

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباید

اروین زبان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱	۱۶	۱۴۰۲/۰۳/۱۸	اضافه کار کارکنان پیمانی (مدیر سازمان(عارف کیانی(فروردین و اردیبهشت))	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۷۳	۱۰۰۰۰				۱۲۹,۷۴۸,۱۶۰-	۱۲۹,۷۴۸,۱۶۰
۲	۱۷	۱۴۰۲/۰۳/۱۸	کمک هزینه رفاهی کارکنان پیمانی (مدیر سازمان(عارف کیانی(فروردین و اردیبهشت))	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۷۳	۶۰۰۰۰				۱۳۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۳	۲۱	۱۴۰۲/۰۳/۲۰	کمک هزینه رفاهی کارکنان رسمی، پیمانی و کارگری بمناسبت دهه کرامت (ولادت حضرت معصومه (س) و امام رضا(ع) با سرانه هر نفر ۳۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۷۳	۶۰۰۰۰				۹,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۹,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۴	۲۱	۱۴۰۲/۰۳/۲۰	کمک هزینه رفاهی کارکنان قراردادی استانی بمناسبت دهه کرامت (ولادت حضرت معصومه (س) و امام رضا(ع) با سرانه هر نفر ۳۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۷۳	۶۰۰۰۰				۳,۲۷۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳,۲۷۰,۰۰۰,۰۰۰
۵	۲۱	۱۴۰۲/۰۳/۲۰	کمک هزینه رفاهی کارکنان قراردادی ابلاغی بمناسبت دهه کرامت (ولادت حضرت معصومه (س) و امام رضا(ع) با سرانه هر نفر ۳۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۷۳	۶۰۰۰۰				۹۳۰,۰۰۰,۰۰۰-	۹۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۶	۲۱	۱۴۰۲/۰۳/۲۰	کمک هزینه رفاهی کارکنان طرحی بمناسبت دهه کرامت (ولادت حضرت معصومه (س) و امام رضا(ع) با سرانه هر نفر ۳۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۷۳	۶۰۰۰۰				۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۷	۲۲	۱۴۰۲/۰۳/۲۰	کمک هزینه رفاهی بیمه مکمل (تکمیلی) کارکنان رسمی، پیمانی و کارگری در فروردین	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۷۳	۶۰۰۰۰				۱,۳۹۷,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۳۹۷,۰۰۰,۰۰۰
۸	۲۲	۱۴۰۲/۰۳/۲۰	کمک هزینه رفاهی بیمه مکمل (تکمیلی) کارکنان قراردادی استانی در فروردین	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۷۳	۶۰۰۰۰				۶۲۷,۰۰۰,۰۰۰-	۶۲۷,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات- اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زبان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۹	۲۲	۱۴۰۲/۰۳/۲۰	کمک هزینه رفاهی بیمه مکمل (تکمیلی) کارکنان قراردادی ابلاغی در فروردین	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۷۳	۶۰۰۰۰				۱۰۴,۵۰۰,۰۰۰-	۱۰۴,۵۰۰,۰۰۰
۱۰	۲۲	۱۴۰۲/۰۳/۲۰	کمک هزینه رفاهی بیمه مکمل (تکمیلی) کارکنان طرحی در فروردین	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۷۳	۶۰۰۰۰				۲,۷۵۰,۰۰۰-	۲,۷۵۰,۰۰۰
۱۱	۲۳	۱۴۰۲/۰۳/۲۰	کمک هزینه رفاهی بیمه مکمل (تکمیلی) کارکنان رسمی، پیمانی و کارگری در اردیبهشت	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۷۳	۶۰۰۰۰				۱,۳۹۹,۷۵۰,۰۰۰-	۱,۳۹۹,۷۵۰,۰۰۰
۱۲	۲۳	۱۴۰۲/۰۳/۲۰	کمک هزینه رفاهی بیمه مکمل (تکمیلی) کارکنان قراردادی استانی در اردیبهشت	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۷۳	۶۰۰۰۰				۶۲۷,۰۰۰,۰۰۰-	۶۲۷,۰۰۰,۰۰۰
۱۳	۲۳	۱۴۰۲/۰۳/۲۰	کمک هزینه رفاهی بیمه مکمل (تکمیلی) کارکنان قراردادی ابلاغی در اردیبهشت	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۷۳	۶۰۰۰۰				۱۰۴,۵۰۰,۰۰۰-	۱۰۴,۵۰۰,۰۰۰
۱۴	۲۳	۱۴۰۲/۰۳/۲۰	کمک هزینه رفاهی بیمه مکمل (تکمیلی) کارکنان طرحی در اردیبهشت	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۷۳	۶۰۰۰۰				۲,۷۵۰,۰۰۰-	۲,۷۵۰,۰۰۰
۱۵	۲۴	۱۴۰۲/۰۳/۲۱	حقوق و مزایای کارکنان قراردادی ابلاغی (اورژانس) در فروردین	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۲۲۶	۲۰۰۰۰				۲,۹۰۶,۹۱۸,۸۴۲-	۲,۹۰۶,۹۱۸,۸۴۲
۱۶	۲۶	۱۴۰۲/۰۳/۲۳	حقوق و مزایای کارکنان قراردادی ابلاغی (اورژانس) در اردیبهشت	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۲۲۶	۲۰۰۰۰				۴,۵۵۱,۹۰۴,۹۰۴-	۴,۵۵۱,۹۰۴,۹۰۴
۱۷	۲۷	۱۴۰۲/۰۳/۲۳	قرارداد خرید خدمات شرکت مهرآوران انیس گلستان در اردیبهشت ۱۴۰۲ {حق الزحمه نیروهای خرید خدمت (اورژانس اجتماعی)}	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۲۲۶	۲۰۰۰۰				۸,۶۵۹,۸۶۲,۳۴۱-	۸,۶۵۹,۸۶۲,۳۴۱
۱۸	۴۰	۱۴۰۲/۰۳/۲۷	کمک هزینه رفاهی کارکنان رسمی، پیمانی و کارگری {خرداد با سرانه هر نفر ۱۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال}	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۷۳	۶۰۰۰۰				۴,۴۵۵,۰۰۰,۰۰۰-	۴,۴۵۵,۰۰۰,۰۰۰
۱۹	۴۰	۱۴۰۲/۰۳/۲۷	کمک هزینه رفاهی کارکنان قراردادی استانی {خرداد با سرانه هر نفر ۱۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال}	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۷۳	۶۰۰۰۰				۱,۶۲۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۶۲۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات- اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین ریال سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۲۰	۴۰	۱۴۰۲/۰۳/۲۷	کمک هزینه رفاهی کارکنان قراردادی ابلاغی (خردادبا سرانه هر نفر ۱۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال)	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۷۳	۶۰۰۰				۴۶۵,۰۰۰,۰۰۰-	۴۶۵,۰۰۰,۰۰۰
۲۱	۴۰	۱۴۰۲/۰۳/۲۷	کمک هزینه رفاهی کارکنان طرحی (خردادبا سرانه هر نفر ۳۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال)	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۷۳	۶۰۰۰				۹۰,۰۰۰,۰۰۰-	۹۰,۰۰۰,۰۰۰
۲۲	۴۱	۱۴۰۲/۰۳/۲۷	کمک هزینه رفاهی بیمه مکمل (تکمیلی) کارکنان رسمی، پیمانی و کارگری در خرداد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۷۳	۶۰۰۰				۱,۳۹۹,۷۵۰,۰۰۰-	۱,۳۹۹,۷۵۰,۰۰۰
۲۳	۴۱	۱۴۰۲/۰۳/۲۷	کمک هزینه رفاهی بیمه مکمل (تکمیلی) کارکنان قراردادی استانی در خرداد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۷۳	۶۰۰۰				۶۲۹,۷۵۰,۰۰۰-	۶۲۹,۷۵۰,۰۰۰
۲۴	۴۱	۱۴۰۲/۰۳/۲۷	کمک هزینه رفاهی بیمه مکمل (تکمیلی) کارکنان قراردادی ابلاغی در خرداد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۷۳	۶۰۰۰				۱۰۴,۵۰۰,۰۰۰-	۱۰۴,۵۰۰,۰۰۰
۲۵	۴۱	۱۴۰۲/۰۳/۲۷	کمک هزینه رفاهی بیمه مکمل (تکمیلی) کارکنان طرحی در خرداد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۷۳	۶۰۰۰				۲,۷۵۰,۰۰۰-	۲,۷۵۰,۰۰۰
۲۶	۵۹	۱۴۰۲/۰۴/۰۱	هزینه حمل و نقل، باربری و کارگری	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۲۰۰۰				۴۶,۴۰۰,۰۰۰-	۴۶,۴۰۰,۰۰۰
۲۷	۶۸	۱۴۰۲/۰۴/۰۵	حقوق و مزایای کارکنان قراردادی ابلاغی (اورژانس) در خرداد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۲۲۶	۲۰۰۰				۳,۶۸۴,۹۷۱,۹۲۸-	۳,۶۸۴,۹۷۱,۹۲۸
۲۸	۷۲	۱۴۰۲/۰۴/۱۱	کمک هزینه رفاهی کارکنان رسمی، پیمانی و کارگری بمناسبت عید قربان و هفته بهزیستی (با سرانه هر نفر ۲۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال)	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۹	۶۰۰۰				۷,۳۷۵,۰۰۰,۰۰۰-	۷,۳۷۵,۰۰۰,۰۰۰
۲۹	۷۲	۱۴۰۲/۰۴/۱۱	کمک هزینه رفاهی کارکنان قراردادی استانی بمناسبت عید قربان و هفته بهزیستی (با سرانه هر نفر ۲۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال)	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۹	۶۰۰۰				۲,۷۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲,۷۰۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات- اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زاهد سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۳۰	۷۲	۱۴۰۲/۰۴/۱۱	کمک هزینه رفاهی کارکنان قراردادی ابلاغی بمناسبت عید قربان و هفته بهزیستی (با سرانه هر نفر ۲۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال)	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۹	۶۰۰۰۰				۷۷۵,۰۰۰,۰۰۰-	۷۷۵,۰۰۰,۰۰۰
۳۱	۷۲	۱۴۰۲/۰۴/۱۱	کمک هزینه رفاهی کارکنان طرحی بمناسبت عید قربان و هفته بهزیستی (با سرانه هر نفر ۲۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال)	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۹	۶۰۰۰۰				۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۳۲	۷۳	۱۴۰۲/۰۴/۱۱	کمک هزینه رفاهی بازنشستگان صندوق کشوری و تامین اجتماعی (با سرانه هر نفر ۱۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال)	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۹	۶۰۰۰۰				۲,۳۴۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲,۳۴۰,۰۰۰,۰۰۰
۳۳	۷۵	۱۴۰۲/۰۴/۱۳	اضافه کار کارکنان پیمانی (مدیر سازمان(عارف کیانی(خرداد))	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۷۳	۱۰۰۰۰				۶۵,۷۶۲,۷۶۴-	۶۵,۷۶۲,۷۶۴
۳۴	۷۶	۱۴۰۲/۰۴/۱۳	کمک هزینه رفاهی کارکنان پیمانی (مدیر سازمان(عارف کیانی(خرداد))	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۷۳	۶۰۰۰۰				۱۵۸,۵۰۰,۰۰۰-	۱۵۸,۵۰۰,۰۰۰
۳۵	۷۶	۱۴۰۲/۰۴/۱۳	کمک هزینه رفاهی کارکنان پیمانی (مدیر سازمان(عارف کیانی(خرداد))	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۹	۶۰۰۰۰				۱۰۱,۵۰۰,۰۰۰-	۱۰۱,۵۰۰,۰۰۰
۳۶	۷۸	۱۴۰۲/۰۴/۲۰	حق الزحمه رابطین گزینش(اسماعیل منقوش)	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۲۰۰۰۰				۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۳۷	۷۹	۱۴۰۲/۰۴/۲۰	حق الزحمه رابطین گزینش(فاطمه کلاگری)	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۲۰۰۰۰				۷۹,۵۰۰,۰۰۰-	۷۹,۵۰۰,۰۰۰
۳۸	۹۴	۱۴۰۲/۰۴/۲۷	کمک هزینه اردوی فرهنگی ورزشی فرزندان مهر معاونت امور اجتماعی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۵۱	۶۰۰۰۰				۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۳۹	۹۹	۱۴۰۲/۰۴/۲۹	کمک هزینه رفاهی همایش کشوری مسئولین دفاتر بازرسی(جعفری)،مشاورین امور بانوان(عمادی)و فناوری اطلاعات(گلفیروزی)	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۹	۶۰۰۰۰				۸۰,۰۰۰,۰۰۰-	۸۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات- اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زبان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۴۰	۱۱۶	۱۴۰۲/۰۵/۰۱	قرارداد خرید خدمات شرکت مهرآوران انیس گلستان در خرداد ۱۴۰۲ (حق الزحمه نیروهای خرید خدمت(اورژانس اجتماعی))	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۲۲۶	۲۰۰۰۰				۸,۶۰۱,۲۶۹,۰۴۰-	۸,۶۰۱,۲۶۹,۰۴۰
۴۱	۱۱۷	۱۴۰۲/۰۵/۰۱	حقوق و مزایای کارکنان قراردادی ابلاغی(اورژانس)در تیر	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۲۲۶	۲۰۰۰۰				۳,۶۳۱,۴۸۵,۲۴۱-	۳,۶۳۱,۴۸۵,۲۴۱
۴۲	۱۱۸	۱۴۰۲/۰۵/۰۱	کمک هزینه رفاهی بیمه مکمل(تکمیلی)کارکنان رسمی،پیمانی و کارگری در تیر	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۹	۶۰۰۰۰				۱,۴۱۳,۵۰۰,۰۰۰-	۱,۴۱۳,۵۰۰,۰۰۰
۴۳	۱۱۸	۱۴۰۲/۰۵/۰۱	کمک هزینه رفاهی بیمه مکمل(تکمیلی)کارکنان قراردادی استانی در تیر	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۹	۶۰۰۰۰				۶۳۲,۵۰۰,۰۰۰-	۶۳۲,۵۰۰,۰۰۰
۴۴	۱۱۸	۱۴۰۲/۰۵/۰۱	کمک هزینه رفاهی بیمه مکمل(تکمیلی)کارکنان قراردادی ابلاغی در تیر	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۹	۶۰۰۰۰				۱۰۴,۵۰۰,۰۰۰-	۱۰۴,۵۰۰,۰۰۰
۴۵	۱۱۸	۱۴۰۲/۰۵/۰۱	کمک هزینه رفاهی بیمه مکمل(تکمیلی)کارکنان طرحی در تیر	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۹	۶۰۰۰۰				۲,۷۵۰,۰۰۰-	۲,۷۵۰,۰۰۰
۴۶	۱۲۲	۱۴۰۲/۰۵/۰۲	هزینه بهای بلیط ماموریت کارکنان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۲۰۰۰۰				۵۸,۰۰۰,۰۰۰-	۵۸,۰۰۰,۰۰۰
۴۷	۱۳۱	۱۴۰۲/۰۵/۰۸	هزینه نصب سازه چادر هفته بهزیستی(نازنین واقفی)	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۹	۲۰۰۰۰				۱۴۵,۵۱۵,۰۰۰-	۱۴۵,۵۱۵,۰۰۰
۴۸	۱۳۲	۱۴۰۲/۰۵/۰۸	هزینه روابط عمومی هفته بهزیستی(سارا حمیدی)	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۹	۲۰۰۰۰				۹۰,۶۶۰,۰۰۰-	۹۰,۶۶۰,۰۰۰
۴۹	۱۳۳	۱۴۰۲/۰۵/۰۸	هزینه چاپ دفتر بازرسی(مجتبی مرادی)	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۹	۲۰۰۰۰				۱۶۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۶۰,۰۰۰,۰۰۰
۵۰	۱۵۰	۱۴۰۲/۰۵/۱۷	هزینه روابط عمومی هفته بهزیستی(سارا حمیدی)	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۹	۲۰۰۰۰				۱۱۲,۶۰۰,۰۰۰-	۱۱۲,۶۰۰,۰۰۰
۵۱	۱۵۱	۱۴۰۲/۰۵/۱۷	حق بیمه پایه باننشستگی زنان سرپرست خانوار شهری بهزیستی علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۱۵۰	۶۰۰۰۰				۴۷۳,۹۲۳,۵۴۵-	۴۷۳,۹۲۳,۵۴۵

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات- اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زاهد سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۵۲	۱۵۲	۱۴۰۲/۰۵/۱۷	پرداخت حق بیمه سهم کارفرمایی و خویش فرمایی معلولان تحت پوشش شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۲۰۰	۶۰۰۰۰				۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۵۳	۱۵۵	۱۴۰۲/۰۵/۱۷	کمک هزینه تامین مسکن معلولین و محرومین تحت پوشش، کمک هزینه تامین مسکن نیازمندان شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۷۵	۶۰۰۰۰				۵,۵۲۵,۰۰۰,۰۰۰-	۵,۵۲۵,۰۰۰,۰۰۰
۵۴	۱۵۵	۱۴۰۲/۰۵/۱۷	کمک هزینه تامین مسکن معلولین و محرومین تحت پوشش، کمک هزینه تامین مسکن نیازمندان شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۹۴	۶۰۰۰۰				۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۵۵	۱۵۶	۱۴۰۲/۰۵/۱۷	کمک هزینه تامین مسکن معلولین و محرومین تحت پوشش شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۷۵	۶۰۰۰۰				۸,۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۸,۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۵۶	۱۵۷	۱۴۰۲/۰۵/۱۷	درمان، بازتوانی و کاهش آسیب معتادان شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۱۸۸	۶۰۰۰۰				۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۵۷	۱۶۳	۱۴۰۲/۰۵/۱۸	کمک هزینه رفاهی کارکنان رسمی، پیمانی و کارگری (با سرانه هر نفر ۱۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال)	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۷۳	۶۰۰۰۰				۴,۴۱۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴,۴۱۰,۰۰۰,۰۰۰
۵۸	۱۶۳	۱۴۰۲/۰۵/۱۸	کمک هزینه رفاهی کارکنان قراردادی استانی (با سرانه هر نفر ۱۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال)	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۷۳	۶۰۰۰۰				۱,۶۲۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۶۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۵۹	۱۶۳	۱۴۰۲/۰۵/۱۸	کمک هزینه رفاهی کارکنان قراردادی ابلاغی (با سرانه هر نفر ۱۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال)	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۷۳	۶۰۰۰۰				۴۶۵,۰۰۰,۰۰۰-	۴۶۵,۰۰۰,۰۰۰
۶۰	۱۶۳	۱۴۰۲/۰۵/۱۸	کمک هزینه رفاهی کارکنان طرحی (با سرانه هر نفر ۱۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال)	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۷۳	۶۰۰۰۰				۹۰,۰۰۰,۰۰۰-	۹۰,۰۰۰,۰۰۰
۶۱	۱۷۲	۱۴۰۲/۰۵/۲۳	افراد تحت پوشش برنامه غربالگری ناشنوایی و نابینایی کودکان شهرستان آزادشهر	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۷	۶۰۰۰۰				۴۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات- اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زبان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۶۲	۱۷۳	۱۴۰۲/۰۵/۲۳	معتادان بهبود یافته تحت پوشش برنامه های توانمند سازی و آموزشی شهرستان آزادشهر	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۳۵۷	۶۰۰۰۰				۱۳,۴۰۰,۰۰۰-	۱۳,۴۰۰,۰۰۰
۶۳	۱۷۴	۱۴۰۲/۰۵/۲۳	معتادان بهبود یافته تحت پوشش برنامه های توانمند سازی و آموزشی شهرستان آزادشهر	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۳۵۷	۶۰۰۰۰				۲۸۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۸۰,۰۰۰,۰۰۰
۶۴	۱۷۵	۱۴۰۲/۰۵/۲۳	افراد تحت پوشش برنامه غربالگری ناشنوایی و نابینایی کودکان شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۷	۶۰۰۰۰				۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۶۵	۱۷۶	۱۴۰۲/۰۵/۲۳	معتادان بهبود یافته تحت پوشش برنامه های توانمند سازی و آموزشی شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۳۵۷	۶۰۰۰۰				۲۱۶,۰۰۰,۰۰۰-	۲۱۶,۰۰۰,۰۰۰
۶۶	۱۷۶	۱۴۰۲/۰۵/۲۳	معتادان بهبود یافته تحت پوشش برنامه های توانمند سازی و آموزشی شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۳۵۷	۶۰۰۰۰				۳۳,۵۰۰,۰۰۰-	۳۳,۵۰۰,۰۰۰
۶۷	۱۷۸	۱۴۰۲/۰۵/۲۳	تدوین ضوابط توسعه خدمات سلامت اجتماعی/مواد و لوازم مصرف شدنی شهرستان کلالة	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۹	۲۰۰۰۰				۳۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۶۸	۱۷۹	۱۴۰۲/۰۵/۲۳	معتادان بهبود یافته تحت پوشش برنامه های توانمند سازی و آموزشی شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۳۵۷	۶۰۰۰۰				۲,۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲,۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۶۹	۱۸۰	۱۴۰۲/۰۵/۲۳	معتادان بهبود یافته تحت پوشش برنامه های توانمند سازی و آموزشی شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۳۵۷	۶۰۰۰۰				۱,۹۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۹۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۷۰	۱۸۳	۱۴۰۲/۰۵/۲۴	حق بیمه پایه بازنشستگی زنان سرپرست خانوار شهری بهزیستی کلالة	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۱۵۰	۶۰۰۰۰				۸۲۲,۷۸۳,۹۳۶-	۸۲۲,۷۸۳,۹۳۶
۷۱	۱۸۷	۱۴۰۲/۰۵/۲۴	کمک هزینه تامین مسکن معلولین و محرومین تحت پوشش، کمک هزینه تامین مسکن نیازمندان شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۷۵	۶۰۰۰۰				۶,۳۴۰,۰۰۰,۰۰۰-	۶,۳۴۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات- اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زبان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۷۲	۱۸۷	۱۴۰۲/۰۵/۲۴	کمک هزینه تامین مسکن معلولین و محرومین تحت پوشش، کمک هزینه تامین مسکن نیازمندان شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۹۴	۶۰۰۰۰				۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۷۳	۱۸۹	۱۴۰۲/۰۵/۲۴	کمک هزینه تامین مسکن معلولین و محرومین تحت پوشش شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۷۵	۶۰۰۰۰				۳,۷۸۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳,۷۸۰,۰۰۰,۰۰۰
۷۴	۱۹۱	۱۴۰۲/۰۵/۲۴	کمک هزینه تامین مسکن معلولین و محرومین تحت پوشش شهرستان بندرترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۷۵	۶۰۰۰۰				۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۷۵	۱۹۲	۱۴۰۲/۰۵/۲۴	کمک هزینه تامین مسکن معلولین و محرومین تحت پوشش شهرستان بندرترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۷۵	۶۰۰۰۰				۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۷۶	۱۹۵	۱۴۰۲/۰۵/۲۴	حق بیمه پایه بازنشستگی زنان سرپرست خانوار شهری بهزیستی بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۱۵۰	۶۰۰۰۰				۶۳۸,۴۸۰,۳۳۷-	۶۳۸,۴۸۰,۳۳۷
۷۷	۱۹۶	۱۴۰۲/۰۵/۲۴	کمک هزینه تامین مسکن معلولین و محرومین تحت پوشش، کمک هزینه تامین مسکن نیازمندان شهرستان آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۷۵	۶۰۰۰۰				۱۱,۰۹۵,۰۰۰,۰۰۰-	۱۱,۰۹۵,۰۰۰,۰۰۰
۷۸	۱۹۶	۱۴۰۲/۰۵/۲۴	کمک هزینه تامین مسکن معلولین و محرومین تحت پوشش، کمک هزینه تامین مسکن نیازمندان شهرستان آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۹۴	۶۰۰۰۰				۱,۰۷۵,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۰۷۵,۰۰۰,۰۰۰
۷۹	۱۹۷	۱۴۰۲/۰۵/۲۴	کمک هزینه تامین مسکن معلولین و محرومین تحت پوشش شهرستان آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۷۵	۶۰۰۰۰				۲,۸۸۷,۱۲۰,۰۰۰-	۲,۸۸۷,۱۲۰,۰۰۰
۸۰	۱۹۸	۱۴۰۲/۰۵/۲۴	پرداخت حق بیمه سهم کارفرمایی و خویش فرمایی معلولان تحت پوشش شهرستان آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۲۰۰	۶۰۰۰۰				۲۸۸,۸۳۹,۲۵۹-	۲۸۸,۸۳۹,۲۵۹
۸۱	۲۰۰	۱۴۰۲/۰۵/۲۴	کمک هزینه تامین مسکن نیازمندان شهرستان بندرترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۹۴	۶۰۰۰۰				۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات- اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زبان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۸۲	۲۰۲	۱۴۰۲/۰۵/۲۴	کمک هزینه تامین مسکن معلولین و محرومین تحت پوشش، کمک هزینه تامین مسکن نیازمندان شهرستان گالیکش	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۷۵	۶۰۰۰۰				۱۲,۰۶۹,۰۰۰,۰۰۰-	۱۲,۰۶۹,۰۰۰,۰۰۰
۸۳	۲۰۲	۱۴۰۲/۰۵/۲۴	کمک هزینه تامین مسکن معلولین و محرومین تحت پوشش، کمک هزینه تامین مسکن نیازمندان شهرستان گالیکش	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۹۴	۶۰۰۰۰				۱۶۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۶۰,۰۰۰,۰۰۰
۸۴	۲۰۶	۱۴۰۲/۰۵/۲۴	کمک هزینه تامین مسکن معلولین و محرومین تحت پوشش شهرستان بندرترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۷۵	۶۰۰۰۰				۶,۹۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۶,۹۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۸۵	۲۰۷	۱۴۰۲/۰۵/۲۴	حق بیمه پایه بازنشستگی زنان سرپرست خانوار شهری بهزیستی آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۱۵۰	۶۰۰۰۰				۱۰۶,۳۵۲,۹۹۷-	۱۰۶,۳۵۲,۹۹۷
۸۶	۲۰۸	۱۴۰۲/۰۵/۲۴	افراد تحت پوشش برنامه غربالگری ناشنوایی و نابینایی کودکان شهرستان آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۸۴۰۰۰	۳۷۷	۶۰۰۰۰				۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۸۷	۲۱۰	۱۴۰۲/۰۵/۲۴	حق بیمه پایه بازنشستگی زنان سرپرست خانوار شهری بهزیستی گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۱۵۰	۶۰۰۰۰				۲,۵۲۱,۰۰۹,۹۹۲-	۲,۵۲۱,۰۰۹,۹۹۲
۸۸	۲۱۱	۱۴۰۲/۰۵/۲۴	پرداخت کمک هزینه نگهداری کودکان در شیرخوارگاه ها مراکز و موسسات غیر دولتی شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۵۱	۶۰۰۰۰				۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۸۹	۲۱۳	۱۴۰۲/۰۵/۲۴	کمک هزینه تامین مسکن معلولین و محرومین تحت پوشش، کمک هزینه تامین مسکن نیازمندان شهرستان آزادشهر	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۷۵	۶۰۰۰۰				۱۰,۵۹۷,۰۰۰,۰۰۰-	۱۰,۵۹۷,۰۰۰,۰۰۰
۹۰	۲۱۳	۱۴۰۲/۰۵/۲۴	کمک هزینه تامین مسکن معلولین و محرومین تحت پوشش، کمک هزینه تامین مسکن نیازمندان شهرستان آزادشهر	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۹۴	۶۰۰۰۰				۱,۴۴۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۴۴۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زبان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۹۱	۲۱۴	۱۴۰۲/۰۵/۲۵	پرداخت حق بیمه سهم کارفرمایی و خویش فرمایی معلولان تحت پوشش شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۲۰۰	۶۰۰۰۰				۱,۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۹۲	۲۱۵	۱۴۰۲/۰۵/۲۶	هزینه های انفورماتیک(خرید سرویس VPLS) {شرکت حسابگر پرداز غرب(تک نت)}	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۲۰۰۰۰				۱۰۳,۸۳۶,۷۲۲-	۱۰۳,۸۳۶,۷۲۲
۹۳	۲۲۰	۱۴۰۲/۰۵/۲۶	معتادان بهبود یافته تحت پوشش برنامه های توانمند سازی و آموزشی شهرستان کلاله	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۳۵۷	۶۰۰۰۰				۷۲,۰۰۰,۰۰۰-	۷۲,۰۰۰,۰۰۰
۹۴	۲۲۰	۱۴۰۲/۰۵/۲۶	معتادان بهبود یافته تحت پوشش برنامه های توانمند سازی و آموزشی شهرستان کلاله	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۳۵۷	۶۰۰۰۰				۱۳,۴۰۰,۰۰۰-	۱۳,۴۰۰,۰۰۰
۹۵	۲۲۱	۱۴۰۲/۰۵/۲۶	افراد تحت پوشش برنامه غربالگری ناشنوایی و نابینایی کودکان شهرستان کلاله	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۷	۶۰۰۰۰				۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۹۶	۲۲۱	۱۴۰۲/۰۵/۲۶	افراد تحت پوشش برنامه غربالگری ناشنوایی و نابینایی کودکان شهرستان کلاله	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۷	۶۰۰۰۰				۲۳۴,۰۰۰,۰۰۰-	۲۳۴,۰۰۰,۰۰۰
۹۷	۲۲۴	۱۴۰۲/۰۵/۲۶	هزینه خدمات مشاوره و آزمایش ژنتیک شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۸	۶۰۰۰۰				۱,۰۱۸,۹۹۳,۵۰۰-	۱,۰۱۸,۹۹۳,۵۰۰
۹۸	۲۲۶	۱۴۰۲/۰۵/۲۶	معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه شهرستان گالیکش	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۹۹	۲۲۹	۱۴۰۲/۰۵/۲۶	حق بیمه پایه بازنشستگی زنان سرپرست خانوار شهری بهزیستی گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۱۵۰	۶۰۰۰۰				۴,۲۱۲,۶۵۳,۷۳۰-	۴,۲۱۲,۶۵۳,۷۳۰
۱۰۰	۲۳۰	۱۴۰۲/۰۵/۲۶	زنان تحت پوشش دریافت کننده ودیعه مسکن شهرستان گالیکش	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۵۵	۶۰۰۰۰				۲۴۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۴۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۰۱	۲۳۱	۱۴۰۲/۰۵/۲۶	افراد تحت پوشش برنامه غربالگری ناشنوایی و نابینایی کودکان شهرستان گالیکش	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۷	۶۰۰۰۰				۳۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات- اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زبان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۰۲	۲۳۲	۱۴۰۲/۰۵/۲۶	کمک هزینه تامین مسکن معلولین و محرومین تحت پوشش، کمک هزینه تامین مسکن نیازمندان شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۷۵	۶۰۰۰۰				۳۰,۱۷۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰,۱۷۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۰۳	۲۳۲	۱۴۰۲/۰۵/۲۶	کمک هزینه تامین مسکن معلولین و محرومین تحت پوشش، کمک هزینه تامین مسکن نیازمندان شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۹۴	۶۰۰۰۰				۳,۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳,۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۰۴	۲۳۴	۱۴۰۲/۰۵/۲۶	معتادان بهبود یافته تحت پوشش برنامه های توانمند سازی و آموزشی شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۳۵۷	۶۰۰۰۰				۱۳,۴۰۰,۰۰۰-	۱۳,۴۰۰,۰۰۰
۱۰۵	۲۳۵	۱۴۰۲/۰۵/۲۶	معتادان بهبود یافته تحت پوشش برنامه های توانمند سازی و آموزشی شهرستان گالیکش	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۳۵۷	۶۰۰۰۰				۱۴۴,۰۰۰,۰۰۰-	۱۴۴,۰۰۰,۰۰۰
۱۰۶	۲۳۵	۱۴۰۲/۰۵/۲۶	معتادان بهبود یافته تحت پوشش برنامه های توانمند سازی و آموزشی شهرستان گالیکش	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۳۵۷	۶۰۰۰۰				۱۳,۴۰۰,۰۰۰-	۱۳,۴۰۰,۰۰۰
۱۰۷	۲۳۷	۱۴۰۲/۰۵/۲۶	کمک هزینه ایاب و ذهاب معلولین شهرستان گالیکش	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۷۴	۶۰۰۰۰				۱۶۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۶۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۰۸	۲۳۸	۱۴۰۲/۰۵/۲۶	پرداخت حق بیمه سهم کارفرمایی و خویش فرمایی معلولان تحت پوشش شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۲۰۰	۶۰۰۰۰				۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۰۹	۲۳۹	۱۴۰۲/۰۵/۲۶	افراد تحت پوشش برنامه غربالگری ناشنوایی و نابینایی کودکان شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۷	۶۰۰۰۰				۱۸۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۸۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۱۰	۲۴۰	۱۴۰۲/۰۵/۲۶	معتادان بهبود یافته تحت پوشش برنامه های توانمند سازی و آموزشی شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۳۵۷	۶۰۰۰۰				۷۵,۰۰۰,۰۰۰-	۷۵,۰۰۰,۰۰۰
۱۱۱	۲۴۱	۱۴۰۲/۰۵/۲۶	تدوین ضوابط توسعه خدمات سلامت اجتماعی/مواد و لوازم مصرف شدنی شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۹	۲۰۰۰۰				۳۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات- اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال مییاشد

