

**İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ SITMA BİRİMİ**  
**3 AYLIK HARCAMA VE PERSONEL DURUMU**

YIL: \_\_\_\_\_  
AY: \_\_\_\_\_

İL: \_\_\_\_\_

**AYLIK HARCAMALAR**

HARCAMA KALEMİ		MİLYON TL.
100	AYLIKLAR	
200	HARCIRAHLAR	
300	HİZMET ALIMLARI	
400	TÜKETİM MALLARI VE MALZEMELERİ ALIMLARI	
500	DEMİRBAŞ ALIMLARI	
600	MAKİNA TEÇHİZAT VE TAŞIT TAŞIT ALIMLARI	
700	YAPI TESİS VE BÜYÜK ONARIM	
800	VERGİ RESİM VE HARÇLAR	
900	TRANSFERLER	
3418/A	3418 sayılı kanun gelirinde ilinize gönderilen ödenekten	
3418/B	hercama varsa bildirilecek.	
TOPLAM		

**AY İÇİNDE GELEN VE GİDEN PERSONEL CETVELİ**  
(Yalnızca Sıtma ile Doğrudan İlgili Personel İçin Doldurulacak.)

Adı Soyadı	Kurum Sicil NO	Görevi	Nereden Geldiği	Nereye Gittiği	Sebebi (Karar Tarih No)

DÜZENLEYEN	
Adı Soyadı:	
Ünvanı:	
Tarih:	
İmza:	

ONAYLAYAN	
Adı Soyadı:	
Ünvanı:	
Tarih:	
İmza-mühür:	