetně návrhu jejich vypořádání:***účet**výše Kč**zdůvodnění**návrh vypořádání*..**Seznam zjištěných rozdílů nevypořádaných do účetní závěrky /sl. 4 VYKu/včetně návrhu jejich vypořádání:***účet**výše Kč**zdůvodnění**návrh vypořádání*. |
| **Dokumentace uložena (kontaktní osoba) :** |  |

**Podstatné skutečnosti:**

**Komentář inventarizační zprávy k nevypořádaným rozdílům:**

**Seznam příloh:**

 Podpis:

Za IK: předseda:……………….. ……………………………………

 člen:…………………..…… ……………………………………

člen:………………..……… ……………………………………

 člen:……………………..… ……………………………………

Statutární zástupce inventarizačního místa (ředitel/ka PO): …..…………………………..

Podpis, razítko ………………………………………………………….