اروین ریال سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۱۲	۲۴۳	۱۴۰۲/۰۵/۲۶	افراد تحت پوشش برنامه غربالگری ناشنوایی و نابینایی کودکان شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۷	۶۰۰۰				۳۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۱۳	۲۴۴	۱۴۰۲/۰۵/۲۸	معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه شهرستان آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰				۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۱۴	۲۴۶	۱۴۰۲/۰۵/۲۸	افراد دریافت کننده خدمات مشاوره و فوریت های اجتماعی، افراد تحت پوشش برنامه های پیشگیری از آسیب های اجتماعی و مددجویان دریافت کننده حمایت های موردی شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۷۰۰۰	۳۸۱	۶۰۰۰				۶۵۰۰,۰۰۰-	۶۵۰۰,۰۰۰
۱۱۵	۲۴۶	۱۴۰۲/۰۵/۲۸	افراد دریافت کننده خدمات مشاوره و فوریت های اجتماعی، افراد تحت پوشش برنامه های پیشگیری از آسیب های اجتماعی و مددجویان دریافت کننده حمایت های موردی شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۸۳	۶۰۰۰				۲۵,۰۰۰,۰۰۰-	۲۵,۰۰۰,۰۰۰
۱۱۶	۲۴۷	۱۴۰۲/۰۵/۲۸	درمان، بازتوانی و کاهش آسیب معتادان/افراد تحت پوشش برنامه های پیشگیری از آسیب های اجتماعی و مددجویان دریافت کننده حمایت های موردی، کمک هزینه مددکاری اجتماعی در مراقبت از خانواده های در معرض طلاق شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۵۸	۶۰۰۰				۲۵,۰۰۰,۰۰۰-	۲۵,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات- اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زاهد سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۱۷	۲۴۷	۱۴۰۲/۰۵/۲۸	درمان، بازتوانی و کاهش آسیب معتادان/افراد تحت پوشش برنامه های پیشگیری از آسیب های اجتماعی و مددجویان دریافت کننده حمایت های موردی، کمک هزینه مددکاری اجتماعی در مراقبت از خانواده های در معرض طلاق شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۸۳	۶۰۰۰۰				۲۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۱۸	۲۴۷	۱۴۰۲/۰۵/۲۸	درمان، بازتوانی و کاهش آسیب معتادان/افراد تحت پوشش برنامه های پیشگیری از آسیب های اجتماعی و مددجویان دریافت کننده حمایت های موردی، کمک هزینه مددکاری اجتماعی در مراقبت از خانواده های در معرض طلاق شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۱۸۸	۶۰۰۰۰				۱۲۵,۰۰۰,۰۰۰-	۱۲۵,۰۰۰,۰۰۰
۱۱۹	۲۴۹	۱۴۰۲/۰۵/۲۸	تدوین ضوابط توسعه خدمات سلامت اجتماعی/مواد و لوازم مصرف شدنی شهرستان بندرتراکم	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۹	۲۰۰۰۰				۳۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۲۰	۲۵۲	۱۴۰۲/۰۵/۲۸	تدوین ضوابط توسعه خدمات سلامت اجتماعی/مواد و لوازم مصرف شدنی شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۹	۲۰۰۰۰				۳۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۲۱	۲۵۶	۱۴۰۲/۰۵/۳۰	کمک هزینه تامین مسکن معلولین و محرومین تحت پوشش، کمک هزینه تامین مسکن نیازمندان شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۷۵	۶۰۰۰۰				۱۲,۶۰۰,۰۰۰-	۱۲,۶۰۰,۰۰۰
۱۲۲	۲۵۶	۱۴۰۲/۰۵/۳۰	کمک هزینه تامین مسکن معلولین و محرومین تحت پوشش، کمک هزینه تامین مسکن نیازمندان شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۹۴	۶۰۰۰۰				۳,۲۰۰,۰۰۰-	۳,۲۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زبان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۲۳	۲۵۷	۱۴۰۲/۰۵/۳۰	کمک هزینه مددکاری اجتماعی در مراقبت از خانواده های در معرض طلاق شهرستان کلاله	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۵۸	۶۰۰۰				۲۵,۰۰۰,۰۰۰-	۲۵,۰۰۰,۰۰۰
۱۲۴	۲۵۸	۱۴۰۲/۰۵/۳۰	افراد تحت پوشش برنامه های پیشگیری از آسیب های اجتماعی و مددجویان دریافت کننده حمایت های موردی شهرستان کلاله	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۸۳	۶۰۰۰				۲۵,۰۰۰,۰۰۰-	۲۵,۰۰۰,۰۰۰
۱۲۵	۲۵۹	۱۴۰۲/۰۵/۳۰	معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه شهرستان کلاله	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰				۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۲۶	۲۶۰	۱۴۰۲/۰۵/۳۰	معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه شهرستان کلاله	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰				۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۲۷	۲۶۱	۱۴۰۲/۰۵/۳۰	کمک هزینه تامین مسکن معلولین و محرومین تحت پوشش شهرستان کلاله	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۷۵	۶۰۰۰				۲۴,۵۴۱,۸۸۰,۰۰۰-	۲۴,۵۴۱,۸۸۰,۰۰۰
۱۲۸	۲۶۲	۱۴۰۲/۰۵/۳۰	کمک هزینه تامین مسکن معلولین و محرومین تحت پوشش، کمک هزینه تامین مسکن نیازمندان شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۷۵	۶۰۰۰				۱۳,۷۷۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۳,۷۷۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۲۹	۲۶۲	۱۴۰۲/۰۵/۳۰	کمک هزینه تامین مسکن معلولین و محرومین تحت پوشش، کمک هزینه تامین مسکن نیازمندان شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۹۴	۶۰۰۰				۱,۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۳۰	۲۶۵	۱۴۰۲/۰۶/۰۲	حقوق و مزایای کارکنان قراردادی ابلاغی (اورژانس) در مرداد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۲۲۶	۲۰۰۰				۳,۳۶۹,۸۰۰,۵۲۸-	۳,۳۶۹,۸۰۰,۵۲۸
۱۳۱	۲۶۸	۱۴۰۲/۰۶/۰۲	سنجش سطح توانمندی افراد معلول برای دریافت خدمات متناسب با معلولیت شهرستان آزادشهر	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۹۸	۶۰۰۰				۴۰,۵۰۰,۰۰۰-	۴۰,۵۰۰,۰۰۰
۱۳۲	۲۶۹	۱۴۰۲/۰۶/۰۲	افراد تحت پوشش برنامه غربالگری ناشنوایی و نابینایی کودکان شهرستان آزادشهر	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۷	۶۰۰۰				۸۰,۰۰۰,۰۰۰-	۸۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات- اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زبان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۳۳	۲۷۰	۱۴۰۲/۰۶/۰۲	کمک هزینه مددکاری اجتماعی در مراقبت از خانواده های در معرض طلاق شهرستان آزادشهر	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۵۸	۶۰۰۰۰				۴۵,۰۰۰,۰۰۰-	۴۵,۰۰۰,۰۰۰
۱۳۴	۲۷۱	۱۴۰۲/۰۶/۰۲	پرداخت حق بیمه سهم کارفرمایی و خویش فرمایی معلولان تحت پوشش شهرستان آزادشهر	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۲۰۰	۶۰۰۰۰				۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۳۵	۲۷۲	۱۴۰۲/۰۶/۰۲	افراد دریافت کننده خدمات مشاوره و فوریت های اجتماعی شهرستان آزادشهر	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۷۰۰۰	۳۸۱	۶۰۰۰۰				۶۵۰۰,۰۰۰-	۶۵۰۰,۰۰۰
۱۳۶	۲۷۳	۱۴۰۲/۰۶/۰۲	کمک هزینه درمان و توانبخشی افراد مبتلا به بیماری های متابولیک شهرستان آزادشهر	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۹۶	۶۰۰۰۰				۸,۰۰۰,۰۰۰-	۸,۰۰۰,۰۰۰
۱۳۷	۲۸۳	۱۴۰۲/۰۶/۰۸	کمک هزینه رفاهی کارکنان رسمی،پیمانی و کارگری بمناسبت جشنواره شهید رجائی (با سرانه هر نفر ۲۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال)	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۹	۶۰۰۰۰				۶,۰۲۰,۰۰۰,۰۰۰-	۶,۰۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۳۸	۲۸۳	۱۴۰۲/۰۶/۰۸	کمک هزینه رفاهی کارکنان قراردادی استانی بمناسبت جشنواره شهید رجائی (با سرانه هر نفر ۲۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال)	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۹	۶۰۰۰۰				۲,۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲,۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۳۹	۲۸۳	۱۴۰۲/۰۶/۰۸	کمک هزینه رفاهی کارکنان قراردادی ابلاغی بمناسبت جشنواره شهید رجائی (با سرانه هر نفر ۲۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال)	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۹	۶۰۰۰۰				۵۶۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۶۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۴۰	۲۸۳	۱۴۰۲/۰۶/۰۸	کمک هزینه رفاهی کارکنان طرحی بمناسبت جشنواره شهید رجائی (با سرانه هر نفر ۲۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال)	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۹	۶۰۰۰۰				۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۴۱	۲۸۶	۱۴۰۲/۰۶/۰۸	کمک هزینه رفاهی کارکنان رسمی،پیمانی و کارگری بمناسبت هفته دولت (با سرانه هر نفر ۲۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال)	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۹	۶۰۰۰۰				۵,۹۸۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵,۹۸۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات- اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زبان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۴۲	۲۸۶	۱۴۰۲/۰۶/۰۸	کمک هزینه رفاهی کارکنان قراردادی استانی بمناسبت هفته دولت {با سرانه هر نفر ۲۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال}	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۹	۶۰۰۰۰				۲,۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲,۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۴۳	۲۸۶	۱۴۰۲/۰۶/۰۸	کمک هزینه رفاهی کارکنان قراردادی ابلاغی بمناسبت هفته دولت {با سرانه هر نفر ۲۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال}	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۹	۶۰۰۰۰				۵۶۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۶۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۴۴	۲۸۶	۱۴۰۲/۰۶/۰۸	کمک هزینه رفاهی کارکنان طرحی بمناسبت هفته دولت {با سرانه هر نفر ۲۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال}	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۹	۶۰۰۰۰				۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۴۵	۲۸۶	۱۴۰۲/۰۶/۰۸	کمک هزینه رفاهی کارکنان رسمی،پیمانی و کارگری بمناسبت هفته دولت {با سرانه هر نفر ۲۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال}	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۶۰۰۰۰				۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۴۶	۲۸۹	۱۴۰۲/۰۶/۰۸	کمک هزینه رفاهی بیمه تکمیلی بازنشستگان {۶ ماهه اول}	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۶۰۰۰۰				۴۷۱,۷۵۰,۰۰۰-	۴۷۱,۷۵۰,۰۰۰
۱۴۷	۲۹۰	۱۴۰۲/۰۶/۰۸	کمک هزینه رفاهی بیمه مکمل (تکمیلی) کارکنان رسمی،پیمانی و کارگری در مرداد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۶۰۰۰۰				۱,۴۰۲,۵۰۰,۰۰۰-	۱,۴۰۲,۵۰۰,۰۰۰
۱۴۸	۲۹۰	۱۴۰۲/۰۶/۰۸	کمک هزینه رفاهی بیمه مکمل (تکمیلی) کارکنان قراردادی استانی در مرداد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۶۰۰۰۰				۶۲۹,۷۵۰,۰۰۰-	۶۲۹,۷۵۰,۰۰۰
۱۴۹	۲۹۰	۱۴۰۲/۰۶/۰۸	کمک هزینه رفاهی بیمه مکمل (تکمیلی) کارکنان قراردادی ابلاغی در مرداد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۶۰۰۰۰				۱۰۴,۵۰۰,۰۰۰-	۱۰۴,۵۰۰,۰۰۰
۱۵۰	۲۹۰	۱۴۰۲/۰۶/۰۸	کمک هزینه رفاهی بیمه مکمل (تکمیلی) کارکنان طرحی در مرداد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۶۰۰۰۰				۲,۷۵۰,۰۰۰-	۲,۷۵۰,۰۰۰
۱۵۱	۲۹۱	۱۴۰۲/۰۶/۱۱	هزینه اعزام توانخواهان کم توان ذهنی به جشنواره ورزشی معلولین (هزینه مینی بوس)	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۲	۶۰۰۰۰				۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات- اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۵۲	۲۹۲	۱۴۰۲/۰۶/۱۱	هزینه مواد، لوازم مصرفی و...	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۲۰۰۰۰				۷۲,۷۰۰,۰۰۰-	۷۲,۷۰۰,۰۰۰
۱۵۳	۳۰۲	۱۴۰۲/۰۶/۱۳	کمک هزینه تامین مسکن معلولین و نیازمندان بهزیستی گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۸	۶۰۰۰۰				۱۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۵۴	۳۰۳	۱۴۰۲/۰۶/۱۳	هزینه مواد، لوازم مصرفی و... بهزیستی گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۹	۲۰۰۰۰				۳۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۵۵	۳۰۴	۱۴۰۲/۰۶/۱۳	کمک هزینه حق بیمه زنان سرپرست خانوار شهری بهزیستی آق قلا(سه ماهه دوم)	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۱۵۰	۶۰۰۰۰				۵۰۰,۲۵۲,۶۳۷-	۵۰۰,۲۵۲,۶۳۷
۱۵۶	۳۰۵	۱۴۰۲/۰۶/۱۳	کمک هزینه درمان و توانبخشی افراد مبتلا به بیماری های متابولیک بهزیستی آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۹۶	۶۰۰۰۰				۲۴,۰۰۰,۰۰۰-	۲۴,۰۰۰,۰۰۰
۱۵۷	۳۰۶	۱۴۰۲/۰۶/۱۳	کمک هزینه حق بیمه پایه بازنشستگی زنان سرپرست خانوار شهری بهزیستی گنبد(سه ماهه دوم)	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۱۵۰	۶۰۰۰۰				۴,۰۹۴,۱۷۲,۸۴۳-	۴,۰۹۴,۱۷۲,۸۴۳
۱۵۸	۳۰۷	۱۴۰۲/۰۶/۱۳	کمک هزینه ودیعه مسکن زنان سرپرست خانوار بهزیستی آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۵۵	۶۰۰۰۰				۴۸۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴۸۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۵۹	۳۰۸	۱۴۰۲/۰۶/۱۳	کمک هزینه بهبود تغذیه کودکان مبتلا به بیماری های متابولیک بهزیستی آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۹۳	۶۰۰۰۰				۳۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۶۰	۳۰۹	۱۴۰۲/۰۶/۱۳	کمک هزینه تامین مسکن معلولین و مددجویان تحت پوشش بهزیستی بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۸	۶۰۰۰۰				۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۶۱	۳۱۰	۱۴۰۲/۰۶/۱۴	کمک هزینه حق بیمه پایه بازنشستگی زنان سرپرست خانوار شهری بهزیستی آزادشهر(سه ماهه دوم)	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۱۵۰	۶۰۰۰۰				۱,۱۷۱,۶۴۴,۳۳۶-	۱,۱۷۱,۶۴۴,۳۳۶
۱۶۲	۳۱۱	۱۴۰۲/۰۶/۱۴	کمک هزینه احداث مسکن معلولین و محرومین تحت پوشش بهزیستی آزادشهر	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۸	۶۰۰۰۰				۱,۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات- اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباید

اروین زاهد سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۶۳	۳۱۲	۱۴۰۲/۰۶/۱۴	کمک هزینه حق بیمه سهم کارفرمایی و خویش فرمایی نیازمندان تحت پوشش بهزیستی آزادشهر	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۱۹۹	۶۰۰۰۰				۷۰,۰۰۰,۰۰۰-	۷۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۶۴	۳۱۳	۱۴۰۲/۰۶/۱۴	کمک هزینه آموزش پیش از ازدواج بهزیستی آزادشهر	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۸۳	۶۰۰۰۰				۲۵,۰۰۰,۰۰۰-	۲۵,۰۰۰,۰۰۰
۱۶۵	۳۱۴	۱۴۰۲/۰۶/۱۴	اضافه کار کارکنان پیمانی (مدیر سازمان(عارف کیانی(تیر و مرداد))	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۹	۱۰۰۰۰				۱۳۱,۹۶۹,۸۷۲-	۱۳۱,۹۶۹,۸۷۲
۱۶۶	۳۱۵	۱۴۰۲/۰۶/۱۴	کمک هزینه رفاهی کارکنان پیمانی (مدیر سازمان(عارف کیانی(تیر و مرداد))	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۹	۶۰۰۰۰				۴۴۵,۰۰۰,۰۰۰-	۴۴۵,۰۰۰,۰۰۰
۱۶۷	۳۱۶	۱۴۰۲/۰۶/۱۴	کمک هزینه ودیعه مسکن زنان سرپرست خانوار تحت پوشش بهزیستی آزادشهر	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۵۵	۶۰۰۰۰				۴۲۶,۰۰۰,۰۰۰-	۴۲۶,۰۰۰,۰۰۰
۱۶۸	۳۱۷	۱۴۰۲/۰۶/۱۴	کمک هزینه سرمایه کار زنان سرپرست خانوار تحت پوشش بهزیستی آزادشهر	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۰۰۰۰	۲۲۸	۶۰۰۰۰				۲۶۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۶۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۶۹	۳۲۳	۱۴۰۲/۰۶/۱۶	کمک هزینه بهبود تغذیه کودکان مبتلا به بیماری های متابولیک بهزیستی مینودشت	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۹۳	۶۰۰۰۰				۴۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۷۰	۳۲۴	۱۴۰۲/۰۶/۱۶	هزینه های هفته بهزیستی مینودشت	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۹	۲۰۰۰۰				۳۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۷۱	۳۲۵	۱۴۰۲/۰۶/۱۸	کمک هزینه حق بیمه سهم کارفرمایی و خویش فرمایی معلولان تحت پوشش بهزیستی کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۲۰۰	۶۰۰۰۰				۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۷۲	۳۲۶	۱۴۰۲/۰۶/۱۸	کمک هزینه غربالگری شنوایی بهزیستی کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۷	۶۰۰۰۰				۸۰,۰۰۰,۰۰۰-	۸۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۷۳	۳۲۷	۱۴۰۲/۰۶/۱۸	کمک هزینه بهبود تغذیه کودکان مبتلا به بیماری های متابولیک بهزیستی آزادشهر	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۹۳	۶۰۰۰۰				۱۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات- اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زبان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۷۴	۳۲۸	۱۴۰۲/۰۶/۱۸	کمک هزینه تامین مسکن معلولین و محرومین تحت پوشش بهزیستی مینودشت	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۷۵	۶۰۰۰۰				۱,۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۷۵	۳۲۹	۱۴۰۲/۰۶/۱۸	کمک هزینه ایاب و ذهاب معلولین بهزیستی کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۷۴	۶۰۰۰۰				۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۷۶	۳۳۰	۱۴۰۲/۰۶/۱۸	کمک هزینه درمان و توانبخشی افراد مبتلا به بیماری های متابولیک بهزیستی کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۹۶	۶۰۰۰۰				۲۴۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۴۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۷۷	۳۳۱	۱۴۰۲/۰۶/۱۸	کمک هزینه حق بیمه پایه بازنشستگی زنان سرپرست خانوار شهری بهزیستی بندر ترکمن(سه ماهه دوم)	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۱۵۰	۶۰۰۰۰				۸۶۸,۸۵۹,۸۳۸-	۸۶۸,۸۵۹,۸۳۸
۱۷۸	۳۳۳	۱۴۰۲/۰۶/۱۸	کمک هزینه ودیعه مسکن زنان سرپرست خانوار تحت پوشش بهزیستی بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۵۵	۶۰۰۰۰				۴۸۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴۸۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۷۹	۳۳۴	۱۴۰۲/۰۶/۱۸	کمک هزینه تامین مسکن معلولین و نیازمندان بهزیستی بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۸	۶۰۰۰۰				۷,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۷,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۸۰	۳۳۵	۱۴۰۲/۰۶/۱۸	کمک هزینه غربالگری شنوایی بهزیستی مینودشت	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۷	۶۰۰۰۰				۴۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۸۱	۳۳۶	۱۴۰۲/۰۶/۱۸	کمک هزینه غربالگری طلاق بهزیستی مینودشت	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۵۸	۶۰۰۰۰				۴۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۸۲	۳۳۸	۱۴۰۲/۰۶/۱۹	معتادان بهبود یافته تحت پوشش برنامه های توانمند سازی و آموزشی شهرستان مینودشت	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۳۵۷	۶۰۰۰۰				۲۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۸۳	۳۳۹	۱۴۰۲/۰۶/۱۹	حق بیمه پایه بازنشستگی زنان سرپرست خانوار شهری بهزیستی مینودشت	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۱۵۰	۶۰۰۰۰				۱,۵۳۳,۶۶۹,۲۵۲-	۱,۵۳۳,۶۶۹,۲۵۲
۱۸۴	۳۴۰	۱۴۰۲/۰۶/۱۹	کمک هزینه مددکاری اجتماعی در مراقبت از خانواده های در معرض طلاق شهرستان مینودشت	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۵۸	۶۰۰۰۰				۲۵,۰۰۰,۰۰۰-	۲۵,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات- اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زاهد سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۸۵	۳۴۳	۱۴۰۲/۰۶/۱۹	افراد تحت پوشش برنامه غربالگری ناشنوایی و نابینایی کودکان شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۷	۶۰۰۰				۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۸۶	۳۴۴	۱۴۰۲/۰۶/۱۹	سنجش سطح توانمندی افراد معلول برای دریافت خدمات متناسب با معلولیت شهرستان آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۹۸	۶۰۰۰				۲۷۲,۴۵۰,۰۰۰-	۲۷۲,۴۵۰,۰۰۰
۱۸۷	۳۴۶	۱۴۰۲/۰۶/۱۹	سنجش سطح توانمندی افراد معلول برای دریافت خدمات متناسب با معلولیت شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۹۸	۶۰۰۰				۱۵۶,۸۵۰,۰۰۰-	۱۵۶,۸۵۰,۰۰۰
۱۸۸	۳۴۷	۱۴۰۲/۰۶/۱۹	معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰				۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۸۹	۳۴۸	۱۴۰۲/۰۶/۱۹	تدوین ضوابط فوریت های اجتماعی و مشاوران غیر حضوری، مواد مصرفی شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۲۲۶	۲۰۰۰				۷۵,۰۰۰,۰۰۰-	۷۵,۰۰۰,۰۰۰
۱۹۰	۳۴۹	۱۴۰۲/۰۶/۲۰	کمک هزینه درمان فرزندان شیرخوارگاه	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۵۱	۶۰۰۰				۱۹۸,۸۶۶,۶۹۶-	۱۹۸,۸۶۶,۶۹۶
۱۹۱	۳۵۷	۱۴۰۲/۰۶/۲۱	کمک هزینه درمان و توانبخشی افراد مبتلا به بیماری های متابولیک بهزیستی مینودشت	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۹۶	۶۰۰۰				۲۴,۰۰۰,۰۰۰-	۲۴,۰۰۰,۰۰۰
۱۹۲	۳۵۸	۱۴۰۲/۰۶/۲۱	معتادان بهبود یافته تحت پوشش برنامه های توانمند سازی و آموزشی شهرستان مینودشت	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۳۵۷	۶۰۰۰				۲۱۶,۰۰۰,۰۰۰-	۲۱۶,۰۰۰,۰۰۰
۱۹۳	۲۶۳	۱۴۰۲/۰۶/۲۲	کمک هزینه بهبود تغذیه کودکان مبتلا به بیماری های متابولیک بهزیستی بندرترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۹۳	۶۰۰۰				۳۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۹۴	۳۶۴	۱۴۰۲/۰۶/۲۲	سنجش سطح توانمندی افراد معلول برای دریافت خدمات متناسب با معلولیت شهرستان بندرترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۹۸	۶۰۰۰				۷۱,۸۰۰,۰۰۰-	۷۱,۸۰۰,۰۰۰
۱۹۵	۳۶۵	۱۴۰۲/۰۶/۲۲	کمک هزینه درمان و توانبخشی افراد مبتلا به بیماری های متابولیک بهزیستی بندرترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۹۶	۶۰۰۰				۲۴,۰۰۰,۰۰۰-	۲۴,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات- اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زاهد سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۹۶	۳۶۶	۱۴۰۲/۰۶/۲۲	زنان سرپرست خانوار تحت پوشش دریافت کننده سرمایه کار شهرستان بندرتراکم	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۰۰۰۰	۲۲۸	۶۰۰۰۰				۱۸۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۸۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۹۷	۳۶۸	۱۴۰۲/۰۶/۲۲	کمک هزینه حق بیمه سهم کارفرمایی و خویش فرمایی نیازمندان تحت پوشش بهزیستی بندرتراکم	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۱۹۹	۶۰۰۰۰				۹۰,۰۰۰,۰۰۰-	۹۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۹۸	۳۶۹	۱۴۰۲/۰۶/۲۲	پرداخت حق بیمه سهم کارفرمایی و خویش فرمایی معلولان تحت پوشش شهرستان بندرتراکم	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۲۰۰	۶۰۰۰۰				۷۶۳,۵۴۳,۵۵۲-	۷۶۳,۵۴۳,۵۵۲
۱۹۹	۳۷۰	۱۴۰۲/۰۶/۲۲	پرداخت حق بیمه سهم کارفرمایی و خویش فرمایی معلولان تحت پوشش شهرستان بندرتراکم	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۲۰۰	۶۰۰۰۰				۸۳۶,۴۵۶,۴۴۸-	۸۳۶,۴۵۶,۴۴۸
۲۰۰	۳۷۳	۱۴۰۲/۰۶/۲۲	بیمه عمر و حوادث کارکنان قراردادی ابلاغی(اورژانس)(مرخصی زایمان،مرخصی بدون حقوق)	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۲۲۶	۲۰۰۰۰				۷۱۲,۸۰۰-	۷۱۲,۸۰۰
۲۰۱	۳۷۴	۱۴۰۲/۰۶/۲۲	تدوین ضوابط توسعه خدمات سلامت اجتماعی/مواد و لوازم مصرف شدنی شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۹	۲۰۰۰۰				۳۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۲۰۲	۳۷۶	۱۴۰۲/۰۶/۲۶	معلولان و مددجویان دریافت کننده کمک هزینه تامین، تعمیر و اجاره مسکن شهرستان کلاله	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۸	۶۰۰۰۰				۵,۵۹۳,۱۲۰,۰۰۰-	۵,۵۹۳,۱۲۰,۰۰۰
۲۰۳	۳۷۷	۱۴۰۲/۰۶/۲۶	کمک هزینه حق بیمه سهم کارفرمایی و خویش فرمایی نیازمندان تحت پوشش بهزیستی گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۱۹۹	۶۰۰۰۰				۹۷,۰۸۸,۵۱۱-	۹۷,۰۸۸,۵۱۱
۲۰۴	۳۷۸	۱۴۰۲/۰۶/۲۶	افراد تحت پوشش برنامه های پیشگیری و کنترل ایدز شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۴	۶۰۰۰۰				۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۲۰۵	۳۸۰	۱۴۰۲/۰۶/۲۷	حق بیمه پایه بازنشستگی زنان سرپرست خانوار شهری بهزیستی گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۱۵۰	۶۰۰۰۰				۲,۴۵۵,۱۸۷,۲۷۷-	۲,۴۵۵,۱۸۷,۲۷۷

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات- اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباید

اروین زالی سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۲۰۶	۳۸۲	۱۴۰۲/۰۶/۲۷	حق بیمه پایه بازنشستگی زنان سرپرست خانوار شهری بهزیستی علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۱۵۰	۶۰۰۰۰				۴۶۷,۳۴۱,۲۷۲-	۴۶۷,۳۴۱,۲۷۲
۲۰۷	۳۸۳	۱۴۰۲/۰۶/۲۷	تدوین ضوابط توسعه خدمات سلامت اجتماعی/مواد و لوازم مصرف شدنی شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۹	۲۰۰۰۰				۳۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۲۰۸	۳۸۵	۱۴۰۲/۰۶/۲۷	دانش آموزان تحت پوشش برنامه سلامت اجتماعی شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۳۸۲	۶۰۰۰۰				۵۲۲,۰۰۰,۰۰۰-	۵۲۲,۰۰۰,۰۰۰
۲۰۹	۳۸۶	۱۴۰۲/۰۶/۲۷	کمک هزینه مشاوره و راهنمایی مددجویان تحت پوشش شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۷۰۰۰	۳۸۰	۶۰۰۰۰				۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۲۱۰	۳۸۷	۱۴۰۲/۰۶/۲۷	معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۲۱۱	۳۸۸	۱۴۰۲/۰۶/۲۷	کمک هزینه مددکاری اجتماعی در مراقبت از خانواده های در معرض طلاق شهرستان گالیکش	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۵۸	۶۰۰۰۰				۳۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۲۱۲	۳۸۸	۱۴۰۲/۰۶/۲۷	کمک هزینه مددکاری اجتماعی در مراقبت از خانواده های در معرض طلاق شهرستان گالیکش	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۵۸	۶۰۰۰۰				۲۵,۰۰۰,۰۰۰-	۲۵,۰۰۰,۰۰۰
۲۱۳	۳۸۹	۱۴۰۲/۰۶/۲۷	پرداخت حق بیمه سهم کارفرمایی و خویش فرمایی معلولان تحت پوشش شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۲۰۰	۶۰۰۰۰				۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۲۱۴	۳۹۱	۱۴۰۲/۰۶/۲۷	حق بیمه پایه بازنشستگی زنان سرپرست خانوار شهری بهزیستی بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۱۵۰	۶۰۰۰۰				۶۳۸,۴۸۰,۳۳۷-	۶۳۸,۴۸۰,۳۳۷
۲۱۵	۳۹۲	۱۴۰۲/۰۶/۲۷	زنان و دختران در معرض آسیب و آسیب دیده تحت پوشش خدمات اجتماعی شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۱۷	۶۰۰۰۰				۱۱۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۱۰,۰۰۰,۰۰۰
۲۱۶	۳۹۳	۱۴۰۲/۰۶/۲۷	کمک هزینه ایاب و ذهاب معلولین بهزیستی بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۷۴	۶۰۰۰۰				۱۳۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۳۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات- اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زاهد سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۲۱۷	۳۹۴	۱۴۰۲/۰۶/۲۷	زنان تحت پوشش دریافت کننده ودیعه مسکن شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۵۵	۶۰۰۰۰				۲۴۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۴۰,۰۰۰,۰۰۰
۲۱۸	۳۹۵	۱۴۰۲/۰۶/۲۷	کمک هزینه درمان و توانبخشی افراد مبتلا به بیماری های متابولیک بهزیستی بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۹۶	۶۰۰۰۰				۱۶۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۶۰,۰۰۰,۰۰۰
۲۱۹	۳۹۶	۱۴۰۲/۰۶/۲۷	کمک هزینه بهبود تغذیه کودکان مبتلا به بیماری های متابولیک بهزیستی بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۹۳	۶۰۰۰۰				۴۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴۰,۰۰۰,۰۰۰
۲۲۰	۳۹۷	۱۴۰۲/۰۶/۲۷	زنان تحت پوشش سرمایه کار شهرستان گالیکش	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۰۰۰۰	۲۲۸	۶۰۰۰۰				۱۸۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۸۰,۰۰۰,۰۰۰
۲۲۱	۳۹۸	۱۴۰۲/۰۶/۲۷	زنان و دختران در معرض آسیب و آسیب دیده تحت پوشش خدمات اجتماعی شهرستان گالیکش	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۱۷	۶۰۰۰۰				۶۰,۰۰۰,۰۰۰-	۶۰,۰۰۰,۰۰۰
۲۲۲	۳۹۹	۱۴۰۲/۰۶/۲۷	معلولان و مددجویان دریافت کننده کمک هزینه تامین، تعمیر و اجاره مسکن شهرستان گالیکش	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۸	۶۰۰۰۰				۵,۰۰۰,۰۰۰-	۵,۰۰۰,۰۰۰
۲۲۳	۴۰۰	۱۴۰۲/۰۶/۲۸	افراد تحت پوشش برنامه های پیشگیری از آسیب های اجتماعی و مددجویان دریافت کننده حمایت های موردی، افراد تحت پوشش برنامه پیشگیری از معلولیت ها، افراد دریافت کننده خدمات مشاوره و فوریت های اجتماعی شهرستان گالیکش	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۸۳	۶۰۰۰۰				۲۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۲۲۴	۴۰۰	۱۴۰۲/۰۶/۲۸	افراد تحت پوشش برنامه های پیشگیری از آسیب های اجتماعی و مددجویان دریافت کننده حمایت های موردی، افراد تحت پوشش برنامه پیشگیری از معلولیت ها، افراد دریافت کننده خدمات مشاوره و فوریت های اجتماعی شهرستان گالیکش	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۹	۶۰۰۰۰				۳۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات- اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال مییابد

اروین زاهد سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۲۲۵	۴۰۰	۱۴۰۲/۰۶/۲۸	افراد تحت پوشش برنامه های پیشگیری از آسیب های اجتماعی و مددجویان دریافت کننده حمایت های موردی، افراد تحت پوشش برنامه پیشگیری از معلولیت ها، افراد دریافت کننده خدمات مشاوره و فوریت های اجتماعی شهرستان گالیکش	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۷۰۰۰	۳۸۱	۶۰۰۰۰				۶۵۰۰,۰۰۰-	۶۵۰۰,۰۰۰
۲۲۶	۴۰۱	۱۴۰۲/۰۶/۲۸	سنجش سطح توانمندی افراد معلول برای دریافت خدمات متناسب با معلولیت شهرستان گالیکش	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۹۸	۶۰۰۰۰				۱۳۵,۱۵۰,۰۰۰-	۱۳۵,۱۵۰,۰۰۰
۲۲۷	۴۰۲	۱۴۰۲/۰۶/۲۸	معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه شهرستان گالیکش	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۲۲۸	۴۰۴	۱۴۰۲/۰۶/۲۸	پرداخت حق بیمه سهم کارفرمایی و خویش فرمایی معلولان تحت پوشش شهرستان آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۲۰۰	۶۰۰۰۰				۲۱۱,۱۶۰,۷۴۱-	۲۱۱,۱۶۰,۷۴۱
۲۲۹	۴۰۵	۱۴۰۲/۰۶/۲۸	کمک هزینه مددکاری اجتماعی در مراقبت از خانواده های در معرض طلاق شهرستان آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۵۸	۶۰۰۰۰				۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۲۳۰	۴۰۶	۱۴۰۲/۰۶/۲۸	سنجش سطح توانمندی افراد معلول برای دریافت خدمات متناسب با معلولیت شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۹۸	۶۰۰۰۰				۲۳۷,۷۰۰,۰۰۰-	۲۳۷,۷۰۰,۰۰۰
۲۳۱	۴۰۷	۱۴۰۲/۰۶/۲۸	کمک هزینه ایاب و ذهاب معلولین بهزیستی گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۷۴	۶۰۰۰۰				۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۲۳۲	۴۰۸	۱۴۰۲/۰۶/۲۸	کمک هزینه مددکاری اجتماعی در مراقبت از خانواده های در معرض طلاق، افراد تحت پوشش برنامه پیشگیری از معلولیت ها شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۵۸	۶۰۰۰۰				۷۰,۰۰۰,۰۰۰-	۷۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباید

اروین زاهد سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۲۳۳	۴۰۸	۱۴۰۲/۰۶/۲۸	کمک هزینه مددکاری اجتماعی در مراقبت از خانواده های در معرض طلاق، افراد تحت پوشش برنامه پیشگیری از معلولیت ها شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۹	۶۰۰۰۰				۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۲۳۴	۴۰۹	۱۴۰۲/۰۶/۲۸	زنان تحت پوشش دریافت کننده ودیعه مسکن شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۵۵	۶۰۰۰۰				۲۴۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۴۰,۰۰۰,۰۰۰
۲۳۵	۴۱۰	۱۴۰۲/۰۶/۲۸	کمک هزینه درمان و توانبخشی افراد مبتلا به بیماری های متابولیک، کمک هزینه به بهبود تغذیه کودکان مبتلا به بیماری های متابولیک، سنجش سطح توانمندی افراد معلول برای دریافت خدمات متناسب با معلولیت شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۹۶	۶۰۰۰۰				۸,۰۰۰,۰۰۰-	۸,۰۰۰,۰۰۰
۲۳۶	۴۱۰	۱۴۰۲/۰۶/۲۸	کمک هزینه درمان و توانبخشی افراد مبتلا به بیماری های متابولیک، کمک هزینه به بهبود تغذیه کودکان مبتلا به بیماری های متابولیک، سنجش سطح توانمندی افراد معلول برای دریافت خدمات متناسب با معلولیت شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۹۳	۶۰۰۰۰				۱۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۰,۰۰۰,۰۰۰
۲۳۷	۴۱۰	۱۴۰۲/۰۶/۲۸	کمک هزینه درمان و توانبخشی افراد مبتلا به بیماری های متابولیک، کمک هزینه به بهبود تغذیه کودکان مبتلا به بیماری های متابولیک، سنجش سطح توانمندی افراد معلول برای دریافت خدمات متناسب با معلولیت شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۹۸	۶۰۰۰۰				۵۰,۱۵۰,۰۰۰-	۵۰,۱۵۰,۰۰۰
۲۳۸	۴۱۱	۱۴۰۲/۰۶/۲۸	درمان، بازتوانی و کاهش آسیب معتادان شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۱۸۸	۶۰۰۰۰				۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات- اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباید

اروین زاهد سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۲۳۹	۴۱۲	۱۴۰۲/۰۶/۲۸	تدوین ضوابط توسعه خدمات سلامت اجتماعی امود و لوازم مصرف شدنی شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۹	۲۰۰۰۰				۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۲۴۰	۴۱۳	۱۴۰۲/۰۶/۲۸	درمان، بازتوانی و کاهش آسیب معتادان شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۱۸۸	۶۰۰۰۰				۷۸۰,۰۰۰,۰۰۰-	۷۸۰,۰۰۰,۰۰۰
۲۴۱	۴۱۴	۱۴۰۲/۰۶/۲۸	زنان و دختران در معرض آسیب و آسیب دیده تحت پوشش خدمات اجتماعی شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۱۷	۶۰۰۰۰				۱۴۲,۵۹۵,۰۰۰-	۱۴۲,۵۹۵,۰۰۰
۲۴۲	۴۱۵	۱۴۰۲/۰۶/۲۸	معلولان شهری تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۹۷	۶۰۰۰۰				۷۶۴,۰۰۰,۰۰۰-	۷۶۴,۰۰۰,۰۰۰
۲۴۳	۴۱۶	۱۴۰۲/۰۶/۲۸	هزینه بهای بلیط ماموریت کارکنان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۲۰۰۰۰				۱۱۷,۷۱۰,۰۰۰-	۱۱۷,۷۱۰,۰۰۰
۲۴۴	۴۲۰	۱۴۰۲/۰۶/۲۹	سنجش سطح توانمندی افراد معلول برای دریافت خدمات متناسب با معلولیت شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۹۸	۶۰۰۰۰				۹۹,۹۰۰,۰۰۰-	۹۹,۹۰۰,۰۰۰
۲۴۵	۴۲۱	۱۴۰۲/۰۶/۲۹	معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه شهرستان آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۷۶۰,۰۰۰,۰۰۰-	۷۶۰,۰۰۰,۰۰۰
۲۴۶	۴۲۲	۱۴۰۲/۰۶/۲۹	معلولان و مددجویان دریافت کننده کمک هزینه تامین، تعمیر و اجاره مسکن شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۸	۶۰۰۰۰				۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۲۴۷	۴۲۳	۱۴۰۲/۰۶/۲۹	هزینه خدمات مشاوره و آزمایش ژنتیک، کمک هزینه خدمات غربالگری ژنتیک شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۸	۶۰۰۰۰				۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۲۴۸	۴۲۳	۱۴۰۲/۰۶/۲۹	هزینه خدمات مشاوره و آزمایش ژنتیک، کمک هزینه خدمات غربالگری ژنتیک شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۸۵	۶۰۰۰۰				۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۲۴۹	۴۲۴	۱۴۰۲/۰۶/۲۹	معتادان بهبود یافته تحت پوشش برنامه های توانمند سازی و آموزشی شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۳۵۷	۶۰۰۰۰				۶۴۰,۰۰۰,۰۰۰-	۶۴۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات- اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زبان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۲۵۰	۴۲۵	۱۴۰۲/۰۶/۲۹	زنان تحت پوشش سرمایه کار شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۰۰۰۰	۲۲۸	۶۰۰۰۰				۱۸۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۸۰,۰۰۰,۰۰۰
۲۵۱	۴۲۶	۱۴۰۲/۰۶/۲۹	پرداخت حق بیمه سهم کارفرمایی و خویش فرمایی نیازمندان تحت پوشش شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۱۹۹	۶۰۰۰۰				۷۰,۰۰۰,۰۰۰-	۷۰,۰۰۰,۰۰۰
۲۵۲	۴۲۷	۱۴۰۲/۰۶/۲۹	کمک هزینه مشاوره و راهنمایی مددجویان تحت پوشش شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۷۰۰۰	۳۸۰	۶۰۰۰۰				۵۱,۷۵۰,۰۰۰-	۵۱,۷۵۰,۰۰۰
۲۵۳	۴۳۱	۱۴۰۲/۰۶/۲۹	زنان تحت پوشش دریافت کننده ودیعه مسکن شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۵۵	۶۰۰۰۰				۷۲۰,۰۰۰,۰۰۰-	۷۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۲۵۴	۴۳۲	۱۴۰۲/۰۶/۲۹	کمک هزینه مددکاری اجتماعی در مراقبت از خانواده های در معرض طلاق شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۵۸	۶۰۰۰۰				۲۶۸,۲۰۰,۰۰۰-	۲۶۸,۲۰۰,۰۰۰
۲۵۵	۴۳۴	۱۴۰۲/۰۶/۲۹	حق بیمه پایه بازنشستگی زنان سرپرست خانوار شهری بهزیستی کلاله	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۱۵۰	۶۰۰۰۰				۸۰۹,۶۱۹,۳۹۳-	۸۰۹,۶۱۹,۳۹۳
۲۵۶	۴۳۵	۱۴۰۲/۰۶/۲۹	معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه شهرستان کلاله	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۲۵۷	۴۳۶	۱۴۰۲/۰۶/۲۹	کمک هزینه مشاوره و راهنمایی مددجویان تحت پوشش شهرستان کلاله	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۷۰۰۰	۳۸۰	۶۰۰۰۰				۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۲۵۸	۴۳۷	۱۴۰۲/۰۶/۲۹	معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه شهرستان کلاله	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۱,۶۸۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۶۸۰,۰۰۰,۰۰۰
۲۵۹	۴۳۸	۱۴۰۲/۰۶/۲۹	افراد تحت پوشش برنامه غربالگری ناشنوایی و نابینایی کودکان، افراد تحت پوشش برنامه پیشگیری از معلولیت ها شهرستان کلاله	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۷	۶۰۰۰۰				۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات- اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زاهد سیستم

تاریخ تهیه : ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۲۶۰	۴۳۸	۱۴۰۲/۰۶/۲۹	افراد تحت پوشش برنامه غربالگری ناشنوایی و نابینایی کودکان، افراد تحت پوشش برنامه پیشگیری از معلولیت ها شهرستان کلاله	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۹	۶۰۰۰۰				۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۲۶۱	۴۳۹	۱۴۰۲/۰۶/۲۹	معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه شهرستان کلاله	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۲۶۲	۴۴۰	۱۴۰۲/۰۶/۲۹	سنجش سطح توانمندی افراد معلول برای دریافت خدمات متناسب با معلولیت شهرستان کلاله	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۹۸	۶۰۰۰۰				۲۱۲,۵۵۰,۰۰۰-	۲۱۲,۵۵۰,۰۰۰
۲۶۳	۴۴۱	۱۴۰۲/۰۶/۲۹	پرداخت حق بیمه سهم کارفرمایی و خویش فرمایی معلولان تحت پوشش شهرستان کلاله	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۲۰۰	۶۰۰۰۰				۲۴۷,۲۸۶,۰۹۰-	۲۴۷,۲۸۶,۰۹۰
۲۶۴	۴۴۲	۱۴۰۲/۰۶/۲۹	معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه شهرستان کلاله	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۲۶۵	۴۴۳	۱۴۰۲/۰۶/۲۹	معلولان و مددجویان دریافت کننده حمایت های موردی شهرستان کلاله	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۹	۶۰۰۰۰				۲۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۲۶۶	۴۴۵	۱۴۰۲/۰۶/۳۰	زنان و دختران در معرض آسیب و آسیب دیده تحت پوشش خدمات اجتماعی شهرستان آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۱۷	۶۰۰۰۰				۶۰,۰۰۰,۰۰۰-	۶۰,۰۰۰,۰۰۰
۲۶۷	۴۴۷	۱۴۰۲/۰۶/۳۰	حقوق و مزایای کارکنان قراردادی ابلاغی (اورژانس) در شهرویر	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۲۲۶	۲۰۰۰۰				۳,۲۹۸,۴۴۷,۰۸۵-	۳,۲۹۸,۴۴۷,۰۸۵
۲۶۸	۴۴۸	۱۴۰۲/۰۷/۰۱	کمک هزینه رفاهی گردهمایی مسئولین پدافند غیر عامل (محمدرضا شهمرادی و معصومه زندیه)	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۹	۶۰۰۰۰				۳۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۲۶۹	۴۵۲	۱۴۰۲/۰۷/۰۱	کمک هزینه خرید وسایل توانبخشی {سمعک (شرکت فن آذرخش)}	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۲	۶۰۰۰۰				۹,۰۲۵,۷۷۲,۵۲۰-	۹,۰۲۵,۷۷۲,۵۲۰
۲۷۰	۴۵۷	۱۴۰۲/۰۷/۰۳	زنان تحت پوشش سرمایه کار شهرستان مینودشت	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۰۰۰۰	۲۲۸	۶۰۰۰۰				۳۶۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۶۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات- اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زاهد سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۲۷۱	۴۵۹	۱۴۰۲/۰۷/۰۳	حق بیمه پایه بازنشستگی زنان سرپرست خانوار شهری بهزیستی رامیان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۱۵۰	۶۰۰۰				۶۹۴,۴۲۹,۶۴۷-	۶۹۴,۴۲۹,۶۴۷
۲۷۲	۴۶۰	۱۴۰۲/۰۷/۰۳	کمک هزینه تامین مسکن معلولین و محرومین تحت پوشش، کمک هزینه تامین مسکن نیازمندان شهرستان رامیان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۷۵	۶۰۰۰				۱,۳۲۵,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۳۲۵,۰۰۰,۰۰۰
۲۷۳	۴۶۰	۱۴۰۲/۰۷/۰۳	کمک هزینه تامین مسکن معلولین و محرومین تحت پوشش، کمک هزینه تامین مسکن نیازمندان شهرستان رامیان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۹۴	۶۰۰۰				۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۲۷۴	۴۶۴	۱۴۰۲/۰۷/۰۵	افراد تحت پوشش برنامه غربالگری ناشنوایی و نابینایی کودکان شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۷	۶۰۰۰				۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۲۷۵	۴۶۴	۱۴۰۲/۰۷/۰۵	افراد تحت پوشش برنامه غربالگری ناشنوایی و نابینایی کودکان شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۷	۶۰۰۰				۸۰,۰۰۰,۰۰۰-	۸۰,۰۰۰,۰۰۰
۲۷۶	۴۶۵	۱۴۰۲/۰۷/۰۵	کمک هزینه ایاب و ذهاب معلولین بهزیستی بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۷۴	۶۰۰۰				۱۸۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۸۰,۰۰۰,۰۰۰
۲۷۷	۴۶۶	۱۴۰۲/۰۷/۰۵	درمان، بازتوانی و کاهش آسیب معتادان شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۱۸۸	۶۰۰۰				۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۲۷۸	۴۶۷	۱۴۰۲/۰۷/۰۵	افراد تحت پوشش برنامه پیشگیری از معلولیتها، افراد تحت پوشش برنامه غربالگری ناشنوایی و نابینایی کودکان شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۷	۶۰۰۰				۳۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۲۷۹	۴۶۷	۱۴۰۲/۰۷/۰۵	افراد تحت پوشش برنامه پیشگیری از معلولیتها، افراد تحت پوشش برنامه غربالگری ناشنوایی و نابینایی کودکان شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۹	۶۰۰۰				۳۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۲۸۰	۴۷۰	۱۴۰۲/۰۷/۰۶	کمک هزینه درمان فرزندان شیرخوارگاه	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۵۱	۶۰۰۰				۲۰۱,۰۶۸,۲۵۲-	۲۰۱,۰۶۸,۲۵۲

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زاهد سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۲۸۱	۴۷۱	۱۴۰۲/۰۷/۰۸	معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۱,۰۶۶,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۰۶۶,۰۰۰,۰۰۰
۲۸۲	۴۷۲	۱۴۰۲/۰۷/۰۸	دانش آموزان تحت پوشش برنامه سلامت اجتماعی شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۳۸۲	۶۰۰۰۰				۱,۳۸۶,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۳۸۶,۰۰۰,۰۰۰
۲۸۳	۴۷۳	۱۴۰۲/۰۷/۰۸	زنان تحت پوشش سرمایه کار شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۰۰۰۰	۲۲۸	۶۰۰۰۰				۱۸۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۸۰,۰۰۰,۰۰۰
۲۸۴	۴۷۴	۱۴۰۲/۰۷/۰۸	معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۴۸۴,۰۰۰,۰۰۰-	۴۸۴,۰۰۰,۰۰۰
۲۸۵	۴۷۵	۱۴۰۲/۰۷/۰۸	کمک هزینه تامین مسکن معلولین و محرومین تحت پوشش شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۷۵	۶۰۰۰۰				۶۵۱,۰۰۰,۰۰۰-	۶۵۱,۰۰۰,۰۰۰
۲۸۶	۴۷۷	۱۴۰۲/۰۷/۰۸	کمک هزینه ایاب و ذهاب معلولین بهزیستی گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۷۴	۶۰۰۰۰				۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۲۸۷	۴۷۸	۱۴۰۲/۰۷/۰۸	کودکان خیابانی ساماندهی شده شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۵۶	۶۰۰۰۰				۱,۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۲۸۸	۴۷۹	۱۴۰۲/۰۷/۰۸	زنان و دختران در معرض آسیب و آسیب دیده تحت پوشش خدمات اجتماعی شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۱۷	۶۰۰۰۰				۴,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۲۸۹	۴۸۰	۱۴۰۲/۰۷/۰۸	کمک هزینه درمان و توانبخشی افراد مبتلا به بیماری های متابولیک، کمک هزینه به بهبود تغذیه کودکان مبتلا به بیماری های متابولیک شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۹۶	۶۰۰۰۰				۷۲,۰۰۰,۰۰۰-	۷۲,۰۰۰,۰۰۰
۲۹۰	۴۸۰	۱۴۰۲/۰۷/۰۸	کمک هزینه درمان و توانبخشی افراد مبتلا به بیماری های متابولیک، کمک هزینه به بهبود تغذیه کودکان مبتلا به بیماری های متابولیک شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۹۳	۶۰۰۰۰				۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات- اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباید

اروین زبان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۲۹۱	۴۸۱	۱۴۰۲/۰۷/۰۸	مناسب سازی محیط زندگی و وسایل نقلیه معلولین شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۲	۶۰۰۰۰				۷۲۰,۰۰۰,۰۰۰-	۷۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۲۹۲	۴۸۲	۱۴۰۲/۰۷/۰۸	معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه شهرستان آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۴۲۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۲۹۳	۴۸۳	۱۴۰۲/۰۷/۰۸	معلولان و مددجویان دریافت کننده حمایت‌های موردی شهرستان آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۹	۶۰۰۰۰				۳۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۲۹۴	۴۸۴	۱۴۰۲/۰۷/۰۸	درمان، بازتوانی و کاهش آسیب معتادان شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۱۸۸	۶۰۰۰۰				۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۲۹۵	۴۸۵	۱۴۰۲/۰۷/۰۸	معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه شهرستان آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۷۵۶,۰۰۰,۰۰۰-	۷۵۶,۰۰۰,۰۰۰
۲۹۶	۴۸۶	۱۴۰۲/۰۷/۰۸	معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه شهرستان آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۴۲۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۲۹۷	۴۸۸	۱۴۰۲/۰۷/۱۰	معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه شهرستان رامیان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۲۹۸	۴۸۹	۱۴۰۲/۰۷/۱۰	افراد تحت پوشش برنامه غربالگری ناشنوایی و نابینایی کودکان شهرستان رامیان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۷	۶۰۰۰۰				۸۰,۰۰۰,۰۰۰-	۸۰,۰۰۰,۰۰۰
۲۹۹	۴۹۰	۱۴۰۲/۰۷/۱۰	حق بیمه پایه بازنشستگی زنان سرپرست خانوار شهری بهزیستی رامیان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۱۵۰	۶۰۰۰۰				۶۶۷,۱۸۰,۴۵۷-	۶۶۷,۱۸۰,۴۵۷
۳۰۰	۴۹۲	۱۴۰۲/۰۷/۱۰	معتادان بهبود یافته تحت پوشش برنامه های توانمند سازی و آموزشی شهرستان رامیان	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۳۵۷	۶۰۰۰۰				۲۱۶,۰۰۰,۰۰۰-	۲۱۶,۰۰۰,۰۰۰
۳۰۱	۴۹۳	۱۴۰۲/۰۷/۱۰	معتادان بهبود یافته تحت پوشش برنامه های توانمند سازی و آموزشی شهرستان رامیان	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۳۵۷	۶۰۰۰۰				۲۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات- اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زاهد سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۳۰۲	۴۹۴	۱۴۰۲/۰۷/۱۰	معلولان و مددجویان دریافت کننده حمایت‌های موردی شهرستان رامیان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۹	۶۰۰۰۰				۴۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴۰,۰۰۰,۰۰۰
۳۰۳	۴۹۵	۱۴۰۲/۰۷/۱۰	معلولان و مددجویان دریافت کننده کمک هزینه تامین، تعمیر و اجاره مسکن شهرستان رامیان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۸	۶۰۰۰۰				۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۳۰۴	۴۹۶	۱۴۰۲/۰۷/۱۰	افراد تحت پوشش برنامه غربالگری ناشنوایی و نابینایی کودکان شهرستان رامیان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۷	۶۰۰۰۰				۳۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۳۰۵	۴۹۷	۱۴۰۲/۰۷/۱۰	زنان تحت پوشش سرمایه کار شهرستان رامیان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۰۰۰۰	۲۲۸	۶۰۰۰۰				۳۶۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۶۰,۰۰۰,۰۰۰
۳۰۶	۴۹۸	۱۴۰۲/۰۷/۱۰	افراد تحت پوشش برنامه غربالگری ناشنوایی و نابینایی کودکان شهرستان رامیان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۷	۶۰۰۰۰				۹۰,۰۰۰,۰۰۰-	۹۰,۰۰۰,۰۰۰
۳۰۷	۴۹۹	۱۴۰۲/۰۷/۱۰	زنان تحت پوشش دریافت کننده ودیعه مسکن شهرستان رامیان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۵۵	۶۰۰۰۰				۴۸۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴۸۰,۰۰۰,۰۰۰
۳۰۸	۵۰۰	۱۴۰۲/۰۷/۱۰	معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه شهرستان رامیان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۴۲۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۳۰۹	۵۰۱	۱۴۰۲/۰۷/۱۰	دانش آموزان تحت پوشش برنامه سلامت اجتماعی شهرستان رامیان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۳۸۲	۶۰۰۰۰				۴۲۴,۰۰۰,۰۰۰-	۴۲۴,۰۰۰,۰۰۰
۳۱۰	۵۰۲	۱۴۰۲/۰۷/۱۰	کمک هزینه ایاب و ذهاب معلولین بهزیستی رامیان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۷۴	۶۰۰۰۰				۱۴۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۴۰,۰۰۰,۰۰۰
۳۱۱	۵۰۴	۱۴۰۲/۰۷/۱۲	پرداخت حق بیمه سهم کارفرما و خویش فرمایی معلولان تحت پوشش شهرستان گالیکش	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۲۰۰	۶۰۰۰۰				۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۳۱۲	۵۰۵	۱۴۰۲/۰۷/۱۲	معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه شهرستان مینودشت	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۳۱۳	۵۰۷	۱۴۰۲/۰۷/۱۲	معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه شهرستان مینودشت	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات- اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زبان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۳۱۴	۵۰۸	۱۴۰۲/۰۷/۱۳	کمک هزینه درمان و توانبخشی افراد مبتلا به بیماری های متابولیک، کمک هزینه به بهبود تغذیه کودکان مبتلا به بیماری های متابولیک شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۹۶	۶۰۰۰۰				۲۴,۰۰۰,۰۰۰-	۲۴,۰۰۰,۰۰۰
۳۱۵	۵۰۸	۱۴۰۲/۰۷/۱۳	کمک هزینه درمان و توانبخشی افراد مبتلا به بیماری های متابولیک، کمک هزینه به بهبود تغذیه کودکان مبتلا به بیماری های متابولیک شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۹۳	۶۰۰۰۰				۴۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴۰,۰۰۰,۰۰۰
۳۱۶	۵۱۰	۱۴۰۲/۰۷/۱۵	کمک هزینه آموزش بیش از ازدواج بهزیستی آقی قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۸۳	۶۰۰۰۰				۲۵,۰۰۰,۰۰۰-	۲۵,۰۰۰,۰۰۰
۳۱۷	۵۱۲	۱۴۰۲/۰۷/۱۶	معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۱,۱۷۶,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۱۷۶,۰۰۰,۰۰۰
۳۱۸	۵۱۳	۱۴۰۲/۰۷/۱۶	معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۳۱۹	۵۱۴	۱۴۰۲/۰۷/۱۶	معلول دریافت کننده اندام های مصنوعی -بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۰	۶۰۰۰۰				۱۰۱,۰۰۰,۰۰۰-	۱۰۱,۰۰۰,۰۰۰
۳۲۰	۵۱۶	۱۴۰۲/۰۷/۱۶	مناسب سازی محیط زندگی و وسایل نقلیه معلولین شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۲	۶۰۰۰۰				۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۳۲۱	۵۱۷	۱۴۰۲/۰۷/۱۶	کمک هزینه رفاهی کارکنان رسمی پیمانی قراردادی ابلاغی استان طرحی و کارگری با سرانه ۱۵,۰۰۰,۰۰۰ ریال هفتنه وحدت	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۷۳	۶۰۰۰۰				۴,۵۷۵,۰۰۰,۰۰۰-	۴,۵۷۵,۰۰۰,۰۰۰
۳۲۲	۵۱۷	۱۴۰۲/۰۷/۱۶	کمک هزینه رفاهی کارکنان رسمی پیمانی قراردادی ابلاغی استان طرحی و کارگری با سرانه ۱۵,۰۰۰,۰۰۰ ریال هفتنه وحدت	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۷۳	۶۰۰۰۰				۱,۵۹۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۵۹۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات- اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زبان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۳۲۳	۵۱۷	۱۴۰۲/۰۷/۱۶	کمک هزینه رفاهی کارکنان رسمی پیمانی قراردادی ابلاغی استان طرحی و کارگری با سرانه ۱۵,۰۰۰,۰۰۰ ریال هفنه وحدت	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۷۳	۶۰۰۰				۴۲۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۳۲۴	۵۱۷	۱۴۰۲/۰۷/۱۶	کمک هزینه رفاهی کارکنان رسمی پیمانی قراردادی ابلاغی استان طرحی و کارگری با سرانه ۱۵,۰۰۰,۰۰۰ ریال هفنه وحدت	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۷۳	۶۰۰۰				۷۵,۰۰۰,۰۰۰-	۷۵,۰۰۰,۰۰۰
۳۲۵	۵۲۲	۱۴۰۲/۰۷/۱۷	هزینه ترخیص فرزندان تحت سرپرستی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۳۱	۶۰۰۰				۶,۱۶۰,۰۰۰,۰۰۰-	۶,۱۶۰,۰۰۰,۰۰۰
۳۲۶	۵۲۳	۱۴۰۲/۰۷/۱۷	هزینه حمایت اجتماعی از مبتلایان به اختلال هویت جنسی- گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۱۷	۶۰۰۰				۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۳۲۷	۵۲۴	۱۴۰۲/۰۷/۱۷	معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰				۱,۱۷۶,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۱۷۶,۰۰۰,۰۰۰
۳۲۸	۵۲۴	۱۴۰۲/۰۷/۱۷	معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه سه ماهه دوم شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰				۱,۷۸۰,۸۰۰,۰۰۰-	۱,۷۸۰,۸۰۰,۰۰۰
۳۲۹	۵۲۵	۱۴۰۲/۰۷/۱۷	هزینه خدمات غربالگری ژنتیک- هزینه خدمات مشاوره و آزمایش ژنتیک	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۸۵	۶۰۰۰				۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۳۳۰	۵۲۵	۱۴۰۲/۰۷/۱۷	هزینه خدمات غربالگری ژنتیک - هزینه خدمات مشاوره و آزمایش ژنتیک	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۸	۶۰۰۰				۱۸۱,۰۰۶,۵۰۰-	۱۸۱,۰۰۶,۵۰۰
۳۳۱	۵۲۶	۱۴۰۲/۰۷/۱۷	معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰				۱,۱۷۶,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۱۷۶,۰۰۰,۰۰۰
۳۳۲	۵۲۶	۱۴۰۲/۰۷/۱۷	معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه مراکز شهری ۶ ماهه اول شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰				۱۱۷,۶۰۰,۰۰۰-	۱۱۷,۶۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات- اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زاهد سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۳۳۳	۵۲۷	۱۴۰۲/۰۷/۱۷	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه- مینودشت	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۱,۰۷۸,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۰۷۸,۰۰۰,۰۰۰
۳۳۴	۵۳۲	۱۴۰۲/۰۷/۲۰	کمک هزینه ایاب و ذهاب معلولین بهزیستی آزادشهر	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۷۴	۶۰۰۰۰				۱۴۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۴۰,۰۰۰,۰۰۰
۳۳۵	۵۳۳	۱۴۰۲/۰۷/۲۰	هزینه پیشگیری از تنبلی چشم و سایر اختلالات بینایی (آملویی) شهرستان مینودشت	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۷	۶۰۰۰۰				۸۰,۰۰۰,۰۰۰-	۸۰,۰۰۰,۰۰۰
۳۳۶	۵۳۴	۱۴۰۲/۰۷/۲۰	مناسب سازی محیط زندگی و وسایل نقلیه معلولین شهرستان آزادشهر	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۲	۶۰۰۰۰				۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۳۳۷	۵۳۵	۱۴۰۲/۰۷/۲۰	هزینه آموزش خانواده- شهرستان آزادشهر	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۸۳	۶۰۰۰۰				۲۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۳۳۸	۵۳۷	۱۴۰۲/۰۷/۲۲	هزینه حمایت اجتماعی از مبتلایان به اختلال هویت جنسی-مینودشت	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۱۷	۶۰۰۰۰				۱۱۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۱۰,۰۰۰,۰۰۰
۳۳۹	۵۳۸	۱۴۰۲/۰۷/۲۲	مناسب سازی محیط زندگی و وسایل نقلیه معلولین شهرستان بندرترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۲	۶۰۰۰۰				۶۴۰,۰۰۰,۰۰۰-	۶۴۰,۰۰۰,۰۰۰
۳۴۰	۵۳۹	۱۴۰۲/۰۷/۲۲	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه- گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۳۴۱	۵۴۳	۱۴۰۲/۰۷/۲۲	قرارداد خرید خدمات شرکت مهر آوران انیس گلستان در تیر ماه سال ۱۴۰۲- اورژانس اجتماعی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۲۲۶	۲۰۰۰۰				۹,۰۷۹,۵۲۲,۳۵۶-	۹,۰۷۹,۵۲۲,۳۵۶
۳۴۲	۵۴۵	۱۴۰۲/۰۷/۲۲	قرارداد خرید خدمات شرکت مهرآوران انیس گلستان در مرداد ۱۴۰۲ {حق الزحمه نیروهای خرید خدمت(اورژانس اجتماعی)}	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۲۲۶	۲۰۰۰۰				۷,۹۴۴,۱۲۳,۹۴۴-	۷,۹۴۴,۱۲۳,۹۴۴
۳۴۳	۵۴۷	۱۴۰۲/۰۷/۲۴	کمک هزینه به بهبود تغذیه کودکان مبتلا به بیماری های متابولیک شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۹۳	۶۰۰۰۰				۶۰,۰۰۰,۰۰۰-	۶۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زبان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۳۴۴	۵۴۸	۱۴۰۲/۰۷/۲۴	معلول دریافت کننده اندام های مصنوعی -گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۰	۶۰۰۰۰				۵۶۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۶۰,۰۰۰,۰۰۰
۳۴۵	۵۴۹	۱۴۰۲/۰۷/۲۴	کمک هزینه درمان و توانبخشی افراد مبتلا به بیماری های متابولیک شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۹۶	۶۰۰۰۰				۲۴۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۴۰,۰۰۰,۰۰۰
۳۴۶	۵۵۰	۱۴۰۲/۰۷/۲۴	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه- گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۳۴۷	۵۵۱	۱۴۰۲/۰۷/۲۵	کمک هزینه ایاب و ذهاب معلولین بهزیستی گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۷۴	۶۰۰۰۰				۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۳۴۸	۵۵۲	۱۴۰۲/۰۷/۲۵	افراد تحت پوشش برنامه غربالگری ناشنوایی و نابینایی کودکان -غربالگری بینایی شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۷	۶۰۰۰۰				۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۳۴۹	۵۵۳	۱۴۰۲/۰۷/۲۵	ارزیابی روانی اجتماعی متقاضیان طلاق غربالگری - آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۵۸	۶۰۰۰۰				۴۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴۰,۰۰۰,۰۰۰
۳۵۰	۵۶۳	۱۴۰۲/۰۷/۳۰	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه- مینودشت	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۱۸۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۸۰,۰۰۰,۰۰۰
۳۵۱	۵۶۴	۱۴۰۲/۰۷/۳۰	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه- مینودشت	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۱,۰۷۸,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۰۷۸,۰۰۰,۰۰۰
۳۵۲	۵۶۴	۱۴۰۲/۰۷/۳۰	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه- آزادشهر	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۱,۸۹۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۸۹۰,۰۰۰,۰۰۰
۳۵۳	۵۶۵	۱۴۰۲/۰۷/۳۰	هزینه کمک های موردی به اقشار آسیب پذیر و معلولین - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۹	۶۰۰۰۰				۱۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۰,۰۰۰,۰۰۰
۳۵۴	۵۶۶	۱۴۰۲/۰۷/۳۰	هزینه بنزین (احمد شریعت نیا) ستاد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۲۰۰۰۰				۱۸,۰۲۹,۰۰۰-	۱۸,۰۲۹,۰۰۰
۳۵۵	۵۶۷	۱۴۰۲/۰۸/۰۱	هزینه زنان تحت پوشش دریافت کننده ودیعه مسکن - شهرستان کلاره	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۵۵	۶۰۰۰۰				۲۴۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۴۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات- اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباید

اروین زاهد سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۳۵۶	۵۶۸	۱۴۰۲/۰۸/۰۱	هزینه حق بیمه پایه بازنشستگی زنان سرپرست خانوار شهری - شهرستان مراوه تپه	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۱۵۰	۶۰۰۰۰				۱۴۴,۸۰۹,۹۷۳-	۱۴۴,۸۰۹,۹۷۳
۳۵۷	۵۶۹	۱۴۰۲/۰۸/۰۱	هزینه حق بیمه پایه بازنشستگی زنان سرپرست خانوار شهری - شهرستان مراوه تپه	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۱۵۰	۶۰۰۰۰				۱۴۶,۰۳۶,۰۳۳-	۱۴۶,۰۳۶,۰۳۳
۳۵۸	۵۷۰	۱۴۰۲/۰۸/۰۱	کمک هزینه ایاب و ذهاب معلولین بهزیستی کلاله	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۷۴	۶۰۰۰۰				۱۷۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۷۰,۰۰۰,۰۰۰
۳۵۹	۵۷۲	۱۴۰۲/۰۸/۰۱	هزینه کمک درمان و توانبخشی افراد مبتلا به بیماری های متابولیک - کلاله	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۹۶	۶۰۰۰۰				۳۶,۰۰۰,۰۰۰-	۳۶,۰۰۰,۰۰۰
۳۶۰	۵۷۵	۱۴۰۲/۰۸/۰۲	هزینه درمان بازتوانی و کاهش آسیب معتادان - شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۱۸۸	۶۰۰۰۰				۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۳۶۱	۵۷۶	۱۴۰۲/۰۸/۰۲	هزینه آموزش خانواده-شهرستان آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۸۳	۶۰۰۰۰				۲۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۳۶۲	۵۷۷	۱۴۰۲/۰۸/۰۲	هزینه پرداخت یارانه به مراکز اقامتی بهبودی اعتیاد - شهرستان آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۳۵۷	۶۰۰۰۰				۲۱۶,۰۰۰,۰۰۰-	۲۱۶,۰۰۰,۰۰۰
۳۶۳	۵۷۸	۱۴۰۲/۰۸/۰۲	هزینه مراکز سرپناه شبانه شیلتر - شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۱۸۸	۶۰۰۰۰				۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۳۶۴	۵۷۹	۱۴۰۲/۰۸/۰۲	هزینه درمان ،بازتوانی و کاهش آسیب معتادان - شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۱۸۸	۶۰۰۰۰				۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۳۶۵	۵۸۱	۱۴۰۲/۰۸/۰۲	هزینه افراد تحت پوشش برناه غربالگری ناشنوایی و نابینایی کودکان -افراد تحت پوشش برنامه پیشگیری از معلولیت های - شهرستان آزادشهر	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۹	۶۰۰۰۰				۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۳۶۶	۵۸۱	۱۴۰۲/۰۸/۰۲	هزینه افراد تحت پوشش برناه غربالگری ناشنوایی و نابینایی کودکان -افراد تحت پوشش برنامه پیشگیری از معلولیت های - شهرستان آزادشهر	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۷	۶۰۰۰۰				۹۰,۰۰۰,۰۰۰-	۹۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباید

اروین زبان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۳۶۷	۵۸۲	۱۴۰۲/۰۸/۰۲	هزینه تقویت و توسعه گروه های همیار زنان - شهرستان کلاله	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۰۰۰۰	۲۲۷	۶۰۰۰۰				۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۳۶۸	۵۸۴	۱۴۰۲/۰۸/۰۲	حقوق و مزایای کارکنان قراردادی ابلاغی(اورژانس)در مهر ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۲۲۶	۲۰۰۰۰				۳,۴۶۶,۴۹۰,۶۹۷-	۳,۴۶۶,۴۹۰,۶۹۷
۳۶۹	۵۸۵	۱۴۰۲/۰۸/۰۳	هزینه آموزش خانواده - شهرستان کلاله	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۸۳	۶۰۰۰۰				۲۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۳۷۰	۵۸۶	۱۴۰۲/۰۸/۰۳	هزینه کمک به بهبود تغذیه کودکان مبتلا به بیماری های متابولیک - شهرستان کلاله	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۹۳	۶۰۰۰۰				۶۰,۰۰۰,۰۰۰-	۶۰,۰۰۰,۰۰۰
۳۷۱	۵۸۷	۱۴۰۲/۰۸/۰۳	هزینه پیشگیری از اعتیاد - شهرستان کلاله	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۳	۶۰۰۰۰				۱۱۷,۰۰۰,۰۰۰-	۱۱۷,۰۰۰,۰۰۰
۳۷۲	۵۸۸	۱۴۰۲/۰۸/۰۳	هزینه غربالگری بینایی - شهرستان مینودشت	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۷	۶۰۰۰۰				۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۳۷۳	۵۸۹	۱۴۰۲/۰۸/۰۳	هزینه کمک به بهبود تغذیه کودکان مبتلا به بیماری های متابولیک - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۹۳	۶۰۰۰۰				۳۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۳۷۴	۵۹۰	۱۴۰۲/۰۸/۰۳	هزینه حق بیمه پایه بازنشستگی زنان سرپرست خانوار شهری - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۱۵۰	۶۰۰۰۰				۴۷۷,۲۱۴,۶۸۳-	۴۷۷,۲۱۴,۶۸۳
۳۷۵	۵۹۱	۱۴۰۲/۰۸/۰۳	هزینه کمک هزینه تحصیلی دانش آموزان تحت پوشش - بهزیستی آزادشهر	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۲۳۳	۶۰۰۰۰				۱۹۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۹۰,۰۰۰,۰۰۰
۳۷۶	۵۹۲	۱۴۰۲/۰۸/۰۴	هزینه تقویت و توسعه گروه های همیار زنان - شهرستان آزادشهر	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۰۰۰۰	۲۲۷	۶۰۰۰۰				۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۳۷۷	۵۹۳	۱۴۰۲/۰۸/۰۴	هزینه تدوین ضوابط توسعه خدمات سلامت اجتماعی - شهرستان آزادشهر	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۹	۲۰۰۰۰				۳۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۳۷۸	۵۹۴	۱۴۰۲/۰۸/۰۴	هزینه زنان تحت پوشش دریافت کننده ودیعه مسکن - شهرستان مینودشت	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۵۵	۶۰۰۰۰				۴۸۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴۸۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زاهد سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۳۷۹	۵۹۵	۱۴۰۲/۰۸/۰۴	افراد تحت پوشش برنامه پیشگیری از معلولیت ها - غربالگری شنوایی شهرستان مینودشت	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۹	۶۰۰۰۰				۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۳۸۰	۵۹۹	۱۴۰۲/۰۸/۰۴	هزینه ترخیص فرزندان تحت سرپرستی - شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۲۳۱	۶۰۰۰۰				۱۶۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۶۰,۰۰۰,۰۰۰
۳۸۱	۶۰۰	۱۴۰۲/۰۸/۰۴	هزینه مراکز گذری - شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۱۸۸	۶۰۰۰۰				۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۳۸۲	۶۰۱	۱۴۰۲/۰۸/۰۶	هزینه مداخله در بحران - شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۱۷	۶۰۰۰۰				۳۹,۰۰۰,۰۰۰-	۳۹,۰۰۰,۰۰۰
۳۸۳	۶۰۲	۱۴۰۲/۰۸/۰۶	هزینه پرداخت یارانه به مراکز مشاوره به افراد نیازمند - شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۷۰۰۰	۳۸۰	۶۰۰۰۰				۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۳۸۴	۶۰۳	۱۴۰۲/۰۸/۰۶	هزینه غربالگری شنوایی - شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۷	۶۰۰۰۰				۱۸۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۸۰,۰۰۰,۰۰۰
۳۸۵	۶۰۴	۱۴۰۲/۰۸/۰۶	هزینه پرداخت حق بیمه سهم کار فرمایی و خویش فرمایی نیازمندان تحت پوشش - بهزیستی گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۱۹۹	۶۰۰۰۰				۲۵۲,۹۱۱,۴۸۹-	۲۵۲,۹۱۱,۴۸۹
۳۸۶	۶۰۵	۱۴۰۲/۰۸/۰۶	هزینه زنان سرپرست خانوار تحت پوشش دریافت کننده سرمایه - بهزیستی گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۰۰۰۰	۲۲۸	۶۰۰۰۰				۳۴۴,۰۰۰,۰۰۰-	۳۴۴,۰۰۰,۰۰۰
۳۸۷	۶۱۰	۱۴۰۲/۰۸/۰۶	هزینه سنجش سطح توانمندی افراد معلول برای دریافت خدمات متناسب با معلولیت - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۹۸	۶۰۰۰۰				۹۴,۲۰۰,۰۰۰-	۹۴,۲۰۰,۰۰۰
۳۸۸	۶۱۱	۱۴۰۲/۰۸/۰۶	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه - گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۳۸۹	۶۱۲	۱۴۰۲/۰۸/۰۶	کمک هزینه رفاهی بازنشستگان صندوق کشوری و تامین اجتماعی (با سرانه هر نفر ۱۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال)	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۹	۶۰۰۰۰				۲,۷۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲,۷۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۳۹۰	۶۱۵	۱۴۰۲/۰۸/۰۶	هزینه تدوین ضوابط فوریت های اجتماعی و مشاوران غیر حضوری - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۲۲۶	۲۰۰۰۰				۲۲۹,۵۰۰,۰۰۰-	۲۲۹,۵۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات- اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زبان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۳۹۱	۶۱۶	۱۴۰۲/۰۸/۰۷	کمک هزینه رفاهی کارکنان رسمی پیمانی کارگری و... با سرانه ۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۹	۶۰۰۰۰				۳,۰۳۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳,۰۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۳۹۲	۶۱۶	۱۴۰۲/۰۸/۰۷	کمک هزینه رفاهی کارکنان رسمی پیمانی کارگری و... با سرانه ۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۹	۶۰۰۰۰				۱,۰۶۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۰۶۰,۰۰۰,۰۰۰
۳۹۳	۶۱۶	۱۴۰۲/۰۸/۰۷	کمک هزینه رفاهی کارکنان رسمی پیمانی کارگری و... با سرانه ۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۹	۶۰۰۰۰				۲۷۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۷۰,۰۰۰,۰۰۰
۳۹۴	۶۱۶	۱۴۰۲/۰۸/۰۷	کمک هزینه رفاهی کارکنان رسمی پیمانی کارگری و... با سرانه ۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۹	۶۰۰۰۰				۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۳۹۵	۶۱۷	۱۴۰۲/۰۸/۰۷	کمک هزینه رفاهی روسای شهرستان جهت شرکت در همایش کشوری با سرانه ۳۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۹	۶۰۰۰۰				۳۳۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۳۹۶	۶۱۷	۱۴۰۲/۰۸/۰۷	کمک هزینه رفاهی روسای شهرستان جهت شرکت در همایش کشوری با سرانه ۳۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۹	۶۰۰۰۰				۳۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۳۹۷	۶۱۸	۱۴۰۲/۰۸/۰۷	هزینه حمایت اجتماعی از مبتلایان به اختلال هویت جنسی - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۱۷	۶۰۰۰۰				۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۳۹۸	۶۱۹	۱۴۰۲/۰۸/۰۷	هزینه زنان تحت پوشش دریافت کننده ودیعه مسکن - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۵۵	۶۰۰۰۰				۲۴۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۴۰,۰۰۰,۰۰۰
۳۹۹	۶۲۰	۱۴۰۲/۰۸/۰۷	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۴۰۰	۶۲۱	۱۴۰۲/۰۸/۰۷	هزینه سنجش سطح توانمندی افراد معلول برای دریافت خدمات متناسب با معلولیت - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۹۸	۶۰۰۰۰				۱۸۵,۱۰۰,۰۰۰-	۱۸۵,۱۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات- اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زاهد سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۴۰۱	۶۲۳	۱۴۰۲/۰۸/۰۹	هزینه خرید تشک موج - شرکت بریدا طب سلامت) واحد توانبخشی سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۲	۶۰۰۰۰				۴,۳۲۷,۳۰۰,۰۰۰-	۴,۳۲۷,۳۰۰,۰۰۰
۴۰۲	۶۲۴	۱۴۰۲/۰۸/۰۹	هزینه سند کمیسیون نوع و شدت معلولیت (واحد توانبخشی)	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۹۸	۶۰۰۰۰				۱۹۳,۶۵۰,۰۰۰-	۱۹۳,۶۵۰,۰۰۰
۴۰۳	۶۲۶	۱۴۰۲/۰۸/۰۹	هزینه خرید تخت یک شکن - شرکت یکتا تجهیز البرز- واحد توانبخشی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۲	۶۰۰۰۰				۲,۶۷۰,۵۰۰,۰۰۰-	۲,۶۷۰,۵۰۰,۰۰۰
۴۰۴	۶۲۷	۱۴۰۲/۰۸/۰۹	هزینه خرید ویلچر اروتویدی - شرکت گیتی تک البرز- واحد توانبخشی سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۲	۶۰۰۰۰				۴,۹۹۷,۰۰۰,۰۰۰-	۴,۹۹۷,۰۰۰,۰۰۰
۴۰۵	۶۳۶	۱۴۰۲/۰۸/۱۱	کمک هزینه رفاهی کارکنان پیمانی مدیر سازمان علیرضا طاهری زاده (شهریور و مهر ماه }	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۹	۶۰۰۰۰				۴۴۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴۴۰,۰۰۰,۰۰۰
۴۰۶	۶۳۸	۱۴۰۲/۰۸/۱۱	اضافه کار کارکنان پیمانی (مدیر سازمانعلیرضا طاهری زاده - شهریور و مهر ماه }	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۹	۱۰۰۰۰				۷۷,۸۵۶,۴۴۸-	۷۷,۸۵۶,۴۴۸
۴۰۷	۶۵۹	۱۴۰۲/۰۸/۱۳	هزینه خود مراقبتی زنان و دختران - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۸۳	۶۰۰۰۰				۲۱,۶۰۰,۰۰۰-	۲۱,۶۰۰,۰۰۰
۴۰۸	۶۶۱	۱۴۰۲/۰۸/۱۳	هزینه تدوین ضوابط فوریت های اجتماعی و مشاوران غیر حضوری - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۲۲۶	۲۰۰۰۰				۴۹,۴۰۰,۰۰۰-	۴۹,۴۰۰,۰۰۰
۴۰۹	۶۶۴	۱۴۰۲/۰۸/۱۴	هزینه مناسب سازی محیط زندگی و وسایل نقلیه معلولین - شهرستان بندرترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۲	۶۰۰۰۰				۶۰,۰۰۰,۰۰۰-	۶۰,۰۰۰,۰۰۰
۴۱۰	۶۶۶	۱۴۰۲/۰۸/۱۴	هزینه دانش آموزان تحت پوشش برنامه سلامت اجتماعی مانا - بهزیستی بندرترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۳۸۲	۶۰۰۰۰				۲۱۲,۰۰۰,۰۰۰-	۲۱۲,۰۰۰,۰۰۰
۴۱۱	۶۶۷	۱۴۰۲/۰۸/۱۴	هزینه معلول دریافت کننده اندام های مصنوعی - شهرستان بندرترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۰	۶۰۰۰۰				۵۷۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۷۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباید

اروین زاهد سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۴۱۲	۶۶۸	۱۴۰۲/۰۸/۱۴	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه - شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۴۱۳	۶۶۹	۱۴۰۲/۰۸/۱۴	هزینه تحصیلی دانش آموزان تحت پوشش - شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۲۳۳	۶۰۰۰۰				۲۴۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۴۰,۰۰۰,۰۰۰
۴۱۴	۶۷۰	۱۴۰۲/۰۸/۱۴	هزینه زنان تحت پوشش دریافت کننده ودیعه مسکن - بهزیستی گمشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۵۵	۶۰۰۰۰				۲۴۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۴۰,۰۰۰,۰۰۰
۴۱۵	۶۷۱	۱۴۰۲/۰۸/۱۴	هزینه حق بیمه پایه بازنشستگی زنان سرپرست خانوار شهری - بهزیستی گمشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۱۵۰	۶۰۰۰۰				۹۳۱,۵۱۸,۰۱۰-	۹۳۱,۵۱۸,۰۱۰
۴۱۶	۶۷۲	۱۴۰۲/۰۸/۱۴	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه - شهرستان گمشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۱,۱۰۶,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۱۰۶,۰۰۰,۰۰۰
۴۱۷	۶۷۳	۱۴۰۲/۰۸/۱۵	هزینه غربالگری بینایی - شهرستان آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۷	۶۰۰۰۰				۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۴۱۸	۶۷۴	۱۴۰۲/۰۸/۱۵	هزینه کمک هزینه ایاب و ذهاب معلولین - شهرستان آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۷۴	۶۰۰۰۰				۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۴۱۹	۶۷۵	۱۴۰۲/۰۸/۱۵	هزینه کمک موردی به اقشار پذیر و معلولین - شهرستان آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۹	۶۰۰۰۰				۳۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۴۲۰	۶۷۶	۱۴۰۲/۰۸/۱۵	هزینه حق بیمه پایه بازنشستگی زنان سرپرست خانوار شهری - شهرستان آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۱۵۰	۶۰۰۰۰				۴۵۸,۶۳۵,۷۱۹-	۴۵۸,۶۳۵,۷۱۹
۴۲۱	۶۷۷	۱۴۰۲/۰۸/۱۵	هزینه کمک هزینه توانبخشی و درمان معلولان دارای اختلالات دهانی بلع و تغذیه - شهرستان آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۲۱۶	۶۰۰۰۰				۷۴,۰۰۰,۰۰۰-	۷۴,۰۰۰,۰۰۰
۴۲۲	۶۷۸	۱۴۰۲/۰۸/۱۵	هزینه معلولان تحت پوشش دریافت کننده شهریه دانشجویی - شهرستان آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۲۲۹	۶۰۰۰۰				۳۳,۷۰۶,۰۰۰-	۳۳,۷۰۶,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباید

اروین ریال سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۴۲۳	۶۷۹	۱۴۰۲/۰۸/۱۷	هزینه مناسب سازی محیط زندگی و وسایل نقلیه معلولین - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۲	۶۰۰۰۰				۸۰,۰۰۰,۰۰۰-	۸۰,۰۰۰,۰۰۰
۴۲۴	۶۸۰	۱۴۰۲/۰۸/۱۷	هزینه کمک هزینه تحصیلی دانش آموزان تحت پوشش - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۲۳۳	۶۰۰۰۰				۶۵,۰۰۰,۰۰۰-	۶۵,۰۰۰,۰۰۰
۴۲۵	۶۸۱	۱۴۰۲/۰۸/۱۷	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۴۲۶	۶۸۲	۱۴۰۲/۰۸/۱۷	هزینه پیشگیری از اعتیاد - بهزیستی علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۳	۶۰۰۰۰				۱۱۷,۰۰۰,۰۰۰-	۱۱۷,۰۰۰,۰۰۰
۴۲۷	۶۸۴	۱۴۰۲/۰۸/۱۸	کمک هزینه رفاهی بیمه مکمل (تکمیلی) کارکنان رسمی، پیمانی و کارگری در شهريور	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۹	۶۰۰۰۰				۱,۴۰۲,۵۰۰,۰۰۰-	۱,۴۰۲,۵۰۰,۰۰۰
۴۲۸	۶۸۴	۱۴۰۲/۰۸/۱۸	کمک هزینه رفاهی بیمه مکمل (تکمیلی) کارکنان قراردادی استانی در شهريور	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۹	۶۰۰۰۰				۶۲۹,۷۵۰,۰۰۰-	۶۲۹,۷۵۰,۰۰۰
۴۲۹	۶۸۴	۱۴۰۲/۰۸/۱۸	کمک هزینه رفاهی بیمه مکمل (تکمیلی) کارکنان قراردادی ابلاغی در شهريور	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۹	۶۰۰۰۰				۱۰۴,۵۰۰,۰۰۰-	۱۰۴,۵۰۰,۰۰۰
۴۳۰	۶۸۴	۱۴۰۲/۰۸/۱۸	کمک هزینه رفاهی بیمه مکمل (تکمیلی) کارکنان طرحی در شهريور	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۹	۶۰۰۰۰				۲,۷۵۰,۰۰۰-	۲,۷۵۰,۰۰۰
۴۳۱	۶۸۶	۱۴۰۲/۰۸/۱۸	کمک هزینه رفاهی کارکنان رسمی - پیمانی - قراردادی استانی و ابلاغی و طرحی با سرانه ۱۵,۰۰۰,۰۰۰ ریال	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۷۳	۶۰۰۰۰				۴,۵۴۵,۰۰۰,۰۰۰-	۴,۵۴۵,۰۰۰,۰۰۰
۴۳۲	۶۸۶	۱۴۰۲/۰۸/۱۸	کمک هزینه رفاهی کارکنان رسمی پیمانی کارگری و... با سرانه ۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۷۳	۶۰۰۰۰				۱,۵۷۵,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۵۷۵,۰۰۰,۰۰۰
۴۳۳	۶۸۶	۱۴۰۲/۰۸/۱۸	کمک هزینه رفاهی کارکنان رسمی پیمانی کارگری و... با سرانه ۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۷۳	۶۰۰۰۰				۴۳۵,۰۰۰,۰۰۰-	۴۳۵,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات- اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زبان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۴۳۴	۶۸۶	۱۴۰۲/۰۸/۱۸	کمک هزینه رفاهی کارکنان رسمی پیمانی کارگری و... با سرانه ۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۷۳	۶۰۰۰۰				۶۷,۵۰۰,۰۰۰-	۶۷,۵۰۰,۰۰۰
۴۳۵	۷۱۲	۱۴۰۲/۰۸/۲۲	هزینه زنان تحت پوشش سرمایه کار - شهرستان کلاله	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۰۰۰۰	۲۲۸	۶۰۰۰۰				۱۸۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۸۰,۰۰۰,۰۰۰
۴۳۶	۷۱۴	۱۴۰۲/۰۸/۲۳	هزینه غربالگری شنوایی - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۹	۶۰۰۰۰				۴۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴۰,۰۰۰,۰۰۰
۴۳۷	۷۱۵	۱۴۰۲/۰۸/۲۳	هزینه ایاب و ذهاب معلولین - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۷۴	۶۰۰۰۰				۱۴۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۴۰,۰۰۰,۰۰۰
۴۳۸	۷۱۶	۱۴۰۲/۰۸/۲۳	هزینه تدوین ضوابط فوریت های اجتماعی و مشاوران غیر حضوری - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۲۲۶	۲۰۰۰۰				۱۰۴,۰۰۰,۰۰۰-	۱۰۴,۰۰۰,۰۰۰
۴۳۹	۷۱۸	۱۴۰۲/۰۸/۲۳	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه - شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۴۴۰	۷۲۰	۱۴۰۲/۰۸/۲۴	هزینه حمایت های روانی اجتماعی در بلایا (محب) - شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۷۰۰۰	۳۸۱	۶۰۰۰۰				۱۸۶,۰۰۰,۰۰۰-	۱۸۶,۰۰۰,۰۰۰
۴۴۱	۷۲۱	۱۴۰۲/۰۸/۲۴	هزینه همیاران - شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۴۸	۶۰۰۰۰				۱۵۶,۰۰۰,۰۰۰-	۱۵۶,۰۰۰,۰۰۰
۴۴۲	۷۲۲	۱۴۰۲/۰۸/۲۴	هزینه کمک های موردی به اقشار آسیب پذیر و معلولین - شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۹	۶۰۰۰۰				۲۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۴۴۳	۷۲۳	۱۴۰۲/۰۸/۲۴	هزینه زنان سرپرست خانوار تحت پوشش دریافت کننده سرمایه کار - شهرستان گنبد کاووس	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۰۰۰۰	۲۲۸	۶۰۰۰۰				۳۶۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۶۰,۰۰۰,۰۰۰
۴۴۴	۷۲۴	۱۴۰۲/۰۸/۲۴	هزینه ایاب و ذهاب معلولین - شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۷۴	۶۰۰۰۰				۴۷۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴۷۰,۰۰۰,۰۰۰
۴۴۵	۷۲۵	۱۴۰۲/۰۸/۲۴	هزینه پرداخت حق بیمه سهم کار فرمایی و خویش فرمایی نیازمندان تحت پوشش - شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۱۹۹	۶۰۰۰۰				۳۰۵,۸۲۸,۰۰۰-	۳۰۵,۸۲۸,۰۰۰
۴۴۶	۷۲۶	۱۴۰۲/۰۸/۲۴	هزینه خرید ویلچر بزرگسال - شرکت تجهیزات شفا- توانبخشی سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۲	۶۰۰۰۰				۴,۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴,۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات- اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال مییابد

اروین زبان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۴۴۷	۷۲۷	۱۴۰۲/۰۸/۲۴	هزینه خرید ویلچر بزرگسال- شرکت تجهیزات شفا- توانبخشی سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۲	۶۰۰۰۰				۵,۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵,۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۴۴۸	۷۲۸	۱۴۰۲/۰۸/۲۴	هزینه خرید ویلچر بزرگسال- شرکت تجهیزات شفا- توانبخشی سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۲	۶۰۰۰۰				۱,۹۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۹۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۴۴۹	۷۲۹	۱۴۰۲/۰۸/۲۴	هزینه رفاهی کارشناسان گزینش سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۹	۶۰۰۰۰				۹۰,۰۰۰,۰۰۰-	۹۰,۰۰۰,۰۰۰
۴۵۰	۷۲۹	۱۴۰۲/۰۸/۲۴	هزینه رفاهی کارشناسان گزینش سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۹	۶۰۰۰۰				۶۰,۰۰۰,۰۰۰-	۶۰,۰۰۰,۰۰۰
۴۵۱	۷۳۰	۱۴۰۲/۰۸/۲۵	هزینه کمک هزینه ایاب و ذهاب معلولین - شهرستان مینودشت	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۷۴	۶۰۰۰۰				۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۴۵۲	۷۳۱	۱۴۰۲/۰۸/۲۵	هزینه غربالگری شنوایی- شهرستان مینودشت	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۷	۵۰۰۰۰				۳,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۴۵۳	۷۳۳	۱۴۰۲/۰۸/۲۵	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه - شهرستان آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۴۵۴	۷۳۴	۱۴۰۲/۰۸/۲۵	هزینه فرزندان تحت سرپرستی دریافت کننده کمک هزینه ترخیص- شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۲۳۱	۶۰۰۰۰				۱,۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۴۵۵	۷۳۵	۱۴۰۲/۰۸/۲۷	هزینه خانه امن - شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۱۷	۶۰۰۰۰				۳۶۶,۰۰۰,۰۰۰-	۳۶۶,۰۰۰,۰۰۰
۴۵۶	۷۳۶	۱۴۰۲/۰۸/۲۷	هزینه پیشگیری از تنبلی چشم و سایر اختلالات بینایی آمبلوپی - شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۷	۶۰۰۰۰				۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۴۵۷	۷۳۷	۱۴۰۲/۰۸/۲۷	هزینه دانش آموزان تحت پوشش برنامه سلامت اجتماعی مانا - شهرستان آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۳۸۲	۶۰۰۰۰				۲۱۲,۰۰۰,۰۰۰-	۲۱۲,۰۰۰,۰۰۰
۴۵۸	۷۳۸	۱۴۰۲/۰۸/۲۷	هزینه مناسب سازی محیط زندگی و وسایل نقلیه معلولین - شهرستان آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۲	۶۰۰۰۰				۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات- اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زبان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۴۵۹	۷۳۹	۱۴۰۲/۰۸/۲۷	هزینه کمک هزینه تحصیلی دانش آموزان تحت پوشش - بهزیستی بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۲۳۳	۶۰۰۰۰				۳۵,۰۰۰,۰۰۰-	۳۵,۰۰۰,۰۰۰
۴۶۰	۷۴۰	۱۴۰۲/۰۸/۲۷	هزینه پرداخت یارانه به مراکز سرپایی غیر دولتی - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۳۵۷	۶۰۰۰۰				۲۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۴۶۱	۷۴۱	۱۴۰۲/۰۸/۲۷	هزینه دانشجویان تحت پوشش دریافت کننده شهریه دانشجویی - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۲۳۰	۶۰۰۰۰				۸۸,۳۰۰,۰۰۰-	۸۸,۳۰۰,۰۰۰
۴۶۲	۷۴۲	۱۴۰۲/۰۸/۲۷	هزینه حق بیمه پایه بازنستگی زنان سرپرست خانوار شهری - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۱۵۰	۶۰۰۰۰				۴۴۹,۰۸۰,۸۰۶-	۴۴۹,۰۸۰,۸۰۶
۴۶۳	۷۴۳	۱۴۰۲/۰۸/۲۷	هزینه کمک های موردی به اقشار آسیب پذیر و معلولین - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۹	۶۰۰۰۰				۱۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۰,۰۰۰,۰۰۰
۴۶۴	۷۴۴	۱۴۰۲/۰۸/۲۸	هزینه زنان سرپرست خانوار تحت پوشش دریافت کننده سرمایه کار - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۰۰۰۰	۲۲۸	۶۰۰۰۰				۱۸۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۸۰,۰۰۰,۰۰۰
۴۶۵	۷۴۶	۱۴۰۲/۰۸/۲۸	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه- شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۲۴۰,۶۰۰,۰۰۰-	۲۴۰,۶۰۰,۰۰۰
۴۶۶	۷۴۷	۱۴۰۲/۰۸/۲۸	هزینه غربالگری شنوایی - شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۹	۶۰۰۰۰				۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۴۶۷	۷۵۰	۱۴۰۲/۰۸/۲۹	هزینه دانش آموزان تحت پوشش برنامه سلامت اجتماعی-شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۳۸۲	۶۰۰۰۰				۱۰۶,۰۰۰,۰۰۰-	۱۰۶,۰۰۰,۰۰۰
۴۶۸	۷۵۱	۱۴۰۲/۰۸/۲۹	هزینه دانشجویان تحت پوشش دریافت کننده شهریه دانشجویی - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۲۳۰	۶۰۰۰۰				۷۰,۵۰۰,۰۰۰-	۷۰,۵۰۰,۰۰۰
۴۶۹	۷۵۲	۱۴۰۲/۰۸/۲۹	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه - شهرستان آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۵۷۹,۶۰۰,۰۰۰-	۵۷۹,۶۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات- اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زاهد سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۴۷۰	۷۵۶	۱۴۰۲/۰۸/۳۰	هزینه غربالگری بینایی- آملوبی-شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۷	۶۰۰۰۰				۸۶,۳۵۲,۵۰۰-	۸۶,۳۵۲,۵۰۰
۴۷۱	۷۶۴	۱۴۰۲/۰۹/۰۱	هزینه خانه سلامت - شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۱۷	۶۰۰۰۰				۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۴۷۲	۷۶۵	۱۴۰۲/۰۹/۰۱	هزینه مراکز سرپناه شبانه شلتر - شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۱۸۸	۶۰۰۰۰				۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۴۷۳	۷۶۷	۱۴۰۲/۰۹/۰۱	هزینه پرداخت حق بیمه سهم کار فرمایی و خویش فرمایی معلولان تحت پوشش - شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۲۰۰	۶۰۰۰۰				۱,۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۴۷۴	۷۶۹	۱۴۰۲/۰۹/۰۱	هزینه غربالگری شنوایی - شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۷	۶۰۰۰۰				۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۴۷۵	۷۷۰	۱۴۰۲/۰۹/۰۱	هزینه کمک های موردی به اقشار آسیب پذیر و معلولین - شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۹	۶۰۰۰۰				۳۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۴۷۶	۷۷۱	۱۴۰۲/۰۹/۰۱	هزینه معلولان تحت پوشش دریافت کننده شهریه دانشجویی - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۲۲۹	۶۰۰۰۰				۸۵,۷۸۱,۰۰۰-	۸۵,۷۸۱,۰۰۰
۴۷۷	۷۷۲	۱۴۰۲/۰۹/۰۱	هزینه دانش آموزان تحت پوشش برنامه سلامت اجتماعی مانا- شهرستان کلاله	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۳۴	۶۰۰۰۰				۲۱۲,۰۰۰,۰۰۰-	۲۱۲,۰۰۰,۰۰۰
۴۷۸	۷۷۳	۱۴۰۲/۰۹/۰۱	هزینه دانش آموزان تحت پوشش برنامه سلامت اجتماعی مانا- شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۳۴	۶۰۰۰۰				۱۰۶,۰۰۰,۰۰۰-	۱۰۶,۰۰۰,۰۰۰
۴۷۹	۷۷۵	۱۴۰۲/۰۹/۰۲	هزینه ارزیابی روانی اجتماعی متقاضیان طلاق غربالگری - شهرستان کلاله	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۵۸	۶۰۰۰۰				۷۰,۰۰۰,۰۰۰-	۷۰,۰۰۰,۰۰۰
۴۸۰	۷۷۶	۱۴۰۲/۰۹/۰۲	هزینه معلولان تحت پوشش دریافت کننده شهریه دانشجویی- شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۲۲۹	۶۰۰۰۰				۲۵۴,۹۴۸,۱۰۰-	۲۵۴,۹۴۸,۱۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زبان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۴۸۱	۷۷۷	۱۴۰۲/۰۹/۰۲	هزینه کمک هزینه خدمات فرهنگی، آموزشی خانواده های نیازمند و زن سرپرست تحت پوشش - شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۱۰۰۰	۲۳۲	۶۰۰۰				۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۴۸۲	۷۷۸	۱۴۰۲/۰۹/۰۲	هزینه غربالگری اضطراب - شهرستان کلاله	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۷۰۰۰	۳۸۱	۶۰۰۰				۶,۵۰۰,۰۰۰-	۶,۵۰۰,۰۰۰
۴۸۳	۷۸۴	۱۴۰۲/۰۹/۰۲	حقوق و مزایای کارکنان قراردادی ابلاغی(اورژانس)در آبان ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۲۲۶	۲۰۰۰				۳,۲۲۵,۸۱۳,۳۵۷-	۳,۲۲۵,۸۱۳,۳۵۷
۴۸۴	۷۸۷	۱۴۰۲/۰۹/۰۴	هزینه پیشگیری از اعتیاد - شهرستان آزادشهر	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۳	۶۰۰۰				۷۵,۰۰۰,۰۰۰-	۷۵,۰۰۰,۰۰۰
۴۸۵	۷۸۸	۱۴۰۲/۰۹/۰۴	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰				۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۴۸۶	۷۹۰	۱۴۰۲/۰۹/۰۴	هزینه کمک هزینه توانبخشی و درمان معلولان دارای اختلالات دهانی بلع و تغذیه - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۲۱۶	۶۰۰۰				۵۴,۵۰۰,۰۰۰-	۵۴,۵۰۰,۰۰۰
۴۸۷	۷۹۱	۱۴۰۲/۰۹/۰۴	هزینه غربالگری شنوایی - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۷	۶۰۰۰				۳۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۴۸۸	۷۹۱	۱۴۰۲/۰۹/۰۴	هزینه غربالگری شنوایی - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۹	۶۰۰۰				۳۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۴۸۹	۷۹۲	۱۴۰۲/۰۹/۰۴	هزینه دانش آموزان تحت پوشش برنامه سلامت اجتماعی مانا - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۳۸۲	۶۰۰۰				۴۲۴,۰۰۰,۰۰۰-	۴۲۴,۰۰۰,۰۰۰
۴۹۰	۷۹۳	۱۴۰۲/۰۹/۰۴	هزینه مناسب سازی محیط زندگی و وسایل نقلیه معلولین - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۲	۶۰۰۰				۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۴۹۱	۷۹۴	۱۴۰۲/۰۹/۰۴	هزینه کمک های موردی به اقشار آسیب پذیر و معلولین - شهرستان آزادشهر	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۹	۶۰۰۰				۳۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زمان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۴۹۲	۷۹۵	۱۴۰۲/۰۹/۰۴	هزینه ارزیابی روانی اجتماعی متقاضیان طلاق غربالگری - شهرستان رامیان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۵۸	۶۰۰۰۰				۳۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۴۹۳	۷۹۶	۱۴۰۲/۰۹/۰۴	هزینه پرداخت یارانه طلاق - شهرستان رامیان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۵۸	۶۰۰۰۰				۲۵,۰۰۰,۰۰۰-	۲۵,۰۰۰,۰۰۰
۴۹۴	۸۰۶	۱۴۰۲/۰۹/۰۷	هزینه غربالگری شنوایی - شهرستان رامیان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۹	۶۰۰۰۰				۳۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۴۹۵	۸۰۸	۱۴۰۲/۰۹/۰۷	هزینه تدوین ضوابط توسعه خدمات سلامت اجتماعی - شهرستان رامیان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۹	۲۰۰۰۰				۳۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۴۹۶	۸۰۹	۱۴۰۲/۰۹/۰۷	هزینه آگاهسازی پیشگیری از معلولیت های سالمندی - شهرستان رامیان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۹	۶۰۰۰۰				۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۴۹۷	۸۱۰	۱۴۰۲/۰۹/۰۷	هزینه همیار مادر و کودک - شهرستان رامیان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۸۳	۶۰۰۰۰				۱۹۰,۵۰۰,۰۰۰-	۱۹۰,۵۰۰,۰۰۰
۴۹۸	۸۱۲	۱۴۰۲/۰۹/۰۹	هزینه دانش آموزان تحت پوشش برنامه سلامت اجتماعی مانا - بهزیستی آزادشهر	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۳۸۲	۶۰۰۰۰				۳۱۸,۰۰۰,۰۰۰-	۳۱۸,۰۰۰,۰۰۰
۴۹۹	۸۱۳	۱۴۰۲/۰۹/۰۹	هزینه پرداخت حق بیمه سهم کار فرمایی و خویش فرمایی معلولان تحت پوشش - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۲۰۰	۶۰۰۰۰				۱,۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۵۰۰	۸۱۴	۱۴۰۲/۰۹/۰۹	هزینه حق بیمه پایه باننشستگی زنان سرپرست خانوار شهری - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۱۵۰	۶۰۰۰۰				۸۶۶,۳۱۱,۹۰۸-	۸۶۶,۳۱۱,۹۰۸
۵۰۱	۸۱۵	۱۴۰۲/۰۹/۰۹	هزینه پرداخت حق بیمه سهم کار فرمایی و خویش فرمایی معلولان تحت پوشش - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۲۰۰	۶۰۰۰۰				۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۵۰۲	۸۱۷	۱۴۰۲/۰۹/۰۹	هزینه پرداخت یارانه به مراکز سرپایی غیر دولتی - شهرستان آزادشهر	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۱۷۶	۶۰۰۰۰				۸,۶۰۰,۰۰۰-	۸,۶۰۰,۰۰۰
۵۰۳	۸۲۱	۱۴۰۲/۰۹/۰۹	هزینه پرداخت حق بیمه سهم کار فرمایی و خویش فرمایی معلولان تحت پوشش - شهرستان آزادشهر	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۲۰۰	۶۰۰۰۰				۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زبان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۵۰۴	۸۲۲	۱۴۰۲/۰۹/۰۹	هزینه غربالگری شنوایی - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۹	۶۰۰۰۰				۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۵۰۵	۸۲۳	۱۴۰۲/۰۹/۰۹	هزینه غربالگری اضطراب - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۷۰۰۰	۳۸۱	۶۰۰۰۰				۶۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۶۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۵۰۶	۸۲۴	۱۴۰۲/۰۹/۰۹	هزینه مناسب سازی محیط زندگی و وسایل نقلیه معلولین - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۲	۶۰۰۰۰				۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۵۰۷	۸۲۵	۱۴۰۲/۰۹/۰۹	هزینه معلول دریافت کننده اندام های مصنوعی - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۰	۶۰۰۰۰				۳۹۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۹۰,۰۰۰,۰۰۰
۵۰۸	۸۴۱	۱۴۰۲/۰۹/۱۲	هزینه آگاهسازی پیشگیری از معلولیت‌های سالمندی - شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۹	۶۰۰۰۰				۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۵۰۹	۸۴۲	۱۴۰۲/۰۹/۱۲	هزینه مناسب سازی محیط زندگی و وسایل نقلیه معلولین - شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۲	۶۰۰۰۰				۱۴۱,۶۰۰,۰۰۰-	۱۴۱,۶۰۰,۰۰۰
۵۱۰	۸۴۳	۱۴۰۲/۰۹/۱۲	هزینه پرداخت یارانه به مراکز سرپایی غیر دولتی - شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۳۵۷	۶۰۰۰۰				۱۴۵,۷۰۰,۰۰۰-	۱۴۵,۷۰۰,۰۰۰
۵۱۱	۸۴۶	۱۴۰۲/۰۹/۱۲	هزینه کمک هزینه توانبخشی و درمان معلولان دارای اختلالات دهانی بلع و تغذیه - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۲۱۶	۶۰۰۰۰				۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۵۱۲	۸۴۷	۱۴۰۲/۰۹/۱۲	هزینه معلول دریافت کننده اندام های مصنوعی - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۰	۶۰۰۰۰				۵۷۱,۰۰۰,۰۰۰-	۵۷۱,۰۰۰,۰۰۰
۵۱۳	۸۴۸	۱۴۰۲/۰۹/۱۲	هزینه کمک هزینه تحصیلی دانش آموزان تحت پوشش - شهرستان کلالة	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۲۳۳	۶۰۰۰۰				۲۷۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۷۰,۰۰۰,۰۰۰
۵۱۴	۸۴۹	۱۴۰۲/۰۹/۱۲	هزینه رفاهی مترجمی پیاده روی اربعین - محسن حمیدی سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۹	۶۰۰۰۰				۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۵۱۵	۸۵۰	۱۴۰۲/۰۹/۱۲	هزینه درمانی فرزندان شیرخوارگاه- احمد شریعت نیا سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۵۱	۶۰۰۰۰				۱۹۱,۶۷۵,۷۷۷-	۱۹۱,۶۷۵,۷۷۷

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات- اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباید

اروین زاهد سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۵۱۶	۸۵۲	۱۴۰۲/۰۹/۱۵	هزینه تجلیل از مدال اوران المپیک- توانبخشی- احمد شریعت نیا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۹۰	۶۰۰۰				۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۵۱۷	۸۵۳	۱۴۰۲/۰۹/۱۵	هزینه خرید ورزشی درمانی معلولین واحد توانبخشی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۳۱۱	۶۰۰۰				۱,۵۱۷,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۵۱۷,۰۰۰,۰۰۰
۵۱۸	۸۵۸	۱۴۰۲/۰۹/۱۶	کمک هزینه رفاهی بیمه مکمل (تکمیلی) کارکنان رسمی، پیمانی، کارگری، قراردادی (استانی و ابلاغی) و طرحی در مهر	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۶۰۰۰				۱,۴۸۸,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۴۸۸,۰۰۰,۰۰۰
۵۱۹	۸۵۸	۱۴۰۲/۰۹/۱۶	کمک هزینه رفاهی بیمه مکمل (تکمیلی) کارکنان رسمی، پیمانی، کارگری، قراردادی (استانی و ابلاغی) و طرحی در مهر	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۶۰۰۰				۶۶۹,۰۰۰,۰۰۰-	۶۶۹,۰۰۰,۰۰۰
۵۲۰	۸۵۸	۱۴۰۲/۰۹/۱۶	کمک هزینه رفاهی بیمه مکمل (تکمیلی) کارکنان رسمی، پیمانی، کارگری، قراردادی (استانی و ابلاغی) و طرحی در مهر	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۶۰۰۰				۱۱۷,۰۰۰,۰۰۰-	۱۱۷,۰۰۰,۰۰۰
۵۲۱	۸۵۸	۱۴۰۲/۰۹/۱۶	کمک هزینه رفاهی بیمه مکمل (تکمیلی) کارکنان رسمی، پیمانی، کارگری، قراردادی (استانی و ابلاغی) و طرحی در مهر	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۶۰۰۰				۹,۰۰۰,۰۰۰-	۹,۰۰۰,۰۰۰
۵۲۲	۸۵۹	۱۴۰۲/۰۹/۱۶	کمک هزینه رفاهی بیمه مکمل (تکمیلی) کارکنان رسمی، پیمانی، کارگری، قراردادی (استانی و ابلاغی) و طرحی در آبان ماه	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۶۰۰۰				۱,۴۸۸,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۴۸۸,۰۰۰,۰۰۰
۵۲۳	۸۵۹	۱۴۰۲/۰۹/۱۶	کمک هزینه رفاهی بیمه مکمل (تکمیلی) کارکنان رسمی، پیمانی، کارگری، قراردادی (استانی و ابلاغی) و طرحی در آبان ماه	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۶۰۰۰				۶۶۹,۰۰۰,۰۰۰-	۶۶۹,۰۰۰,۰۰۰
۵۲۴	۸۵۹	۱۴۰۲/۰۹/۱۶	کمک هزینه رفاهی بیمه مکمل (تکمیلی) کارکنان رسمی، پیمانی، کارگری، قراردادی (استانی و ابلاغی) و طرحی در آبان ماه	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۶۰۰۰				۱۱۷,۰۰۰,۰۰۰-	۱۱۷,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات- اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زبان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۵۲۵	۸۵۹	۱۴۰۲/۰۹/۱۶	کمک هزینه رفاهی بیمه مکمل (تکمیلی) کارکنان رسمی، پیمانی، کارگری، قراردادی (استانی و ابلاغی) و طرحی در آبان ماه	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۶۰۰۰۰				۹,۰۰۰,۰۰۰-	۹,۰۰۰,۰۰۰
۵۲۶	۸۶۰	۱۴۰۲/۰۹/۱۶	هزینه رفاهی کارکنان رسمی-پیمانی-کارگری قراردادی استانی ابلاغی و طرحی با سرانه ۱۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال آذر ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۶۰۰۰۰				۴,۵۷۵,۰۰۰,۰۰۰-	۴,۵۷۵,۰۰۰,۰۰۰
۵۲۷	۸۶۰	۱۴۰۲/۰۹/۱۶	هزینه رفاهی کارکنان رسمی-پیمانی-کارگری قراردادی استانی ابلاغی و طرحی با سرانه ۱۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال آذر ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۶۰۰۰۰				۱,۵۴۵,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۵۴۵,۰۰۰,۰۰۰
۵۲۸	۸۶۰	۱۴۰۲/۰۹/۱۶	هزینه رفاهی کارکنان رسمی-پیمانی-کارگری قراردادی استانی ابلاغی و طرحی با سرانه ۱۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال آذر ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۶۰۰۰۰				۴۲۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۵۲۹	۸۶۰	۱۴۰۲/۰۹/۱۶	هزینه رفاهی کارکنان رسمی-پیمانی-کارگری قراردادی استانی ابلاغی و طرحی با سرانه ۱۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال آذر ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۶۰۰۰۰				۶۰,۰۰۰,۰۰۰-	۶۰,۰۰۰,۰۰۰
۵۳۰	۸۶۱	۱۴۰۲/۰۹/۱۶	هزینه درمان فرزندان شیرخوارگاه	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۵۱	۶۰۰۰۰				۳۹۷,۹۹۲,۱۹۴-	۳۹۷,۹۹۲,۱۹۴
۵۳۱	۸۶۲	۱۴۰۲/۰۹/۱۸	هزینه زنان و دختران در معرض آسیب و آسیب دیده تحت پوشش خدمات حمایتی - خانه سلامت - شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۱۷	۶۰۰۰۰				۹۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۹۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۵۳۲	۸۶۳	۱۴۰۲/۰۹/۱۸	هزینه پرداخت یارانه طلاق - غربالگری - شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۵۸	۶۰۰۰۰				۶۵,۸۰۰,۰۰۰-	۶۵,۸۰۰,۰۰۰
۵۳۳	۸۶۳	۱۴۰۲/۰۹/۱۸	هزینه پرداخت یارانه طلاق - غربالگری - شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۵۸	۶۰۰۰۰				۸۶,۶۰۰,۰۰۰-	۸۶,۶۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات- اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زبان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۵۳۴	۸۶۸	۱۴۰۲/۰۹/۱۹	هزینه توانمند سازی حمایت های اجتماعی از زنان در معرض آج آی وی در مراکز کاهش آسیب - شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۴	۵۰۰۰				۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۵۳۵	۸۷۰	۱۴۰۲/۰۹/۱۹	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه - شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰				۱,۶۵۲,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۶۵۲,۰۰۰,۰۰۰
۵۳۶	۸۷۱	۱۴۰۲/۰۹/۱۹	هزینه زنان تحت پوشش دریافت کننده ودیعه مسکن - شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۵۵	۶۰۰۰				۴۸۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴۸۰,۰۰۰,۰۰۰
۵۳۷	۸۷۲	۱۴۰۲/۰۹/۱۹	هزینه معلولان و مددجویان دریافت کننده حمایت های موردی - شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۹	۶۰۰۰				۹۰,۰۰۰,۰۰۰-	۹۰,۰۰۰,۰۰۰
۵۳۸	۸۷۴	۱۴۰۲/۰۹/۲۰	قرارداد خرید خدمات شرکت مهرآوران انیس گلستان در شهرپور ۱۴۰۲ (حق الزحمه نیروهای خرید خدمت(اورژانس اجتماعی))	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۲۲۶	۲۰۰۰				۷,۹۰۹,۶۷۳,۵۰۸-	۷,۹۰۹,۶۷۳,۵۰۸
۵۳۹	۸۷۶	۱۴۰۲/۰۹/۲۰	هزینه رفاهی هفته معلولین	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۶۰۰۰				۱,۰۸۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۰۸۰,۰۰۰,۰۰۰
۵۴۰	۸۷۶	۱۴۰۲/۰۹/۲۰	هزینه رفاهی هفته معلولین	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۶۰۰۰				۷۸۰,۰۰۰,۰۰۰-	۷۸۰,۰۰۰,۰۰۰
۵۴۱	۸۷۶	۱۴۰۲/۰۹/۲۰	هزینه رفاهی هفته معلولین	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۶۰۰۰				۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۵۴۲	۸۷۷	۱۴۰۲/۰۹/۲۲	هزینه پرداخت حق بیمه سهم کار فرمایی و خویش فرمایی معلولان تحت پوشش - شهرستان گالیکش	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۲۰۰	۶۰۰۰				۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۵۴۳	۸۷۹	۱۴۰۲/۰۹/۲۲	هزینه کمک های موردی به اقشار آسیب پذیر و معلولین - شهرستان گالیکش	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۹	۶۰۰۰				۱۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۰,۰۰۰,۰۰۰
۵۴۴	۸۸۰	۱۴۰۲/۰۹/۲۲	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه - گالیکش	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰				۸۲۳,۲۰۰,۰۰۰-	۸۲۳,۲۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال مییابد

اروین زاهد سینیسم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۵۴۵	۸۸۱	۱۴۰۲/۰۹/۲۲	هزینه آموزش پیش از ازدواج - شهرستان گالیکش	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۸۳	۶۰۰۰۰				۲۵,۰۰۰,۰۰۰-	۲۵,۰۰۰,۰۰۰
۵۴۶	۸۸۲	۱۴۰۲/۰۹/۲۲	هزینه کمک هزینه خدمات پایگاه های سلامت اجتماعی و گروه های همیار - شهرستان گالیکش	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۴۸	۶۰۰۰۰				۳۱۲,۰۰۰,۰۰۰-	۳۱۲,۰۰۰,۰۰۰
۵۴۷	۸۸۳	۱۴۰۲/۰۹/۲۲	هزینه غربالگری اضطراب - پرداخت یارانه به مراکز مشاوره به افراد نیازمند - شهرستان گالیکش	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۷۰۰۰	۳۸۱	۶۰۰۰۰				۱۷,۲۵۰,۰۰۰-	۱۷,۲۵۰,۰۰۰
۵۴۸	۸۸۳	۱۴۰۲/۰۹/۲۲	هزینه غربالگری اضطراب - پرداخت یارانه به مراکز مشاوره به افراد نیازمند - شهرستان گالیکش	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۷۰۰۰	۳۸۰	۶۰۰۰۰				۳۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۵۴۹	۸۸۵	۱۴۰۲/۰۹/۲۲	هزینه کمک های موردی به اقشار آسیب پذیر و معلولین - شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۹	۶۰۰۰۰				۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۵۵۰	۸۹۴	۱۴۰۲/۰۹/۲۳	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۵۵۱	۸۹۵	۱۴۰۲/۰۹/۲۳	هزینه معلولان تحت پوشش دریافت کننده شهریه دانشجویی - شهرستان آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۲۲۹	۶۰۰۰۰				۲۶۵,۷۱۴,۰۴۶-	۲۶۵,۷۱۴,۰۴۶
۵۵۲	۸۹۷	۱۴۰۲/۰۹/۲۳	هزینه کمک هزینه تحصیلی دانش آموزان تحت پوشش - شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۲۳۳	۶۰۰۰۰				۲۴۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۴۰,۰۰۰,۰۰۰
۵۵۳	۸۹۸	۱۴۰۲/۰۹/۲۳	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۶۸۸,۰۰۰,۰۰۰-	۶۸۸,۰۰۰,۰۰۰
۵۵۴	۸۹۹	۱۴۰۲/۰۹/۲۳	هزینه کمک های موردی به اقشار آسیب پذیر و معلولین - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۹	۶۰۰۰۰				۱۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۰,۰۰۰,۰۰۰
۵۵۵	۹۰۰	۱۴۰۲/۰۹/۲۳	هزینه بیمه سهم کارفرمایی و خویش فرمایی معلولان تحت پوشش - شهرستان رامیان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۲۰۰	۶۰۰۰۰				۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات- اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زاهد سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۵۵۶	۹۰۱	۱۴۰۲/۰۹/۲۳	هزینه معلولان تحت پوشش دریافت کننده شهریه دانشجویی - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۲۲۹	۶۰۰۰۰				۶۱۹,۸۹۰,۹۳۶-	۶۱۹,۸۹۰,۹۳۶
۵۵۷	۹۰۲	۱۴۰۲/۰۹/۲۳	هزینه رفاهی شرکت در همایش کارکنان حقوقی- رعنا یار محمدی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۹	۶۰۰۰۰				۲۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۵۵۸	۹۰۳	۱۴۰۲/۰۹/۲۳	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۴۳۴,۰۰۰,۰۰۰-	۴۳۴,۰۰۰,۰۰۰
۵۵۹	۹۰۴	۱۴۰۲/۰۹/۲۳	هزینه رفاهی به مناسبت روز حسابداری	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۶۰۰۰۰				۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۵۶۰	۹۰۴	۱۴۰۲/۰۹/۲۳	هزینه رفاهی به مناسبت روز حسابداری	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۹	۶۰۰۰۰				۹۰,۰۰۰,۰۰۰-	۹۰,۰۰۰,۰۰۰
۵۶۱	۹۰۴	۱۴۰۲/۰۹/۲۳	هزینه رفاهی به مناسبت روز حسابداری	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۹	۶۰۰۰۰				۱۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۰,۰۰۰,۰۰۰
۵۶۲	۹۰۵	۱۴۰۲/۰۹/۲۳	هزینه دانش آموزان تحت پوشش برنامه سلامت اجتماعی (مانا) - شهرستان گالیکش	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۳۴	۶۰۰۰۰				۳۹۷,۵۰۰,۰۰۰-	۳۹۷,۵۰۰,۰۰۰
۵۶۳	۹۰۸	۱۴۰۲/۰۹/۲۳	هزینه کمک هزینه تحصیلی دانش آموزان تحت پوشش - شهرستان مینودشت	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۲۳۳	۶۰۰۰۰				۱۴۵,۰۰۰,۰۰۰-	۱۴۵,۰۰۰,۰۰۰
۵۶۴	۹۱۰	۱۴۰۲/۰۹/۲۳	هزینه کمک هزینه خدمات پایگاه های سلامت اجتماعی و گروه های همیار - همیاران - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۴۸	۶۰۰۰۰				۷۸۰,۰۰۰,۰۰۰-	۷۸۰,۰۰۰,۰۰۰
۵۶۵	۹۱۱	۱۴۰۲/۰۹/۲۵	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه - شهرستان گالیکش	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۵۶۶	۹۱۲	۱۴۰۲/۰۹/۲۵	هزینه کمک هزینه درمان و توانبخشی افراد مبتلا به بیماری متابولیک - کمک به بهبود تغذیه کودکان مبتلا به بیماری متابولیک - شهرستان رامیان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۹۳	۶۰۰۰۰				۴۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات- اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زاهد سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۵۶۷	۹۱۲	۱۴۰۲/۰۹/۲۵	هزینه کمک هزینه درمان و توانبخشی افراد مبتلا به بیماری متابولیک - کمک به بهبود تغذیه کودکان مبتلا به بیماری متابولیک - شهرستان رامیان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۹۶	۶۰۰۰۰				۲۴,۰۰۰,۰۰۰-	۲۴,۰۰۰,۰۰۰
۵۶۸	۹۱۳	۱۴۰۲/۰۹/۲۵	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه - شهرستان رامیان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۲۸۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۸۰,۰۰۰,۰۰۰
۵۶۹	۹۱۴	۱۴۰۲/۰۹/۲۷	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه - شهرستان رامیان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۵۷۰	۹۱۶	۱۴۰۲/۰۹/۲۷	هزینه حق بیمه پایه بازنستگی زنان سرپرست خانوار شهری - شهرستان رامیان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۱۵۰	۶۰۰۰۰				۶۲۷,۴۳۹,۱۴۳-	۶۲۷,۴۳۹,۱۴۳
۵۷۱	۹۱۷	۱۴۰۲/۰۹/۲۷	قرارداد خرید خدمات شرکت مهرآوران انیس گلستان در مهر ماه ۱۴۰۲ (حق الزحمه نیروهای خرید خدمت(اورژانس اجتماعی){	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۲۲۶	۲۰۰۰۰				۷,۶۳۷,۵۴۲,۸۴۴-	۷,۶۳۷,۵۴۲,۸۴۴
۵۷۲	۹۱۹	۱۴۰۲/۰۹/۲۷	هزینه کمک هزینه تحصیلی دانش آموزان تحت پوشش - شهرستان رامیان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۲۳۳	۶۰۰۰۰				۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۵۷۳	۹۲۰	۱۴۰۲/۰۹/۲۷	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه -شهرستان رامیان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۵۷۴	۹۲۱	۱۴۰۲/۰۹/۲۷	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه - شهرستان رامیان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۵۷۵	۹۲۲	۱۴۰۲/۰۹/۲۷	قرارداد خرید خدمات شرکت مهرآوران انیس گلستان در آبان ماه ۱۴۰۲ (حق الزحمه نیروهای خرید خدمت(اورژانس اجتماعی){	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۲۲۶	۲۰۰۰۰				۷,۶۴۶,۳۵۳,۶۹۹-	۷,۶۴۶,۳۵۳,۶۹۹

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباید

اروین ران سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۵۷۶	۹۲۳	۱۴۰۲/۰۹/۲۷	هزینه رفاهی بابت روز آمار	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۹	۶۰۰۰۰				۶۰,۰۰۰,۰۰۰-	۶۰,۰۰۰,۰۰۰
۵۷۷	۹۲۴	۱۴۰۲/۰۹/۲۷	هزینه کمک هزینه کودکان ناشنوا جهت کاشت حلزون - شهرستان آزادشهر	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۳	۶۰۰۰۰				۴۰,۳۹۶,۲۰۰-	۴۰,۳۹۶,۲۰۰
۵۷۸	۹۲۵	۱۴۰۲/۰۹/۲۷	هزینه کمک هزینه خدمات توانبخشی به معلولان - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۱	۶۰۰۰۰				۱۷۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۷۰,۰۰۰,۰۰۰
۵۷۹	۹۲۶	۱۴۰۲/۰۹/۲۷	هزینه کمک های موردی به اقشار آسیب پذیر و معلولین - شهرستان رامیان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۹	۶۰۰۰۰				۴۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴۰,۰۰۰,۰۰۰
۵۸۰	۹۲۷	۱۴۰۲/۰۹/۲۷	هزینه معلولان دریافت کننده کمک هزینه وسایل توانبخشی - شهرستان رامیان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۲	۶۰۰۰۰				۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۵۸۱	۹۲۹	۱۴۰۲/۰۹/۲۸	هزینه دانشجویان تحت پوشش دریافت کننده شهریه دانشجویی - شهرستان آزادشهر	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۲۳۰	۶۰۰۰۰				۱۳۴,۰۰۰,۰۰۰-	۱۳۴,۰۰۰,۰۰۰
۵۸۲	۹۳۰	۱۴۰۲/۰۹/۲۸	هزینه زنان و دختران در معرض آسیب و آسیب دیده تحت پوشش خدمات حمایتی حمایت اجتماعی از مبتلایان به اختلال هویت جنسی - شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۱۷	۶۰۰۰۰				۱,۲۴۷,۶۸۰,۰۰۰-	۱,۲۴۷,۶۸۰,۰۰۰
۵۸۳	۹۳۱	۱۴۰۲/۰۹/۲۸	هزینه زنان و دختران در معرض آسیب و آسیب دیده تحت پوشش خدمات حمایتی مداخله در بحران - شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۱۷	۶۰۰۰۰				۳۲۲,۳۵۷,۹۴۰-	۳۲۲,۳۵۷,۹۴۰
۵۸۴	۹۳۲	۱۴۰۲/۰۹/۲۸	هزینه کمک هزینه تحصیلی دانش آموزان تحت پوشش - شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۲۳۳	۶۰۰۰۰				۲۹۱,۸۰۰,۰۰۰-	۲۹۱,۸۰۰,۰۰۰
۵۸۵	۹۳۳	۱۴۰۲/۰۹/۲۸	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زاهد سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۵۸۶	۹۳۴	۱۴۰۲/۰۹/۲۸	هزینه افراد تحت پوشش خدمات پیشگیری از سوء مصرف مواد مخدر و روان گردان ها - پیشگیری از اعتیاد - شهرستان مینودشت	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۳	۶۰۰۰۰				۷۵,۰۰۰,۰۰۰-	۷۵,۰۰۰,۰۰۰
۵۸۷	۹۳۵	۱۴۰۲/۰۹/۲۸	هزینه کمک هزینه توانبخشی و درمان معلولان دارای اختلالات دهانی بلع و تغذیه - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۲۱۶	۶۰۰۰۰				۴۵,۰۰۰,۰۰۰-	۴۵,۰۰۰,۰۰۰
۵۸۸	۹۳۶	۱۴۰۲/۰۹/۲۸	هزینه پرداخت یارانه به مراکز سرپایی غیردولتی - شهرستان مراوه تپه	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۳۵۷	۶۰۰۰۰				۶,۷۰۰,۰۰۰-	۶,۷۰۰,۰۰۰
۵۸۹	۹۳۷	۱۴۰۲/۰۹/۲۸	هزینه تدوین ضوابط فوریت های اجتماعی و مشاوران غیر حضوری - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۶	۲۰۰۰۰				۴۵,۶۰۰,۰۰۰-	۴۵,۶۰۰,۰۰۰
۵۹۰	۹۳۸	۱۴۰۲/۰۹/۲۸	هزینه پرداخت حق بیمه سهم کارفرمایی و خویش فرمایی نیازمندان تحت پوشش - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۱۹۹	۶۰۰۰۰				۷۰,۰۰۰,۰۰۰-	۷۰,۰۰۰,۰۰۰
۵۹۱	۹۳۹	۱۴۰۲/۰۹/۲۸	هزینه تدوین ضوابط فوریت های اجتماعی و مشاوران غیر حضوری - شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۶	۲۰۰۰۰				۳۹,۸۰۰,۰۰۰-	۳۹,۸۰۰,۰۰۰
۵۹۲	۹۴۰	۱۴۰۲/۰۹/۲۸	هزینه کمک هزینه تحصیلی دانش آموزان تحت پوشش - شهرستان آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۳۲۳	۶۰۰۰۰				۸۵,۰۰۰,۰۰۰-	۸۵,۰۰۰,۰۰۰
۵۹۳	۹۴۲	۱۴۰۲/۰۹/۲۸	هزینه غربالگری بینایی - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۷	۶۰۰۰۰				۸۶,۳۵۲,۵۰۰-	۸۶,۳۵۲,۵۰۰
۵۹۴	۹۴۲	۱۴۰۲/۰۹/۲۸	هزینه غربالگری بینایی - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۷	۶۰۰۰۰				۱۲,۷۲۳,۳۰۰-	۱۲,۷۲۳,۳۰۰
۵۹۵	۹۴۳	۱۴۰۲/۰۹/۲۸	هزینه حق بیمه پایه بازنشستگی زنان سرپرست خانوار شهری - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۱۵۰	۶۰۰۰۰				۴۵۲,۲۶۵,۷۸۳-	۴۵۲,۲۶۵,۷۸۳

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباید

اروین زبان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۵۹۶	۹۴۵	۱۴۰۲/۰۹/۲۹	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۳۶۴,۰۰۰,۰۰۰-	۳۶۴,۰۰۰,۰۰۰
۵۹۷	۹۴۶	۱۴۰۲/۰۹/۲۹	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه - شهرستان آزادشهر	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۳۸۰,۸۰۰,۰۰۰-	۳۸۰,۸۰۰,۰۰۰
۵۹۸	۹۴۷	۱۴۰۲/۰۹/۲۹	هزینه پیشگیری از اعتیاد - شهرستان گالیکش	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۳	۶۰۰۰۰				۴۲,۰۰۰,۰۰۰-	۴۲,۰۰۰,۰۰۰
۵۹۹	۹۴۸	۱۴۰۲/۰۹/۲۹	هزینه کمک هزینه تحصیلی دانش آموزان تحت پوشش - شهرستان گالیکش	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۳۲۳	۶۰۰۰۰				۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۶۰۰	۹۴۹	۱۴۰۲/۰۹/۲۹	هزینه پرداخت حق بیمه سهم کار فرمایی و خویش فرمایی نیازمندان تحت پوشش - شهرستان مینودشت	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۱۹۹	۶۰۰۰۰				۹۴,۱۳۳,۵۶۴-	۹۴,۱۳۳,۵۶۴
۶۰۱	۹۵۰	۱۴۰۲/۰۹/۲۹	هزینه پیشگیری از اعتیاد - شهرستان آزادشهر	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۳	۶۰۰۰۰				۶۰,۰۰۰,۰۰۰-	۶۰,۰۰۰,۰۰۰
۶۰۲	۹۵۴	۱۴۰۲/۰۹/۲۹	هزینه رفاهی کارکنان رسمی - پیمانی - قراردادی ابلاغی و استانی و طرحی شب یلدا با سرانه ۱۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۶۰۰۰۰				۳,۰۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳,۰۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۶۰۳	۹۵۴	۱۴۰۲/۰۹/۲۹	هزینه رفاهی کارکنان رسمی - پیمانی - قراردادی ابلاغی و استانی و طرحی شب یلدا با سرانه ۱۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۶۰۰۰۰				۱,۰۲۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۰۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۶۰۴	۹۵۴	۱۴۰۲/۰۹/۲۹	هزینه رفاهی کارکنان رسمی - پیمانی - قراردادی ابلاغی و استانی و طرحی شب یلدا با سرانه ۱۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۶۰۰۰۰				۲۸۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۸۰,۰۰۰,۰۰۰
۶۰۵	۹۵۴	۱۴۰۲/۰۹/۲۹	هزینه رفاهی کارکنان رسمی - پیمانی - قراردادی ابلاغی و استانی و طرحی شب یلدا با سرانه ۱۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۶۰۰۰۰				۴۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زاهد سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۶۰۶	۹۵۵	۱۴۰۲/۰۹/۲۹	هزینه رفاهی بیمه تکمیلی سه ماهه سوم کارکنان بازنشسته سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۶۰۰۰۰				۴۷۷,۰۰۰,۰۰۰-	۴۷۷,۰۰۰,۰۰۰
۶۰۷	۹۵۶	۱۴۰۲/۰۹/۲۹	هزینه رفاهی کارکنان بازنشسته با سرانه هر نفر ۱۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۶۰۰۰۰				۲,۷۴۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲,۷۴۰,۰۰۰,۰۰۰
۶۰۸	۹۵۸	۱۴۰۲/۰۹/۳۰	هزینه معلولان دریافت کننده کمک هزینه وسایل توانبخشی - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۲	۶۰۰۰۰				۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۶۰۹	۹۵۹	۱۴۰۲/۰۹/۳۰	هزینه رصد آسیب های اجتماعی و عوامل تعیین کننده - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۳۴	۶۰۰۰۰				۱۸۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۸۰,۰۰۰,۰۰۰
۶۱۰	۹۶۰	۱۴۰۲/۰۹/۳۰	هزینه حق بیمه پایه بازنشستگی زنان سرپرست خانوار شهری - شهرستان بندرتراکم	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۱۵۰	۶۰۰۰۰				۸۱۵,۳۵۲,۳۸۴-	۸۱۵,۳۵۲,۳۸۴
۶۱۱	۹۶۱	۱۴۰۲/۰۹/۳۰	هزینه پیشگیری از اعتیاد - شهرستان گالیکش	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۳	۶۰۰۰۰				۷۵,۰۰۰,۰۰۰-	۷۵,۰۰۰,۰۰۰
۶۱۲	۹۶۲	۱۴۰۲/۰۹/۳۰	هزینه پیشگیری از اعتیاد - شهرستان آزادشهر	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۳	۶۰۰۰۰				۴۲,۰۰۰,۰۰۰-	۴۲,۰۰۰,۰۰۰
۶۱۳	۹۶۳	۱۴۰۲/۰۹/۳۰	سند هزینه هزینه های جاری مصرفی ستاد سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۲۰۰۰۰				۵۰۴,۸۹۴,۷۴۰-	۵۰۴,۸۹۴,۷۴۰
۶۱۴	۹۶۴	۱۴۰۲/۰۹/۳۰	سند هزینه هزینه های جاری مصرفی ستاد سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۲۰۰۰۰				۴۷,۵۱۹,۰۴۱-	۴۷,۵۱۹,۰۴۱
۶۱۵	۹۶۴	۱۴۰۲/۰۹/۳۰	سند هزینه هزینه های جاری مصرفی ستاد سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۲۲۶	۲۰۰۰۰				۲۵۲,۱۲۲,۳۵۶-	۲۵۲,۱۲۲,۳۵۶
۶۱۶	۹۶۴	۱۴۰۲/۰۹/۳۰	سند هزینه هزینه های جاری مصرفی ستاد سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۲۰۰۰۰				۱۷۵,۵۴۹,۰۱۳-	۱۷۵,۵۴۹,۰۱۳
۶۱۷	۹۶۵	۱۴۰۲/۰۹/۳۰	سند هزینه هزینه های جاری مصرفی ستاد سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۲۰۰۰۰				۱۹,۶۶۳,۶۶۴-	۱۹,۶۶۳,۶۶۴
۶۱۸	۹۶۶	۱۴۰۲/۱۰/۰۲	هزینه حق بیمه پایه بازنشستگی زنان سرپرست خانوار شهری - شهرستان مینودشت	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۱۵۰	۶۰۰۰۰				۱,۴۳۳,۲۳۶,۶۲۰-	۱,۴۳۳,۲۳۶,۶۲۰
۶۱۹	۹۶۹	۱۴۰۲/۱۰/۰۲	سند هزینه معنادان درمان شده- اقامتی - آزادشهر ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۱۷۶	۶۰۰۰۰				۱۴۸,۰۰۰,۰۰۰-	۱۴۸,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زاهد سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۶۲۰	۹۷۵	۱۴۰۲/۱۰/۰۳	حقوق و مزایای کارکنان قراردادی ابلاغی (اورژانس) در آذر ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۲۲۶	۲۰۰۰				۳,۱۳۴,۴۴۹,۸۰۳-	۳,۱۳۴,۴۴۹,۸۰۳
۶۲۱	۹۷۷	۱۴۰۲/۱۰/۰۴	هزینه مناسب سازی محیط زندگی و وسایل نقلیه - شهرستان گالیکش	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۲	۶۰۰۰				۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۶۲۲	۹۷۸	۱۴۰۲/۱۰/۰۴	هزینه مناسب سازی محیط زندگی و وسایل نقلیه معلولین - شهرستان ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۲	۶۰۰۰				۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۶۲۳	۹۷۹	۱۴۰۲/۱۰/۰۴	هزینه حق بیمه سهم کارفرمایی و خویش فرمایی معلولان تحت پوشش - شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۲۰۰	۶۰۰۰				۱,۲۵۴,۲۵۵,۵۸۶-	۱,۲۵۴,۲۵۵,۵۸۶
۶۲۴	۹۸۰	۱۴۰۲/۱۰/۰۴	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه - شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰				۱,۱۸۷,۲۰۰,۰۰۰-	۱,۱۸۷,۲۰۰,۰۰۰
۶۲۵	۹۸۱	۱۴۰۲/۱۰/۰۴	هزینه غربالگری اضطراب - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۷۰۰۰	۳۸۱	۶۰۰۰				۶۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۶۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۶۲۶	۹۸۲	۱۴۰۲/۱۰/۰۴	هزینه معلولان دریافت کننده کمک هزینه وسایل توانبخشی - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۲	۶۰۰۰				۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۶۲۷	۹۸۳	۱۴۰۲/۱۰/۰۴	هزینه حق بیمه سهم کارفرمایی و خویش فرمایی معلولان تحت پوشش - شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۲۰۰	۶۰۰۰				۱,۳۱۸,۰۱۲,۰۰۰-	۱,۳۱۸,۰۱۲,۰۰۰
۶۲۸	۹۹۰	۱۴۰۲/۱۰/۰۵	هزینه تامین اعتبار سنجش سطح توانمندی افراد معلول برای دریافت خدمات متناسب با معلولیت - ستاد بهزیستی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۹۸	۶۰۰۰				۱۹۱,۰۰۰,۰۰۰-	۱۹۱,۰۰۰,۰۰۰
۶۲۹	۹۹۷	۱۴۰۲/۱۰/۰۷	هزینه معلولان تحت پوشش دریافت کننده شهریه دانشجویی - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۲۲۹	۶۰۰۰				۱,۱۵۷,۹۰۵,۳۴۸-	۱,۱۵۷,۹۰۵,۳۴۸
۶۳۰	۱۰۰۰	۱۴۰۲/۱۰/۰۹	هزینه رفاهی مدیر کل (علیرضا طاهری زاده) - آبان و آذر ماه ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۶۰۰۰				۳۹۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۹۰,۰۰۰,۰۰۰
۶۳۱	۱۰۰۱	۱۴۰۲/۱۰/۰۹	هزینه اضافه کار آبان و آذر ماه مدیر (علیرضا طاهری زاده) ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۱۰۰۰۰				۷۷,۸۵۶,۴۴۸-	۷۷,۸۵۶,۴۴۸

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباید

اروین زبان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۶۳۲	۱۰۰۲	۱۴۰۲/۱۰/۰۹	هزینه رفاهی بیمه تکمیلی کارکنان - حذف و اضافه مهر ماه ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۶۰۰۰۰				۴۸,۰۰۰,۰۰۰-	۴۸,۰۰۰,۰۰۰
۶۳۳	۱۰۰۲	۱۴۰۲/۱۰/۰۹	هزینه رفاهی بیمه تکمیلی کارکنان - حذف و اضافه مهر ماه ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۶۰۰۰۰				۹,۰۰۰,۰۰۰-	۹,۰۰۰,۰۰۰
۶۳۴	۱۰۰۲	۱۴۰۲/۱۰/۰۹	هزینه رفاهی بیمه تکمیلی کارکنان - حذف و اضافه مهر ماه ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۶۰۰۰۰				۱۲,۰۰۰,۰۰۰-	۱۲,۰۰۰,۰۰۰
۶۳۵	۱۰۰۳	۱۴۰۲/۱۰/۰۹	هزینه رفاهی بیمه تکمیلی کارکنان - حذف و اضافه ابان ماه ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۶۰۰۰۰				۴۸,۰۰۰,۰۰۰-	۴۸,۰۰۰,۰۰۰
۶۳۶	۱۰۰۳	۱۴۰۲/۱۰/۰۹	هزینه رفاهی بیمه تکمیلی کارکنان - حذف و اضافه آبان ماه ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۶۰۰۰۰				۹,۰۰۰,۰۰۰-	۹,۰۰۰,۰۰۰
۶۳۷	۱۰۰۳	۱۴۰۲/۱۰/۰۹	هزینه رفاهی بیمه تکمیلی کارکنان - حذف و اضافه آبان ماه ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۶۰۰۰۰				۱۲,۰۰۰,۰۰۰-	۱۲,۰۰۰,۰۰۰
۶۳۸	۱۰۰۴	۱۴۰۲/۱۰/۰۹	سند هزینه حقوق یک نفر از نیروهای قراردادی ابلاغی (اورژانس اجتماعی) آذر ماه ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۲۲۶	۲۰۰۰۰				۱۰۳,۸۲۸,۸۵۶-	۱۰۳,۸۲۸,۸۵۶
۶۳۹	۱۰۰۶	۱۴۰۲/۱۰/۱۰	هزینه حق بیمه پایه بازنشستگی زنان سرپرست خانوار شهری - شهرستان کلاله	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۱۵۰	۶۰۰۰۰				۷۵۸,۰۲۲,۹۲۱-	۷۵۸,۰۲۲,۹۲۱
۶۴۰	۱۰۰۷	۱۴۰۲/۱۰/۱۰	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه - شهرستان کلاله	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۷۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۷۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۶۴۱	۱۰۰۸	۱۴۰۲/۱۰/۱۰	هزینه کمک هزینه ایاب و ذهاب معلولین - شهرستان مراوه تپه	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۷۴	۶۰۰۰۰				۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۶۴۲	۱۰۰۹	۱۴۰۲/۱۰/۱۰	هزینه کمک هزینه تحصیلی دانش آموزان تحت پوشش - شهرستان مراوه تپه	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۲۳۳	۶۰۰۰۰				۱۳۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۶۴۳	۱۰۱۰	۱۴۰۲/۱۰/۱۰	هزینه معلولان و مددجویان دریافت کننده کمک هزینه تعمیر و اجاره مسکن - شهرستان مراوه تپه	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۸	۶۰۰۰۰				۲۱۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۱۰,۰۰۰,۰۰۰
۶۴۴	۱۰۱۱	۱۴۰۲/۱۰/۱۰	هزینه کمک هزینه تامین مسکن معلولان و محرومین تحت پوشش-شهرستان مراوه تپه	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۷۵	۶۰۰۰۰				۳,۰۱۹,۰۰۰,۰۰۰-	۳,۰۱۹,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زاهد سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۶۴۵	۱۰۱۹	۱۴۰۲/۱۰/۱۱	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه - شهرستان مینودشت	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۶۴۶	۱۰۲۰	۱۴۰۲/۱۰/۱۱	هزینه کمک هزینه توانبخشی و درمان معلولان دارای اختلالات دهانی بلع و تغذیه - شهرستان مینودشت	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۲۱۶	۶۰۰۰۰				۵۶,۰۰۰,۰۰۰-	۵۶,۰۰۰,۰۰۰
۶۴۷	۱۰۲۱	۱۴۰۲/۱۰/۱۲	هزینه کمک های موردی به اقشار آسیب پذیر و معلولین - شهرستان کلاله	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۹	۶۰۰۰۰				۲۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۶۴۸	۱۰۲۲	۱۴۰۲/۱۰/۱۲	هزینه تدوین ضوابط فوریت های اجتماعی و مشاوران غیر حضوری - تدوین ضوابط توسعه خدمات سلامت اجتماعی - شهرستان آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۲۲۶	۲۰۰۰۰				۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۶۴۹	۱۰۲۲	۱۴۰۲/۱۰/۱۲	هزینه تدوین ضوابط فوریت های اجتماعی و مشاوران غیر حضوری - تدوین ضوابط توسعه خدمات سلامت اجتماعی - شهرستان آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۹	۲۰۰۰۰				۳۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۶۵۰	۱۰۲۷	۱۴۰۲/۱۰/۱۲	سند هزینه رفاهی کارکنان - روز زن با سرانه هر نفر ۱۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۶۰۰۰۰				۳,۰۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳,۰۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۶۵۱	۱۰۲۷	۱۴۰۲/۱۰/۱۲	سند هزینه رفاهی کارکنان - روز زن با سرانه هر نفر ۱۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۶۰۰۰۰				۱,۰۳۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۰۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۶۵۲	۱۰۲۷	۱۴۰۲/۱۰/۱۲	سند هزینه رفاهی کارکنان - روز زن با سرانه هر نفر ۱۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۶۰۰۰۰				۲۸۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۸۰,۰۰۰,۰۰۰
۶۵۳	۱۰۲۷	۱۴۰۲/۱۰/۱۲	سند هزینه رفاهی کارکنان - روز زن با سرانه هر نفر ۱۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۶۰۰۰۰				۴۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴۰,۰۰۰,۰۰۰
۶۵۴	۱۰۲۸	۱۴۰۲/۱۰/۱۲	سند هزینه رفاهی کارکنان- مخصوص بانوان با سرانه هر نفر ۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۶۰۰۰۰				۹۲۰,۰۰۰,۰۰۰-	۹۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۶۵۵	۱۰۲۸	۱۴۰۲/۱۰/۱۲	سند هزینه رفاهی کارکنان- مخصوص بانوان با سرانه هر نفر ۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۶۰۰۰۰				۲۶۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۶۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین ریال سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۶۵۶	۱۰۲۸	۱۴۰۲/۱۰/۱۲	سند هزینه رفاهی کارکنان - مخصوص بانوان با سرانه هر نفر ۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۶۰۰۰۰				۱۰۵,۰۰۰,۰۰۰-	۱۰۵,۰۰۰,۰۰۰
۶۵۷	۱۰۲۸	۱۴۰۲/۱۰/۱۲	سند هزینه رفاهی کارکنان - مخصوص بانوان با سرانه هر نفر ۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۶۰۰۰۰				۲۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۶۵۸	۱۰۳۹	۱۴۰۲/۱۰/۱۶	هزینه معنادان درمان شده اقامتی - شهرستان مینودشت	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۱۷۶	۶۰۰۰۰				۱۱۱,۰۰۰,۰۰۰-	۱۱۱,۰۰۰,۰۰۰
۶۵۹	۱۰۴۰	۱۴۰۲/۱۰/۱۶	هزینه حق الزحمه نیروهای خرید خدمت (اورژانس اجتماعی) شرکت مهرآوران انیس گلستان آذر ماه ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۲۲۶	۲۰۰۰۰				۷,۶۵۰,۷۵۹,۱۲۶-	۷,۶۵۰,۷۵۹,۱۲۶
۶۶۰	۱۰۴۱	۱۴۰۲/۱۰/۱۶	هزینه افراد تحت پوشش برنامه پیشگیری از معلولیت ها - غربالگری شنوایی - شهرستان مراوه تپه	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۹	۶۰۰۰۰				۴۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴۰,۰۰۰,۰۰۰
۶۶۱	۱۰۴۲	۱۴۰۲/۱۰/۱۶	هزینه غربالگری بینایی - شهرستان مراوه تپه	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۷	۶۰۰۰۰				۱۹۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۹۰,۰۰۰,۰۰۰
۶۶۲	۱۰۴۳	۱۴۰۲/۱۰/۱۶	هزینه کمک هزینه توانبخشی و درمان دارای اختلالات دهانی بلع و تغذیه - شهرستان مراوه تپه	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۲۱۶	۶۰۰۰۰				۵۵,۰۰۰,۰۰۰-	۵۵,۰۰۰,۰۰۰
۶۶۳	۱۰۴۴	۱۴۰۲/۱۰/۱۶	هزینه کمک هزینه توانبخشی و درمان دارای اختلالات دهانی بلع و تغذیه - شهرستان کلاله	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۲۱۶	۶۰۰۰۰				۶۴,۰۰۰,۰۰۰-	۶۴,۰۰۰,۰۰۰
۶۶۴	۱۰۴۵	۱۴۰۲/۱۰/۱۶	هزینه کودکان ناشنوا جهت کاشت حلزون - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۳	۶۰۰۰۰				۱۴۵,۰۰۰,۰۰۰-	۱۴۵,۰۰۰,۰۰۰
۶۶۵	۱۰۴۶	۱۴۰۲/۱۰/۱۶	هزینه پرداخت حق بیمه سهم کار فرمایی و خویش فرمایی معلولان تحت پوشش - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۲۰۰	۶۰۰۰۰				۴۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴۰,۰۰۰,۰۰۰
۶۶۶	۱۰۴۷	۱۴۰۲/۱۰/۱۶	هزینه دانشجویان تحت پوشش دریافت کننده شهریه دانشجویی - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۲۳۰	۶۰۰۰۰				۲۷۵,۰۰۰,۰۰۰-	۲۷۵,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زاهد سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۶۶۷	۱۰۵۱	۱۴۰۲/۱۰/۱۷	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه -روستایی استاد شاگردی - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۶۶۸	۱۰۵۲	۱۴۰۲/۱۰/۱۷	هزینه توانمند سازی حمایت های اجتماعی از زنان در معرض HIV در مراکز آسیب - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۴	۵۰۰۰۰				۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۶۶۹	۱۰۵۳	۱۴۰۲/۱۰/۱۷	هزینه آموزش روابط زوجین - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۸۳	۶۰۰۰۰				۹۹۶,۵۰۰,۰۰۰-	۹۹۶,۵۰۰,۰۰۰
۶۷۰	۱۰۵۴	۱۴۰۲/۱۰/۱۷	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی ب جامعه - شهرستان کلالة	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۶۷۱	۱۰۵۵	۱۴۰۲/۱۰/۱۷	هزینه ایستگاه کاهش آسیب کانکس - شهرستان کلالة	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۱۸۸	۶۰۰۰۰				۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۶۷۲	۱۰۶۲	۱۴۰۲/۱۰/۱۷	هزینه تدوین ضوابط فوریت های اجتماعی و مشاوران غیر حضوری - گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۲۲۶	۲۰۰۰۰				۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۶۷۳	۱۰۶۳	۱۴۰۲/۱۰/۱۷	سند هزینه تشخیص و تعیین معلولیت اعتراضی واحد توانبخشی سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۹۸	۶۰۰۰۰				۱۱۲,۰۵۰,۰۰۰-	۱۱۲,۰۵۰,۰۰۰
۶۷۴	۱۰۶۴	۱۴۰۲/۱۰/۱۷	هزینه درمان ،بازتوانی و کاهش آسیب معتادان - شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۱۸۸	۶۰۰۰۰				۴۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۶۷۵	۱۰۶۶	۱۴۰۲/۱۰/۱۸	هزینه معلول دریافت کننده اندام های مصنوعی - شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۰	۶۰۰۰۰				۱,۵۴۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۵۴۰,۰۰۰,۰۰۰
۶۷۶	۱۰۶۷	۱۴۰۲/۱۰/۱۸	هزینه معلولان شهری تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه - شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۹۷	۶۰۰۰۰				۵۸۸,۰۰۰,۰۰۰-	۵۸۸,۰۰۰,۰۰۰
۶۷۷	۱۰۶۸	۱۴۰۲/۱۰/۱۸	هزینه حق بیمه پایه بازنشستگی زنان سرپرست خانوار شهری - شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۱۵۰	۶۰۰۰۰				۳,۹۴۹,۳۶۳,۱۴۰-	۳,۹۴۹,۳۶۳,۱۴۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال می باشد

اروین زاهد سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۶۷۸	۱۰۶۹	۱۴۰۲/۱۰/۱۸	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۲۵۲,۰۰۰,۰۰۰-	۲۵۲,۰۰۰,۰۰۰
۶۷۹	۱۰۷۰	۱۴۰۲/۱۰/۱۸	هزینه معلول دریافت کننده اندام های مصنوعی - شهرستان رامیان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۰	۶۰۰۰۰				۴۳۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۶۸۰	۱۰۷۱	۱۴۰۲/۱۰/۱۹	هزینه معلولان تحت پوشش دریافت کننده شهریه دانشجویی - شهرستان مراوه تپه	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۲۲۹	۶۰۰۰۰				۱۸۱,۲۵۷,۲۵۳-	۱۸۱,۲۵۷,۲۵۳
۶۸۱	۱۰۷۲	۱۴۰۲/۱۰/۱۹	هزینه حق بیمه سهم کارفرمایی و خویش فرمایی معلولان تحت پوشش - شهرستان مینودشت	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۲۰۰	۶۰۰۰۰				۷۷,۵۰۰,۹۴۴-	۷۷,۵۰۰,۹۴۴
۶۸۲	۱۰۷۳	۱۴۰۲/۱۰/۱۹	هزینه آموزش روابط زوجین - شهرستان گالیکش	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۸۳	۶۰۰۰۰				۳۶,۵۰۰,۰۰۰-	۳۶,۵۰۰,۰۰۰
۶۸۳	۱۰۷۴	۱۴۰۲/۱۰/۱۹	هزینه آماده سازی شغلی بانوان سرپرست خانوار - شهرستان مینودشت	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۰۰۰۰	۲۲۷	۶۰۰۰۰				۳۵,۰۰۰,۰۰۰-	۳۵,۰۰۰,۰۰۰
۶۸۴	۱۰۷۵	۱۴۰۲/۱۰/۱۹	هزینه زنان و دختران در معرض آسیب و آسیب دیده تحت پوشش خدمات حمایتی مداخله در بحران - شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۱۷	۶۰۰۰۰				۵۴۴,۰۱۰,۰۰۱-	۵۴۴,۰۱۰,۰۰۱
۶۸۵	۱۰۷۶	۱۴۰۲/۱۰/۱۹	هزینه آماده سازی شغلی بانوان سرپرست خانوار - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۰۰۰۰	۲۲۷	۶۰۰۰۰				۳۵,۰۰۰,۰۰۰-	۳۵,۰۰۰,۰۰۰
۶۸۶	۱۰۷۷	۱۴۰۲/۱۰/۱۹	هزینه آموزش خانواده - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۸۳	۶۰۰۰۰				۲۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۶۸۷	۱۰۷۸	۱۴۰۲/۱۰/۱۹	هزینه غربالگری شنوایی - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۹	۶۰۰۰۰				۳۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۶۸۸	۱۰۷۹	۱۴۰۲/۱۰/۱۹	هزینه کمک های موردی به اقشار آسیب پذیر و معلولین - شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۹	۶۰۰۰۰				۱۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات- اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زاهد سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۶۸۹	۱۰۸۰	۱۴۰۲/۱۰/۱۹	هزینه دانشجویان تحت پوشش دریافت کننده شهریه دانشجویی- شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۲۳۰	۶۰۰۰۰				۳۹۲,۲۲۵,۶۷۱-	۳۹۲,۲۲۵,۶۷۱
۶۹۰	۱۰۸۱	۱۴۰۲/۱۰/۱۹	هزینه مشارکت اجتماعی نوجوانان ایران مانا - شهرستان گنبد کاووس	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۴۸	۶۰۰۰۰				۱,۰۶۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۰۶۰,۰۰۰,۰۰۰
۶۹۱	۱۰۸۲	۱۴۰۲/۱۰/۲۰	هزینه درمان، بازتوانی و کاهش آسیب معنادان مراکز گذری - شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۱۸۸	۶۰۰۰۰				۷۹۰,۰۰۰,۰۰۰-	۷۹۰,۰۰۰,۰۰۰
۶۹۲	۱۰۸۳	۱۴۰۲/۱۰/۲۰	هزینه آماده سازی شغلی بانوان سرپرست خانوار - شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۰۰۰۰	۲۲۷	۶۰۰۰۰				۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۶۹۳	۱۰۸۹	۱۴۰۲/۱۰/۲۱	درمان، بازتوانی و کاهش آسیب معنادان - مراکز سرپناه شبانه شلتر - شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۱۸۸	۶۰۰۰۰				۱,۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۶۹۴	۱۰۹۰	۱۴۰۲/۱۰/۲۱	هزینه معلولان تحت پوشش دریافت کننده شهریه دانشجویی- شهرستان گالیکش	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۲۲۹	۶۰۰۰۰				۲۵۰,۹۷۴,۵۱۳-	۲۵۰,۹۷۴,۵۱۳
۶۹۵	۱۰۹۱	۱۴۰۲/۱۰/۲۱	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه - شهرستان گالیکش	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۱۶۲,۴۰۰,۰۰۰-	۱۶۲,۴۰۰,۰۰۰
۶۹۶	۱۰۹۲	۱۴۰۲/۱۰/۲۱	هزینه دانشجویان تحت پوشش دریافت کننده شهریه دانشجویی - شهرستان گالیکش	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۲۳۰	۶۰۰۰۰				۷۱,۸۸۰,۰۰۰-	۷۱,۸۸۰,۰۰۰
۶۹۷	۱۰۹۳	۱۴۰۲/۱۰/۲۱	هزینه کمک هزینه تامین مسکن معلولان و محرومین تحت پوشش- شهرستان گالیکش	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۸	۶۰۰۰۰				۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۶۹۸	۱۰۹۴	۱۴۰۲/۱۰/۲۱	هزینه مددجویان دریافت کننده کمک هزینه درمان - شهرستان گالیکش	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۲۳۵	۶۰۰۰۰				۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۶۹۹	۱۰۹۵	۱۴۰۲/۱۰/۲۱	هزینه کمک هزینه کودکان ناشنوا جهت کاشت حلزون - شهرستان گالیکش	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۳	۶۰۰۰۰				۱۰۵,۳۸۱,۱۰۰-	۱۰۵,۳۸۱,۱۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات- اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زبان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۷۰۰	۱۰۹۶	۱۴۰۲/۱۰/۲۱	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه - شهرستان گالیکش	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۷۰۱	۱۰۹۷	۱۴۰۲/۱۰/۲۱	هزینه پرداخت به مراکز سرپایی غیر دولتی - شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۳۵۷	۶۰۰۰۰				۳۳,۵۰۰,۰۰۰-	۳۳,۵۰۰,۰۰۰
۷۰۲	۱۰۹۷	۱۴۰۲/۱۰/۲۱	هزینه پرداخت یارانه به مراکز اقامتی بهبودی اعتیاد - شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۳۵۷	۶۰۰۰۰				۱۴۴,۰۰۰,۰۰۰-	۱۴۴,۰۰۰,۰۰۰
۷۰۳	۱۰۹۸	۱۴۰۲/۱۰/۲۱	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه - شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۲۰۰۰۰				۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۷۰۴	۱۰۹۹	۱۴۰۲/۱۰/۲۱	هزینه معلول دریافت کننده اندام های مصنوعی - شهرستان آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۰	۶۰۰۰۰				۷۰۰,۹۶۰,۰۰۰-	۷۰۰,۹۶۰,۰۰۰
۷۰۵	۱۱۰۰	۱۴۰۲/۱۰/۲۱	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه - شهرستان آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۲۸۹,۸۰۰,۰۰۰-	۲۸۹,۸۰۰,۰۰۰
۷۰۶	۱۱۰۲	۱۴۰۲/۱۰/۲۳	هزینه غربالگری اضطراب - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۷۰۰۰	۳۸۱	۶۰۰۰۰				۳۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۷۰۷	۱۱۰۳	۱۴۰۲/۱۰/۲۳	هزینه غربالگری اضطراب - شهرستان کلاله	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۷۰۰۰	۳۸۱	۶۰۰۰۰				۲۹,۲۵۰,۰۰۰-	۲۹,۲۵۰,۰۰۰
۷۰۸	۱۱۰۴	۱۴۰۲/۱۰/۲۳	هزینه پیشگیری از اعتیاد - شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۳	۶۰۰۰۰				۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۷۰۹	۱۱۰۵	۱۴۰۲/۱۰/۲۳	هزینه پرداخت حق بیمه سهم کارفرمایی و خویش فرمایی معلولان تحت پوشش - شهرستان رامیان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۲۰۰	۶۰۰۰۰				۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۷۱۰	۱۱۰۶	۱۴۰۲/۱۰/۲۳	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۴۱۲,۰۰۰,۰۰۰-	۴۱۲,۰۰۰,۰۰۰
۷۱۱	۱۱۰۷	۱۴۰۲/۱۰/۲۳	هزینه پرداخت یارانه به مراکز اقامتی بهبودی اعتیاد - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۳۵۷	۶۰۰۰۰				۲۱۶,۰۰۰,۰۰۰-	۲۱۶,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات- اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زمان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۷۱۲	۱۱۰۸	۱۴۰۲/۱۰/۲۳	هزینه کمک هزینه تحصیلی دانش آموزان تحت پوشش - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۲۳۳	۶۰۰۰۰				۱۹۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۹۰,۰۰۰,۰۰۰
۷۱۳	۱۱۰۹	۱۴۰۲/۱۰/۲۳	هزینه افراد تحت پوشش برنامه غربالگری ناشنوایی و نابینایی کودکان - پیشگیری از تنبلی چشم و سایر اختلالات بینایی آملوبی- شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۷	۶۰۰۰۰				۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۷۱۴	۱۱۱۰	۱۴۰۲/۱۰/۲۳	هزینه تقویت و توسعه گروه های همیار زنان - شهرستان رامیان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۰۰۰۰	۲۲۷	۶۰۰۰۰				۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۷۱۵	۱۱۱۱	۱۴۰۲/۱۰/۲۳	هزینه کمک هزینه کودکان ناشنوا جهت کاشت حلزون - شهرستان آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۳	۶۰۰۰۰				۹۴,۴۵۰,۷۲۰-	۹۴,۴۵۰,۷۲۰
۷۱۶	۱۱۱۲	۱۴۰۲/۱۰/۲۳	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه -شهرستان آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۷۱۷	۱۱۱۳	۱۴۰۲/۱۰/۲۳	هزینه دانشجویان تحت پوشش دریافت کننده شهریه دانشجویی - شهرستان آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۲۳۰	۶۰۰۰۰				۹۲,۷۰۰,۰۰۰-	۹۲,۷۰۰,۰۰۰
۷۱۸	۱۱۱۴	۱۴۰۲/۱۰/۲۳	هزینه آزمایش و مشاوره ژنتیک - شهرستان آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۸۵	۶۰۰۰۰				۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۷۱۹	۱۱۱۵	۱۴۰۲/۱۰/۲۳	هزینه آموزش خانواده - شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۸۳	۶۰۰۰۰				۳۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۷۲۰	۱۱۱۶	۱۴۰۲/۱۰/۲۳	کمک به معلولین جسمی و ذهنی معلولان دریافت کننده کمک هزینه وسایل توانبخشی معلولان دریافت کننده کمک هزینه وسایل توانبخشی-ستاد بهزیستی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۲	۶۰۰۰۰				۲,۴۰۵,۵۱۰,۰۰۰-	۲,۴۰۵,۵۱۰,۰۰۰
۷۲۱	۱۱۱۷	۱۴۰۲/۱۰/۲۶	هزینه افراد تحت پوشش برنامه غربالگری ناشنوایی و نابینایی - شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۷	۲۰۰۰۰				۸۱۶,۰۰۰,۰۰۰-	۸۱۶,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زاهد سبستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۷۲۲	۱۱۱۸	۱۴۰۲/۱۰/۲۶	هزینه معلول دریافت کننده اندام های مصنوعی - شهرستان گالیکش	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۰	۶۰۰۰۰				۵۱۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۱۰,۰۰۰,۰۰۰
۷۲۳	۱۱۱۹	۱۴۰۲/۱۰/۲۶	هزینه غربالگری بینایی - شهرستان گالیکش	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۷	۶۰۰۰۰				۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۷۲۴	۱۱۲۰	۱۴۰۲/۱۰/۲۶	هزینه پرداخت حق بیمه سهم کار فرمایی و خویش فرمایی نیازمندان تحت پوشش - شهرستان گالیکش	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۱۹۹	۶۰۰۰۰				۷۰,۰۰۰,۰۰۰-	۷۰,۰۰۰,۰۰۰
۷۲۵	۱۱۲۱	۱۴۰۲/۱۰/۲۶	هزینه آماده سازی شغلی بانوان سرپرست خانوار - شهرستان گالیکش	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۰۰۰۰	۲۲۷	۶۰۰۰۰				۳۵,۰۰۰,۰۰۰-	۳۵,۰۰۰,۰۰۰
۷۲۶	۱۱۲۲	۱۴۰۲/۱۰/۲۶	هزینه مددجویان دریافت کننده کمک هزینه درمان - شهرستان گالیکش	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۲۳۵	۶۰۰۰۰				۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۷۲۷	۱۱۲۳	۱۴۰۲/۱۰/۲۶	هزینه مددجویان دریافت کننده کمک هزینه درمان - شهرستان آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۲۳۵	۶۰۰۰۰				۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۷۲۸	۱۱۲۴	۱۴۰۲/۱۰/۲۶	هزینه معلول دریافت کننده اندام های مصنوعی - شهرستان آزادشهر	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۰	۶۰۰۰۰				۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۷۲۹	۱۱۲۵	۱۴۰۲/۱۰/۲۶	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه - شهرستان مینودشت	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۳۰۸,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰۸,۰۰۰,۰۰۰
۷۳۰	۱۱۲۶	۱۴۰۲/۱۰/۲۶	هزینه مناسب سازی محیط زندگی و وسایل نقلیه معلولین - شهرستان رامیان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۲	۶۰۰۰۰				۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۷۳۱	۱۱۲۸	۱۴۰۲/۱۰/۲۷	هزینه دانش آموزان تحت پوشش برنامه سلامت اجتماعی مانا - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۲۳۴	۶۰۰۰۰				۶۸,۹۲۰,۰۰۰-	۶۸,۹۲۰,۰۰۰
۷۳۲	۱۱۲۸	۱۴۰۲/۱۰/۲۷	هزینه دانش آموزان تحت پوشش برنامه سلامت اجتماعی مانا - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۳۸۲	۶۰۰۰۰				۲۴۹,۰۸۰,۰۰۰-	۲۴۹,۰۸۰,۰۰۰
۷۳۳	۱۱۳۰	۱۴۰۲/۱۰/۲۸	هزینه مواد و لوازم مصرف شدنی سایر مواد مصرفی - ستاد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۲۰۰۰۰				۸۷,۵۰۰,۰۰۰-	۸۷,۵۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات- اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباید

اروین زبان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۷۳۴	۱۱۳۲	۱۴۰۲/۱۰/۲۸	هزینه کم به رسیدگی و ساماندهی آسیب دیدگان اجتماعی-شیر خوارگاه - ستاد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۵۱	۶۰۰۰				۱۸۴,۹۴۹,۰۲۹-	۱۸۴,۹۴۹,۰۲۹
۷۳۵	۱۱۳۵	۱۴۰۲/۱۰/۲۸	هزینه کمک هزینه وسایل توانبخشی { تشک مواج (شرکت راد طب درمان البرز) -معاونت محترم توانبخشی -ستاد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۲	۶۰۰۰				۶,۲۱۳,۰۰۰,۰۰۰-	۶,۲۱۳,۰۰۰,۰۰۰
۷۳۶	۱۱۳۶	۱۴۰۲/۱۰/۳۰	هزینه افراد تحت پوشش برنامه های پیشگیری از آسیبهای اجتماعی و مددجویان دریافت کننده حمایتهای موردی - شهرستان آزادشهر	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۸۳	۶۰۰۰				۲۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۷۳۷	۱۱۳۶	۱۴۰۲/۱۰/۳۰	هزینه افراد تحت پوشش برنامه های پیشگیری از آسیبهای اجتماعی و مددجویان دریافت کننده حمایتهای موردی - شهرستان آزادشهر	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۸۳	۶۰۰۰				۳۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۷۳۸	۱۱۳۷	۱۴۰۲/۱۰/۳۰	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه - شهرستان آزادشهر	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰				۱۹۰,۴۰۰,۰۰۰-	۱۹۰,۴۰۰,۰۰۰
۷۳۹	۱۱۳۸	۱۴۰۲/۱۰/۳۰	هزینه کمک هزینه تامین مسکن معلولان و محرومین تحت پوشش - شهرستان بندرترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۸	۶۰۰۰				۵,۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵,۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۷۴۰	۱۱۳۹	۱۴۰۲/۱۰/۳۰	هزینه معلولان و مددجویان دریافت کننده حمایت های موردی - شهرستان مینودشت	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۹	۶۰۰۰				۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۷۴۱	۱۱۴۰	۱۴۰۲/۱۰/۳۰	هزینه زنان و دختران در معرض آسیب و آسیب دیده تحت پوشش خدمات حمایتی - خانه سلامت - شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۱۷	۶۰۰۰				۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۷۴۲	۱۱۴۱	۱۴۰۲/۱۰/۳۰	هزینه مددجویان دریافت کننده کمک هزینه درمان - شهرستان کلالة	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۲۳۵	۶۰۰۰				۳۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زبان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۷۴۳	۱۱۴۲	۱۴۰۲/۱۰/۳۰	هزینه غربالگری اضطراب - شهرستان آزادشهر	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۷۰۰۰	۳۸۱	۶۰۰۰۰				۲۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۷۴۴	۱۱۴۳	۱۴۰۲/۱۰/۳۰	هزینه دانشجویان تحت پوشش دریافت کننده شهریه دانشجویی - شهرستان بندرتراکم	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۲۳۰	۶۰۰۰۰				۱۰۷,۴۰۰,۰۰۰-	۱۰۷,۴۰۰,۰۰۰
۷۴۵	۱۱۴۴	۱۴۰۲/۱۰/۳۰	هزینه پرداخت کمک هزینه نگهداری کودکان در شیرخوارگاه ها مراکز و موسسات غیر دولتی - شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۵۱	۶۰۰۰۰				۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۷۴۶	۱۱۴۵	۱۴۰۲/۱۰/۳۰	هزینه معلولان تحت پوشش دریافت کننده شهریه دانشجویی - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۲۲۹	۶۰۰۰۰				۱۸۳,۸۸۳,۴۰۰-	۱۸۳,۸۸۳,۴۰۰
۷۴۷	۱۱۴۶	۱۴۰۲/۱۰/۳۰	هزینه حق بیمه پایه بازنشستگی زنان سرپرست خانوار شهری - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۱۵۰	۶۰۰۰۰				۶۱۷,۸۸۴,۲۳۰-	۶۱۷,۸۸۴,۲۳۰
۷۴۸	۱۱۴۷	۱۴۰۲/۱۰/۳۰	هزینه خدمات توانبخشی به معلولان - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۱	۶۰۰۰۰				۴۲۴,۰۰۰,۰۰۰-	۴۲۴,۰۰۰,۰۰۰
۷۴۹	۱۱۴۹	۱۴۰۲/۱۰/۳۰	هزینه حق بیمه پایه بازنشستگی زنان سرپرست خانوار شهری - شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۱۵۰	۶۰۰۰۰				۲,۳۵۰,۵۰۸,۰۵۲-	۲,۳۵۰,۵۰۸,۰۵۲
۷۵۰	۱۱۵۰	۱۴۰۲/۱۰/۳۰	هزینه غربالگری شنوایی - شهرستان مراوه تپه	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۷	۶۰۰۰۰				۳۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۷۵۱	۱۱۵۱	۱۴۰۲/۱۰/۳۰	هزینه مراکز گذری - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۱۸۸	۶۰۰۰۰				۷۹۰,۰۰۰,۰۰۰-	۷۹۰,۰۰۰,۰۰۰
۷۵۲	۱۱۵۲	۱۴۰۲/۱۰/۳۰	هزینه معناتان درمان شده - اقامتی - معناتان درمان شده - پرداخت یارانه به مراکز سرپایی غیر دولتی - شهرستان کلاله	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۱۷۶	۶۰۰۰۰				۳۷,۰۰۰,۰۰۰-	۳۷,۰۰۰,۰۰۰
۷۵۳	۱۱۵۲	۱۴۰۲/۱۰/۳۰	هزینه معناتان درمان شده - اقامتی - معناتان درمان شده - پرداخت یارانه به مراکز سرپایی غیر دولتی - شهرستان کلاله	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۱۷۶	۶۰۰۰۰				۴,۳۰۰,۰۰۰-	۴,۳۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال می باشد

اروین زبان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۷۵۴	۱۱۵۳	۱۴۰۲/۱۰/۳۰	هزینه معلول دریافت کننده اندام های مصنوعی - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۰	۶۰۰۰۰				۱۶۷,۰۰۰,۰۰۰-	۱۶۷,۰۰۰,۰۰۰
۷۵۵	۱۱۵۴	۱۴۰۲/۱۰/۳۰	هزینه دانشجویان تحت پوشش دریافت کننده شهریه دانشجویی - شهرستان بندرترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۲۳۰	۶۰۰۰۰				۶۲,۶۰۰,۰۰۰-	۶۲,۶۰۰,۰۰۰
۷۵۶	۱۱۵۵	۱۴۰۲/۱۰/۳۰	هزینه ایستگاه کاهش آسیب کانکس - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۱۸۸	۶۰۰۰۰				۵۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۷۵۷	۱۱۵۶	۱۴۰۲/۱۰/۳۰	هزینه پرداخت یارانه به مراکز سرپایی غیردولتی - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۱۷۶	۶۰۰۰۰				۸,۶۰۰,۰۰۰-	۸,۶۰۰,۰۰۰
۷۵۸	۱۱۵۷	۱۴۰۲/۱۰/۳۰	هزینه معلولان تحت پوشش دریافت کننده شهریه دانشجویی - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۲۲۹	۶۰۰۰۰				۲۲۰,۵۴۰,۹۹۸-	۲۲۰,۵۴۰,۹۹۸
۷۵۹	۱۱۵۸	۱۴۰۲/۱۰/۳۰	هزینه کمک هزینه کودکان ناشنوا برای کاشت حلزون - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۳	۶۰۰۰۰				۶۴,۴۳۸,۳۰۰-	۶۴,۴۳۸,۳۰۰
۷۶۰	۱۱۵۹	۱۴۰۲/۱۰/۳۰	هزینه پرداخت کمک هزینه نگهداری کودکان در شیر خوارگاه ها مراکز و موسسات غیر دولتی - شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۵۱	۶۰۰۰۰				۱,۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۷۶۱	۱۱۶۰	۱۴۰۲/۱۱/۰۱	هزینه آگاهسازی پیشگیری از معلولیت های سالمندی - شهرستان آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۹	۶۰۰۰۰				۱۷۷,۰۰۰,۰۰۰-	۱۷۷,۰۰۰,۰۰۰
۷۶۲	۱۱۶۱	۱۴۰۲/۱۱/۰۱	هزینه پیشگیری از اعتیاد - شهرستان آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۳	۶۰۰۰۰				۴۲,۰۰۰,۰۰۰-	۴۲,۰۰۰,۰۰۰
۷۶۳	۱۱۶۲	۱۴۰۲/۱۱/۰۱	هزینه مددجویان دریافت کننده کمک هزینه درمان - شهرستان آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۲۳۵	۶۰۰۰۰				۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۷۶۴	۱۱۶۳	۱۴۰۲/۱۱/۰۱	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه - شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۳۲۲,۰۰۰,۰۰۰-	۳۲۲,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباید

اروین زاهد سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۷۶۵	۱۱۶۵	۱۴۰۲/۱۱/۰۱	هزینه آموزش پیش از ازدواج - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۸۳	۶۰۰۰۰				۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۷۶۶	۱۱۶۶	۱۴۰۲/۱۱/۰۱	هزینه آموزش خانواده - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۸۳	۶۰۰۰۰				۸۰,۰۰۰,۰۰۰-	۸۰,۰۰۰,۰۰۰
۷۶۷	۱۱۶۸	۱۴۰۲/۱۱/۰۱	هزینه کمک هزینه مشاوره و راهنمایی مددجویان تحت پوشش - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۷۰۰۰	۳۸۰	۶۰۰۰۰				۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۷۶۸	۱۱۶۹	۱۴۰۲/۱۱/۰۱	هزینه مددجویان دریافت کننده کمک هزینه درمان - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۲۳۵	۶۰۰۰۰				۶۰,۰۰۰,۰۰۰-	۶۰,۰۰۰,۰۰۰
۷۶۹	۱۱۷۰	۱۴۰۲/۱۱/۰۱	هزینه مشارکت اجتماعی نوجوانان ایران مانا - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۴۸	۶۰۰۰۰				۱۰۶,۰۰۰,۰۰۰-	۱۰۶,۰۰۰,۰۰۰
۷۷۰	۱۱۷۱	۱۴۰۲/۱۱/۰۱	هزینه غربالگری بینایی - پیشگیری از تنبلی چشم و سایر اختلالات بینایی آمبلوپی-شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۷	۶۰۰۰۰				۲۷۴,۰۰۰,۰۰۰-	۲۷۴,۰۰۰,۰۰۰
۷۷۱	۱۱۷۱	۱۴۰۲/۱۱/۰۱	هزینه غربالگری بینایی - پیشگیری از تنبلی چشم و سایر اختلالات بینایی آمبلوپی-شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۷	۶۰۰۰۰				۱۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۰,۰۰۰,۰۰۰
۷۷۲	۱۱۷۲	۱۴۰۲/۱۱/۰۱	هزینه معلول دریافت کننده اندام های مصنوعی - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۰	۶۰۰۰۰				۱۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۰,۰۰۰,۰۰۰
۷۷۳	۱۱۷۳	۱۴۰۲/۱۱/۰۱	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه - شهرستان مراوه تپه	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۵۸۸,۰۰۰,۰۰۰-	۵۸۸,۰۰۰,۰۰۰
۷۷۴	۱۱۷۴	۱۴۰۲/۱۱/۰۱	هزینه حق بیمه پایه بازنگستگی زنان سرپرست خانوار شهری - شهرستان مراوه تپه	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۱۵۰	۶۰۰۰۰				۱۴۰,۱۳۸,۶۹۱-	۱۴۰,۱۳۸,۶۹۱
۷۷۵	۱۱۷۵	۱۴۰۲/۱۱/۰۱	هزینه پیشگیری از تنبلی چشم و سایر اختلالات بینایی آمبلوپی - شهرستان مراوه تپه	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۷	۶۰۰۰۰				۱۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۰,۰۰۰,۰۰۰
۷۷۶	۱۱۷۷	۱۴۰۲/۱۱/۰۱	هزینه کمک هزینه درمان و توانبخشی افراد مبتلا به بیماری های متابولیک - شهرستان مراوه تپه	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۹۶	۶۰۰۰۰				۳۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین رایان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۷۷۷	۱۱۷۸	۱۴۰۲/۱۱/۰۱	هزینه دانشجویان تحت پوشش دریافت کننده شهریه دانشجویی - شهرستان کلاله	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۲۳۰	۶۰۰۰۰				۱۱۰,۷۰۰,۰۰۰-	۱۱۰,۷۰۰,۰۰۰
۷۷۸	۱۱۸۰	۱۴۰۲/۱۱/۰۱	هزینه آموزش خانواده - شهرستان کلاله	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۸۳	۶۰۰۰۰				۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۷۷۹	۱۱۸۳	۱۴۰۲/۱۱/۰۱	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۷۸۰	۱۱۸۴	۱۴۰۲/۱۱/۰۱	هزینه معلولان تحت پوشش دریافت کننده شهریه دانشجویی - شهرستان بندرترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۲۲۹	۶۰۰۰۰				۲۰۲,۴۹۶,۱۹۰-	۲۰۲,۴۹۶,۱۹۰
۷۸۱	۱۱۸۵	۱۴۰۲/۱۱/۰۱	هزینه کمک هزینه تحصیلی دانش آموزان تحت پوشش - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۲۳۳	۶۰۰۰۰				۸۰,۰۰۰,۰۰۰-	۸۰,۰۰۰,۰۰۰
۷۸۲	۱۱۸۶	۱۴۰۲/۱۱/۰۱	هزینه معلولان دریافت کننده کمک هزینه وسایل توانبخشی - شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۲	۶۰۰۰۰				۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۷۸۳	۱۱۸۷	۱۴۰۲/۱۱/۰۲	هزینه پرداخت حق بمه سهم کار فرمایی و خویش فرمایی نیازمندان تحت پوشش - شهرستان رامیان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۱۹۹	۶۰۰۰۰				۶۵,۸۲۲,۷۱۸-	۶۵,۸۲۲,۷۱۸
۷۸۴	۱۱۸۸	۱۴۰۲/۱۱/۰۲	هزینه مددجویان دریافت کننده کمک هزینه درمان - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۲۳۵	۶۰۰۰۰				۱۶۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۶۰,۰۰۰,۰۰۰
۷۸۵	۱۱۸۹	۱۴۰۲/۱۱/۰۲	هزینه مشارکت اجتماعی نوجوانان ایران مانا - شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۴۸	۶۰۰۰۰				۲۱۲,۰۰۰,۰۰۰-	۲۱۲,۰۰۰,۰۰۰
۷۸۶	۱۱۹۰	۱۴۰۲/۱۱/۰۲	هزینه معلولان شهری تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه - شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۹۷	۶۰۰۰۰				۷۰,۰۰۰,۰۰۰-	۷۰,۰۰۰,۰۰۰
۷۸۷	۱۱۹۱	۱۴۰۲/۱۱/۰۲	هزینه پایگاه خدمات اجتماعی - شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۱۷	۶۰۰۰۰				۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباید

اروین زبان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۷۸۸	۱۱۹۳	۱۴۰۲/۱۱/۰۲	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه - شهرستان گالیکش	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۳۲۴,۸۰۰,۰۰۰-	۳۲۴,۸۰۰,۰۰۰
۷۸۹	۱۱۹۴	۱۴۰۲/۱۱/۰۲	هزینه پرداخت یارانه به مراکز سرپایی غیر دولتی - شهرستان گالیکش	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۱۷۶	۶۰۰۰۰				۸۶۰۰,۰۰۰-	۸۶۰۰,۰۰۰
۷۹۰	۱۱۹۴	۱۴۰۲/۱۱/۰۲	هزینه پرداخت یارانه به مراکز سرپایی غیر دولتی - شهرستان گالیکش	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۱۷۶	۶۰۰۰۰				۳۷,۰۰۰,۰۰۰-	۳۷,۰۰۰,۰۰۰
۷۹۱	۱۱۹۶	۱۴۰۲/۱۱/۰۲	هزینه تقویت و توسعه گروه های همیار زنان - شهرستان آزادشهر	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۰۰۰۰	۲۲۷	۶۰۰۰۰				۲۱۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۱۰,۰۰۰,۰۰۰
۷۹۲	۱۱۹۷	۱۴۰۲/۱۱/۰۲	هزینه آماده سازی شغلی بانوان سرپرست خانوار - شهرستان آزادشهر	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۰۰۰۰	۲۲۷	۶۰۰۰۰				۳۵,۰۰۰,۰۰۰-	۳۵,۰۰۰,۰۰۰
۷۹۳	۱۱۹۸	۱۴۰۲/۱۱/۰۲	هزینه کمک هزینه توانبخشی و درمان معلولان دارای اختلالات دهانی بلع و تغذیه - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۲۱۶	۶۰۰۰۰				۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۷۹۴	۱۱۹۹	۱۴۰۲/۱۱/۰۲	هزینه پرداخت یارانه به مراکز مشاوره به افراد نیازمند - شهرستان رامیان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۷۰۰۰	۳۸۰	۶۰۰۰۰				۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۷۹۵	۱۲۰۰	۱۴۰۲/۱۱/۰۲	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۱۸۲,۰۰۰,۰۰۰-	۱۸۲,۰۰۰,۰۰۰
۷۹۶	۱۲۰۱	۱۴۰۲/۱۱/۰۲	هزینه سالمندان نیازمند دریافت کننده کمک هزینه سلامت جسمی و روانی - سالمندان تحت پوشش طرح های رفاهی و تکریم سالمندان - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۲۳۶	۶۰۰۰۰				۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات- اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زاهد سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۷۹۷	۱۲۰۱	۱۴۰۲/۱۱/۰۲	هزینه سالمندان نیازمند دریافت کننده کمک هزینه سلامت جسمی و روانی - سالمندان تحت پوشش طرح های رفاهی و تکریم سالمندان - شهرستان علی اباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۹۱	۶۰۰۰۰				۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۷۹۸	۱۲۰۲	۱۴۰۲/۱۱/۰۲	هزینه آموزش خانواده - شهرستان رامیان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۸۳	۶۰۰۰۰				۲۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۷۹۹	۱۲۰۳	۱۴۰۲/۱۱/۰۲	هزینه آماده سازی شغلی بانوان سرپرست خانوار - شهرستان رامیان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۰۰۰۰	۲۲۷	۶۰۰۰۰				۷۰,۰۰۰,۰۰۰-	۷۰,۰۰۰,۰۰۰
۸۰۰	۱۲۰۵	۱۴۰۲/۱۱/۰۲	هزینه پرداخت یارانه به مراکز سرپایی غیر دولتی - شهرستان رامیان	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۱۷۶	۶۰۰۰۰				۱۲,۹۰۰,۰۰۰-	۱۲,۹۰۰,۰۰۰
۸۰۱	۱۲۰۶	۱۴۰۲/۱۱/۰۲	هزینه حمایت اجتماعی از مبتلایان به اختلال هویت جنسی- شهرستان رامیان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۱۷	۶۰۰۰۰				۶۰,۰۰۰,۰۰۰-	۶۰,۰۰۰,۰۰۰
۸۰۲	۱۲۰۷	۱۴۰۲/۱۱/۰۲	هزینه کمک هزینه توانبخشی و درمان معلولان دارای اختلالات دهانی بلع و تغذیه - شهرستان رامیان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۲۱۶	۶۰۰۰۰				۴۸,۰۰۰,۰۰۰-	۴۸,۰۰۰,۰۰۰
۸۰۳	۱۲۰۸	۱۴۰۲/۱۱/۰۲	هزینه آموزش پیش از ازدواج - شهرستان رامیان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۸۳	۶۰۰۰۰				۲۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۸۰۴	۱۲۰۹	۱۴۰۲/۱۱/۰۲	هزینه تدوین ضوابط فوریت های اجتماعی و مشاوران غیر حضوری - شهرستان بندرترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۲۲۶	۲۰۰۰۰				۸,۲۰۰,۰۰۰-	۸,۲۰۰,۰۰۰
۸۰۵	۱۲۱۹	۱۴۰۲/۱۱/۰۳	هزینه حقوق و مزایای کارکنان قراردادی ابلغی(اورژانس اجتماعی) در دی ماه ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۲۲۶	۲۰۰۰۰				۳,۲۸۴,۴۷۶,۸۲۸-	۳,۲۸۴,۴۷۶,۸۲۸
۸۰۶	۱۲۲۱	۱۴۰۲/۱۱/۰۳	هزینه تدوین ضوابط فوریت های اجتماعی و مشاوران غیر حضوری - شهرستان مراوه تپه	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۲۲۶	۲۰۰۰۰				۳۵,۰۰۰,۰۰۰-	۳۵,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زبان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۸۰۷	۱۲۲۳	۱۴۰۲/۱۱/۰۳	هزینه کمک به بهبود تغذیه کودکان مبتلا به بیماری های متابولیک - شهرستان مراوه تپه	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۹۳	۶۰۰۰۰				۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۸۰۸	۱۲۲۴	۱۴۰۲/۱۱/۰۳	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه - شهرستان مراوه تپه	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۳۷۸,۰۰۰,۰۰۰-	۳۷۸,۰۰۰,۰۰۰
۸۰۹	۱۲۲۶	۱۴۰۲/۱۱/۰۳	هزینه سند سرمایه کار زنان تحت پوشش شهرستان اق قلا سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۰۰۰۰	۲۲۸	۶۰۰۰۰				۱۸۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۸۰,۰۰۰,۰۰۰
۸۱۰	۱۲۲۷	۱۴۰۲/۱۱/۰۴	هزینه زنان سرپرست خانوار تحت پوشش دریافت کننده سرمایه کار - شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۰۰۰۰	۲۲۸	۶۰۰۰۰				۳۶۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۶۰,۰۰۰,۰۰۰
۸۱۱	۱۲۳۲	۱۴۰۲/۱۱/۰۴	هزینه تدوین ضوابط فوریت های اجتماعی و مشاوران غیر حضوری - شهرستان کلاله	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۲۲۶	۲۰۰۰۰				۱۴۳,۲۰۰,۰۰۰-	۱۴۳,۲۰۰,۰۰۰
۸۱۲	۱۲۳۳	۱۴۰۲/۱۱/۰۴	هزینه معلولان تحت پوشش دریافت کننده شهریه دانشجویی - شهرستان مراوه تپه	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۲۲۹	۶۰۰۰۰				۹۲,۳۴۷,۶۸۰-	۹۲,۳۴۷,۶۸۰
۸۱۳	۱۲۳۴	۱۴۰۲/۱۱/۰۴	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه -روستایی استاد شاگردی - شهرستان مراوه تپه	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۱,۰۱۲,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۰۱۲,۰۰۰,۰۰۰
۸۱۴	۱۲۳۵	۱۴۰۲/۱۱/۰۴	هزینه زنان تحت پوشش دریافت کننده ودیعه مسکن - شهرستان مراوه تپه	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۵۵	۶۰۰۰۰				۲۴۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۴۰,۰۰۰,۰۰۰
۸۱۵	۱۲۳۶	۱۴۰۲/۱۱/۰۴	هزینه زنان سرپرست خانوار تحت پوشش دریافت کننده سرمایه کار - شهرستان مراوه تپه	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۰۰۰۰	۲۲۸	۶۰۰۰۰				۱۸۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۸۰,۰۰۰,۰۰۰
۸۱۶	۱۲۴۰	۱۴۰۲/۱۱/۰۴	هزینه پرداخت یارانه به مراکز مشاوره به افراد نیازمند - شهرستان کلاله	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۷۰۰۰	۳۸۰	۶۰۰۰۰				۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۸۱۷	۱۲۴۱	۱۴۰۲/۱۱/۰۴	سند هزینه رفاهی کارکنان - روز مرد با سرانه هر نفر ۱۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۷۳	۶۰۰۰۰				۲۸۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۸۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات- اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال مییابد

اروین ریال سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۸۱۸	۱۲۴۱	۱۴۰۲/۱۱/۰۴	سند هزینه رفاهی کارکنان - روز مرد با سرانه هر نفر ۱۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۷۳	۶۰۰۰۰				۱,۰۳۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۰۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۸۱۹	۱۲۴۱	۱۴۰۲/۱۱/۰۴	سند هزینه رفاهی کارکنان - روز مرد با سرانه هر نفر ۱۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۷۳	۶۰۰۰۰				۴۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴۰,۰۰۰,۰۰۰
۸۲۰	۱۲۴۱	۱۴۰۲/۱۱/۰۴	سند هزینه رفاهی کارکنان - روز زن با سرانه هر نفر ۱۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۷۳	۶۰۰۰۰				۳,۰۳۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳,۰۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۸۲۱	۱۲۴۲	۱۴۰۲/۱۱/۰۴	هزینه آموزش پیش از ازدواج - شهرستان کلاله	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۸۳	۶۰۰۰۰				۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۸۲۲	۱۲۴۵	۱۴۰۲/۱۱/۰۷	هزینه تدوین ضوابط فوریت های اجتماعی و مشاوران غیر حضوری - شهرستان مراوه تپه	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۲۲۶	۲۰۰۰۰				۲۵,۰۰۰,۰۰۰-	۲۵,۰۰۰,۰۰۰
۸۲۳	۱۲۴۶	۱۴۰۲/۱۱/۰۷	هزینه دانش آموزان و دانشجویان معلول نیازمند دریافت کننده کمک هزینه آموزش - شهرستان آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۳۸۶	۶۰۰۰۰				۸۱۰,۴۱۵,۵۰۰-	۸۱۰,۴۱۵,۵۰۰
۸۲۴	۱۲۴۷	۱۴۰۲/۱۱/۰۷	هزینه سنجش سطح توانمندی افراد معلول دریافت خدمات متناسب با معلولیت- شهرستان آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۹۸	۶۰۰۰۰				۴۳۰,۴۰۰,۰۰۰-	۴۳۰,۴۰۰,۰۰۰
۸۲۵	۱۲۴۸	۱۴۰۲/۱۱/۰۷	هزینه معلولان تحت پوشش دریافت کننده شهریه دانشجویی- شهرستان آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۲۲۹	۶۰۰۰۰				۲۲,۰۰۰,۰۰۰-	۲۲,۰۰۰,۰۰۰
۸۲۶	۱۲۴۹	۱۴۰۲/۱۱/۰۷	هزینه مناسب سازی محیط زندگی و وسایل نقلیه معلولین - شهرستان گنبد کاووس	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۲	۶۰۰۰۰				۱,۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۸۲۷	۱۲۵۰	۱۴۰۲/۱۱/۰۷	هزینه معلولان شهری تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه -گنبد کاووس	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۹۷	۶۰۰۰۰				۳۶۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۶۰,۰۰۰,۰۰۰
۸۲۸	۱۲۵۱	۱۴۰۲/۱۱/۰۷	هزینه مددجویان دریافت کننده کمک هزینه درمان - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۲۳۵	۶۰۰۰۰				۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۸۲۹	۱۲۵۲	۱۴۰۲/۱۱/۰۷	هزینه مددجویان دریافت کننده کمک هزینه درمان - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۲۳۵	۶۰۰۰۰				۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زاهد سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۸۳۰	۱۲۵۳	۱۴۰۲/۱۱/۰۷	هزینه آموزش تخصصی روانشناسان دوره های استانی - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۷۰۰۰	۳۸۴	۶۰۰۰۰				۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۸۳۱	۱۲۵۷	۱۴۰۲/۱۱/۰۷	هزینه کمک هزینه آماده سازی شغلی زنان سرپرست خانوار تحت پوشش - بهزیستی آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۰۰۰۰	۲۲۷	۶۰۰۰۰				۳۵,۰۰۰,۰۰۰-	۳۵,۰۰۰,۰۰۰
۸۳۲	۱۲۵۹	۱۴۰۲/۱۱/۰۷	هزینه کمک هزینه توانبخشی و درمان معلولان دارای اختلالات دهانی بلع و تغذیه - شهرستان آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۲۱۶	۶۰۰۰۰				۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۸۳۳	۱۲۷۰	۱۴۰۲/۱۱/۰۷	هزینه مددجویان دریافت کننده کمک هزینه درمان - شهرستان بندرترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۲۳۵	۶۰۰۰۰				۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۸۳۴	۱۲۷۳	۱۴۰۲/۱۱/۰۷	هزینه معلولان تحت پوشش دریافت کننده شهریه دانشجویی - شهرستان بندرترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۲۲۹	۶۰۰۰۰				۴۷۹,۴۴۵,۴۰۶-	۴۷۹,۴۴۵,۴۰۶
۸۳۵	۱۲۷۴	۱۴۰۲/۱۱/۰۷	هزینه سنجش سطح توانمندی افراد معلول برای دریافت خدمات متناسب با معلولیت - شهرستان بندرترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۹۸	۶۰۰۰۰				۳۷۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۷۰,۰۰۰,۰۰۰
۸۳۶	۱۲۷۷	۱۴۰۲/۱۱/۰۸	سند هزینه بیمه تکمیلی آذر ماه کارکنان سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۷۳	۶۰۰۰۰				۱,۵۳۳,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۵۳۳,۰۰۰,۰۰۰
۸۳۷	۱۲۷۷	۱۴۰۲/۱۱/۰۸	سند هزینه بیمه تکمیلی آذر ماه کارکنان سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۷۳	۶۰۰۰۰				۶۷۸,۰۰۰,۰۰۰-	۶۷۸,۰۰۰,۰۰۰
۸۳۸	۱۲۷۷	۱۴۰۲/۱۱/۰۸	سند هزینه بیمه تکمیلی آذر ماه کارکنان سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۷۳	۶۰۰۰۰				۱۲۹,۰۰۰,۰۰۰-	۱۲۹,۰۰۰,۰۰۰
۸۳۹	۱۲۷۷	۱۴۰۲/۱۱/۰۸	سند هزینه بیمه تکمیلی آذر ماه کارکنان سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۷۳	۶۰۰۰۰				۹۰,۰۰۰,۰۰۰-	۹۰,۰۰۰,۰۰۰
۸۴۰	۱۲۷۹	۱۴۰۲/۱۱/۰۹	سند هزینه خرید تشک موج شرکت ایران بهکار سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۲	۶۰۰۰۰				۱,۹۰۲,۰۵۰,۰۰۰-	۱,۹۰۲,۰۵۰,۰۰۰
۸۴۱	۱۲۸۰	۱۴۰۲/۱۱/۰۹	سند هزینه خرید سمک شرکت ندا سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۲	۶۰۰۰۰				۱,۴۵۸,۳۹۹,۱۰۷-	۱,۴۵۸,۳۹۹,۱۰۷

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زبان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۸۴۲	۱۲۸۴	۱۴۰۲/۱۱/۰۹	سند هزینه اضافه کار کارکنان قراردادی استانی و ابلاغی مرداد ماه سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۹	۲۰۰۰۰				۱,۶۸۰,۰۰۶,۳۴۹-	۱,۶۸۰,۰۰۶,۳۴۹
۸۴۳	۱۲۸۴	۱۴۰۲/۱۱/۰۹	سند هزینه اضافه کار کارکنان قراردادی استانی و ابلاغی مرداد ماه سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۹	۲۰۰۰۰				۴۳۵,۷۶۲,۰۸۵-	۴۳۵,۷۶۲,۰۸۵
۸۴۴	۱۲۸۵	۱۴۰۲/۱۱/۰۹	سند هزینه اضافه کار و رفاهی کارکن رسمی پیمانی مرداد ماه سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۹	۶۰۰۰۰				۱۷۸,۶۸۹,۰۶۹-	۱۷۸,۶۸۹,۰۶۹
۸۴۵	۱۲۸۵	۱۴۰۲/۱۱/۰۹	سند هزینه اضافه کار و رفاهی کارکن رسمی پیمانی مرداد ماه سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۷۳	۱۰۰۰۰				۱,۳۱۹,۲۱۵,۰۸۱-	۱,۳۱۹,۲۱۵,۰۸۱
۸۴۶	۱۲۸۵	۱۴۰۲/۱۱/۰۹	سند هزینه اضافه کار و رفاهی کارکن رسمی پیمانی مرداد ماه سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۷۳	۶۰۰۰۰				۲,۸۷۵,۵۰۰,۰۰۰-	۲,۸۷۵,۵۰۰,۰۰۰
۸۴۷	۱۲۸۷	۱۴۰۲/۱۱/۱۱	هزینه آماده سازی شغلی بانوان سرپرست خانوار - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۰۰۰۰	۲۲۷	۶۰۰۰۰				۳۵,۰۰۰,۰۰۰-	۳۵,۰۰۰,۰۰۰
۸۴۸	۱۲۸۸	۱۴۰۲/۱۱/۱۱	هزینه معلولان تحت پوشش دریافت کننده شهریه دانشجویی - شهرستان گالیکش	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۳۸۶	۶۰۰۰۰				۳۶,۰۰۰,۰۰۰-	۳۶,۰۰۰,۰۰۰
۸۴۹	۱۲۸۹	۱۴۰۲/۱۱/۱۱	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه - شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۵۹۳,۶۰۰,۰۰۰-	۵۹۳,۶۰۰,۰۰۰
۸۵۰	۱۲۹۰	۱۴۰۲/۱۱/۱۱	هزینه سالمندان نیازمند دریافت کننده کمک هزینه سلامت جسمی و روانی - سالمندان تحت پوشش طرح های رفاهی و تکریم سالمندان - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۲۳۶	۶۰۰۰۰				۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباید

اروین زبان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۸۵۱	۱۲۹۰	۱۴۰۲/۱۱/۱۱	هزینه سالمندان نیازمند دریافت کننده کمک هزینه سلامت جسمی و روانی - سالمندان تحت پوشش طرح های رفاهی و تکریم سالمندان - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۹۱	۶۰۰۰۰				۱۶۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۶۰,۰۰۰,۰۰۰
۸۵۲	۱۲۹۱	۱۴۰۲/۱۱/۱۱	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۸۵۳	۱۲۹۲	۱۴۰۲/۱۱/۱۱	هزینه کمک هزینه تامین مسکن معلولان و محرومین تحت پوشش - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۸	۶۰۰۰۰				۱,۷۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۷۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۸۵۴	۱۲۹۳	۱۴۰۲/۱۱/۱۱	هزینه کمک هزینه توانبخشی و درمان معلولان دارای اختلالات دهانی بلع و تغذیه - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۲۱۶	۶۰۰۰۰				۳۵,۰۰۰,۰۰۰-	۳۵,۰۰۰,۰۰۰
۸۵۵	۱۲۹۴	۱۴۰۲/۱۱/۱۱	هزینه معلولان تحت پوشش دریافت کننده شهریه دانشجویی - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۳۸۶	۶۰۰۰۰				۲۵,۰۰۰,۰۰۰-	۲۵,۰۰۰,۰۰۰
۸۵۶	۱۲۹۵	۱۴۰۲/۱۱/۱۱	هزینه افراد تحت پوشش برنامه غربالگری ناشنوایی و نابینایی کودکان - شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۷	۲۰۰۰۰				۵۲۸,۰۰۰,۰۰۰-	۵۲۸,۰۰۰,۰۰۰
۸۵۷	۱۳۰۰	۱۴۰۲/۱۱/۱۱	هزینه زنان و دختران در معرض آسیب و آسیب دیده تحت پوشش خدمات حمایتی - شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۱۷	۶۰۰۰۰				۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۸۵۸	۱۳۰۱	۱۴۰۲/۱۱/۱۱	هزینه زنان و دختران در معرض آسیب و آسیب دیده تحت پوشش خدمات حمایتی - شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۱۷	۶۰۰۰۰				۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۸۵۹	۱۳۰۲	۱۴۰۲/۱۱/۱۱	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه - شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباید

اروین زاهد سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۸۶۰	۱۳۰۴	۱۴۰۲/۱۱/۱۱	هزینه زنان و دختران در معرض آسیب و آسیب دیده تحت پوشش خدمات حمایتی - شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۱۷	۶۰۰۰				۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۸۶۱	۱۳۰۵	۱۴۰۲/۱۱/۱۱	هزینه پیشگیری از اعتیاد - شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۳	۶۰۰۰				۶۰,۰۰۰,۰۰۰-	۶۰,۰۰۰,۰۰۰
۸۶۲	۱۳۰۶	۱۴۰۲/۱۱/۱۱	هزینه پرداخت یارانه به مراکز مشاوره به افراد نیازمند - شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۷۰۰۰	۳۸۰	۶۰۰۰				۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۸۶۳	۱۳۰۸	۱۴۰۲/۱۱/۱۱	هزینه معلولان تحت پوشش دریافت کننده شهریه دانشجویی - شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۲۲۹	۶۰۰۰				۶۹۹,۶۱۳,۹۲۲-	۶۹۹,۶۱۳,۹۲۲
۸۶۴	۱۳۱۰	۱۴۰۲/۱۱/۱۱	هزینه معلولان تحت پوشش دریافت کننده شهریه دانشجویی - شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۲۲۹	۶۰۰۰				۲۹۹,۸۸۴,۷۵۴-	۲۹۹,۸۸۴,۷۵۴
۸۶۵	۱۳۲۲	۱۴۰۲/۱۱/۱۲	سند هزینه درمانی فرزندان شیرخوارگاه- احمد شریعت نیا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۵۱	۶۰۰۰				۲۱۸,۱۳۰,۳۳۵-	۲۱۸,۱۳۰,۳۳۵
۸۶۶	۱۳۲۴	۱۴۰۲/۱۱/۱۲	سند هزینه دیتا اداره کل- احمد شریعت نیا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۲۰۰۰				۵۴,۲۲۳,۰۰۰-	۵۴,۲۲۳,۰۰۰
۸۶۷	۱۳۲۵	۱۴۰۲/۱۱/۱۲	سند هزینه بنزین خودرو اداره کل- احمد شریعت نیا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۲۰۰۰				۱۳۶,۲۹۰,۰۰۰-	۱۳۶,۲۹۰,۰۰۰
۸۶۸	۱۳۲۸	۱۴۰۲/۱۱/۱۲	سند هزینه بیمه تکمیلی دی ماه کارکنان سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۷۳	۶۰۰۰				۱,۵۳۳,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۵۳۳,۰۰۰,۰۰۰
۸۶۹	۱۳۲۸	۱۴۰۲/۱۱/۱۲	سند هزینه بیمه تکمیلی دی ماه کارکنان سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۷۳	۶۰۰۰				۶۷۸,۰۰۰,۰۰۰-	۶۷۸,۰۰۰,۰۰۰
۸۷۰	۱۳۲۸	۱۴۰۲/۱۱/۱۲	سند هزینه بیمه تکمیلی دی ماه کارکنان سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۷۳	۶۰۰۰				۱۲۶,۰۰۰,۰۰۰-	۱۲۶,۰۰۰,۰۰۰
۸۷۱	۱۳۲۸	۱۴۰۲/۱۱/۱۲	سند هزینه بیمه تکمیلی دی ماه کارکنان سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۷۳	۶۰۰۰				۹,۰۰۰,۰۰۰-	۹,۰۰۰,۰۰۰
۸۷۲	۱۳۳۱	۱۴۰۲/۱۱/۱۴	هزینه خانه سلامت - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۱۷	۶۰۰۰				۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات- اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زاهد سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۸۷۳	۱۳۳۳	۱۴۰۲/۱۱/۱۴	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه - شهرستان مینودشت	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۱۵۴,۰۰۰,۰۰۰-	۱۵۴,۰۰۰,۰۰۰
۸۷۴	۱۳۳۴	۱۴۰۲/۱۱/۱۴	هزینه همدمجویان دریافت کننده کمک هزینه درمان - آزادشهر	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۲۳۵	۶۰۰۰۰				۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۸۷۵	۱۳۳۵	۱۴۰۲/۱۱/۱۴	هزینه سنجش سطح توانمندی افراد معلول برای دریافت خدمات متناسب با معلولیت - شهرستان آزادشهر	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۹۸	۶۰۰۰۰				۳۳۳,۶۰۰,۰۰۰-	۳۳۳,۶۰۰,۰۰۰
۸۷۶	۱۳۳۶	۱۴۰۲/۱۱/۱۴	هزینه کمک هزینه توانبخشی و درمان معلولان دارای اختلالات دهانی بلع و تغذیه - شهرستان آزادشهر	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۲۱۶	۶۰۰۰۰				۵۴,۰۰۰,۰۰۰-	۵۴,۰۰۰,۰۰۰
۸۷۷	۱۳۳۸	۱۴۰۲/۱۱/۱۴	سند هزینه رفاهی بیمه کوثر کارکنان سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۷۳	۶۰۰۰۰				۶۵۵,۲۰۰,۰۰۰-	۶۵۵,۲۰۰,۰۰۰
۸۷۸	۱۳۳۸	۱۴۰۲/۱۱/۱۴	سند هزینه رفاهی بیمه کوثر کارکنان سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۷۳	۶۰۰۰۰				۲۲۸,۸۰۰,۰۰۰-	۲۲۸,۸۰۰,۰۰۰
۸۷۹	۱۳۳۸	۱۴۰۲/۱۱/۱۴	سند هزینه رفاهی بیمه کوثر کارکنان سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۷۳	۶۰۰۰۰				۶۰,۳۲۰,۰۰۰-	۶۰,۳۲۰,۰۰۰
۸۸۰	۱۳۳۸	۱۴۰۲/۱۱/۱۴	سند هزینه رفاهی بیمه کوثر کارکنان سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۷۳	۶۰۰۰۰				۸,۳۲۰,۰۰۰-	۸,۳۲۰,۰۰۰
۸۸۱	۱۳۴۲	۱۴۰۲/۱۱/۱۵	سند هزینه رفاهی ورزشکاران مدال آور سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۷۳	۶۰۰۰۰				۴۸۵,۰۰۰,۰۰۰-	۴۸۵,۰۰۰,۰۰۰
۸۸۲	۱۳۴۲	۱۴۰۲/۱۱/۱۵	سند هزینه رفاهی ورزشکاران مدال آور سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۷۳	۶۰۰۰۰				۱۹۵,۰۰۰,۰۰۰-	۱۹۵,۰۰۰,۰۰۰
۸۸۳	۱۳۴۳	۱۴۰۲/۱۱/۱۵	سند هزینه رفاهی کارکنان در بهمن ماه سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۷۳	۶۰۰۰۰				۳,۰۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳,۰۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۸۸۴	۱۳۴۳	۱۴۰۲/۱۱/۱۵	سند هزینه رفاهی کارکنان در بهمن ماه سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۷۳	۶۰۰۰۰				۱,۰۳۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۰۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۸۸۵	۱۳۴۳	۱۴۰۲/۱۱/۱۵	سند هزینه رفاهی کارکنان در بهمن ماه سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۷۳	۶۰۰۰۰				۲۸۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۸۰,۰۰۰,۰۰۰
۸۸۶	۱۳۴۳	۱۴۰۲/۱۱/۱۵	سند هزینه رفاهی کارکنان در بهمن ماه سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۷۳	۶۰۰۰۰				۳۱,۳۳۳,۳۳۴-	۳۱,۳۳۳,۳۳۴

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباید

اروین زاهد سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۸۸۷	۱۳۴۷	۱۴۰۲/۱۱/۱۶	هزینه کمک هزینه تامین مسکن معلولان و محرومین تحت پوشش - شهرستان آزادشهر	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۸	۶۰۰۰۰				۱۲,۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۲,۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۸۸۸	۱۳۴۸	۱۴۰۲/۱۱/۱۶	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه - شهرستان آزادشهر	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۸۸۹	۱۳۴۹	۱۴۰۲/۱۱/۱۶	هزینه معلولان تحت پوشش دریافت کننده شهریه دانشجویی - شهرستان آزادشهر	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۲۲۹	۶۰۰۰۰				۷۷۲,۴۷۵,۹۴۶-	۷۷۲,۴۷۵,۹۴۶
۸۹۰	۱۳۵۱	۱۴۰۲/۱۱/۱۶	هزینه مددجویان دریافت کننده کمک هزینه درمان - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۲۳۵	۶۰۰۰۰				۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۸۹۱	۱۳۵۳	۱۴۰۲/۱۱/۱۷	هزینه افراد تحت پوشش برنامه پیشگیری از معلولیت ها - غربالگری شنوایی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۹	۶۰۰۰۰				۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۸۹۲	۱۳۵۴	۱۴۰۲/۱۱/۱۷	هزینه معلولان دریافت کننده کمک هزینه وسایل توانبخشی - شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۲	۶۰۰۰۰				۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۸۹۳	۱۳۵۵	۱۴۰۲/۱۱/۱۷	هزینه پایگاه خدمات اجتماعی - شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۱۷	۶۰۰۰۰				۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۸۹۴	۱۳۵۶	۱۴۰۲/۱۱/۱۷	هزینه خانه سلامت - شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۱۷	۶۰۰۰۰				۷۵,۰۰۰,۰۰۰-	۷۵,۰۰۰,۰۰۰
۸۹۵	۱۳۵۷	۱۴۰۲/۱۱/۱۷	هزینه سنجش سطح توانمندی افراد معلول برای دریافت خدمات متناسب با معلولیت - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۹۸	۶۰۰۰۰				۴۳۱,۲۰۰,۰۰۰-	۴۳۱,۲۰۰,۰۰۰
۸۹۶	۱۳۵۸	۱۴۰۲/۱۱/۱۷	هزینه کمک هزینه خدمات پایگاه های سلامت اجتماعی و گروه های همیار - مشارکت اجتماعی نوجوانان ایران مانا - شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۴۸	۶۰۰۰۰				۲۱۲,۰۰۰,۰۰۰-	۲۱۲,۰۰۰,۰۰۰
۸۹۷	۱۳۵۹	۱۴۰۲/۱۱/۱۷	هزینه معلولان تحت پوشش دریافت کننده شهریه دانشجویی - شهرستان رامیان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۲۲۹	۶۰۰۰۰				۳۹۵,۹۲۳,۰۱۶-	۳۹۵,۹۲۳,۰۱۶

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زمان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۸۹۸	۱۳۶۰	۱۴۰۲/۱۱/۱۷	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه - شهرستان رامیان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۱۴۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۴۰,۰۰۰,۰۰۰
۸۹۹	۱۳۶۲	۱۴۰۲/۱۱/۱۷	هزینه معلول دریافت کننده اندام های مصنوعی - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۰	۶۰۰۰۰				۳۹۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۹۰,۰۰۰,۰۰۰
۹۰۰	۱۳۶۳	۱۴۰۲/۱۱/۱۷	هزینه افراد تحت پوشش برنامه غربالگری ناشنوایی و نابینایی کودکان - پیشگیری از تنبلی چشم و سایر اختلالات بینایی - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۷	۶۰۰۰۰				۸۰,۰۰۰,۰۰۰-	۸۰,۰۰۰,۰۰۰
۹۰۱	۱۳۶۳	۱۴۰۲/۱۱/۱۷	هزینه افراد تحت پوشش برنامه غربالگری ناشنوایی و نابینایی کودکان - پیشگیری از تنبلی چشم و سایر اختلالات بینایی - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۷	۶۰۰۰۰				۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۹۰۲	۱۳۶۶	۱۴۰۲/۱۱/۱۷	سند هزینه پشتیبانی نرم افزار تایمکس آذرخش و آروین سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۲۰۰۰۰				۱۹۱,۷۰۹,۲۰۰-	۱۹۱,۷۰۹,۲۰۰
۹۰۳	۱۳۷۰	۱۴۰۲/۱۱/۱۷	سند هزینه خرید تجهیزات نابینایان - شرکت جهان تجهیزات شفا سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۲	۶۰۰۰۰				۱,۸۱۷,۹۶۴,۰۰۰-	۱,۸۱۷,۹۶۴,۰۰۰
۹۰۴	۱۳۷۱	۱۴۰۲/۱۱/۱۷	سند هزینه خرید ویلچر اطفال - شرکت جهان تجهیزات شفا سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۲	۶۰۰۰۰				۱,۵۲۵,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۵۲۵,۰۰۰,۰۰۰
۹۰۵	۱۳۷۳	۱۴۰۲/۱۱/۱۷	سند هزینه حق الزحمه گزینش - اسماعیل منقوش و فاطمه کلاگر سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۲۰۰۰۰				۱۳۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۹۰۶	۱۳۷۴	۱۴۰۲/۱۱/۱۷	سند هزینه خرید ویلچر - شرکت جهان تجهیزات شفا سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۲	۶۰۰۰۰				۳,۱۶۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳,۱۶۰,۰۰۰,۰۰۰
۹۰۷	۱۳۷۵	۱۴۰۲/۱۱/۱۷	سند هزینه خرید تشک موج - شرکت بردیا طب سلامت سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۲	۶۰۰۰۰				۴,۹۳۷,۷۰۰,۰۰۰-	۴,۹۳۷,۷۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباید

اروین زبان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۹۰۸	۱۳۷۶	۱۴۰۲/۱۱/۱۷	سند هزینه خرید ویلچر حمام - شرکت جهان تجهیزات شفا سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۲	۶۰۰۰۰				۸,۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۸,۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۹۰۹	۱۳۷۷	۱۴۰۲/۱۱/۱۸	هزینه معلولان و مددجویان دریافت کننده کمک هزینه تامین تعمیر و اجاره مسکن - کمک هزینه تامین مسکن معلولان و محرومین تحت پوشش - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۸	۶۰۰۰۰				۵,۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵,۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۹۱۰	۱۳۸۵	۱۴۰۲/۱۱/۲۳	هزینه فرزندان تحت سرپرستی دریافت کننده کمک هزینه ترخیص - شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۳۱	۶۰۰۰۰				۷,۰۴۰,۰۰۰,۰۰۰-	۷,۰۴۰,۰۰۰,۰۰۰
۹۱۱	۱۳۸۶	۱۴۰۲/۱۱/۲۳	هزینه کمک هزینه توانبخشی و درمان معلولان دارای اختلالات دهانی بلع و تغذیه - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۲۱۶	۶۰۰۰۰				۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۹۱۲	۱۳۸۷	۱۴۰۲/۱۱/۲۳	هزینه کمک هزینه مددکاری اجتماعی در مراقبت از خانواده های در معرض طلاق - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۵۸۰۰۰	۳۵۸	۶۰۰۰۰				۳۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۹۱۳	۱۳۸۸	۱۴۰۲/۱۱/۲۳	هزینه معلولان تحت پوشش دریافت کننده شهریه دانشجویی - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۸۳۰۰۰	۳۸۶	۶۰۰۰۰				۳۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۹۱۴	۱۳۹۰	۱۴۰۲/۱۱/۲۳	هزینه زنان و دختران در معرض آسیب و تحت پوشش خدمات حمایتی - خانه سلامت - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۵۸۰۰۰	۳۱۷	۶۰۰۰۰				۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۹۱۵	۱۳۹۴	۱۴۰۲/۱۱/۲۳	هزینه دانشجویان تحت پوشش دریافت کننده شهریه دانشجویی - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۸۳۰۰۰	۲۳۰	۶۰۰۰۰				۴۳۲,۱۳۹,۲۳۲-	۴۳۲,۱۳۹,۲۳۲
۹۱۶	۱۳۹۵	۱۴۰۲/۱۱/۲۳	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۲۱۷,۰۰۰,۰۰۰-	۲۱۷,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباید

اروین زبان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۹۱۷	۱۳۹۷	۱۴۰۲/۱۱/۲۳	هزینه مددجویان دریافت کننده کمک هزینه درمان - شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۲۳۵	۶۰۰۰۰				۹۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۹۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۹۱۸	۱۳۹۹	۱۴۰۲/۱۱/۲۳	هزینه کمک هزینه تامین مسکن معلولان و محرومین تحت پوشش - گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۸	۶۰۰۰۰				۱۶,۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۶,۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۹۱۹	۱۴۰۰	۱۴۰۲/۱۱/۲۳	هزینه حق بیمه پایه بازنشستگی زنان سرپرست خانوار شهری - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۱۵۰	۶۰۰۰۰				۵۹۸,۴۲۰,۵۳۴-	۵۹۸,۴۲۰,۵۳۴
۹۲۰	۱۴۰۱	۱۴۰۲/۱۱/۲۳	هزینه مددجویان دریافت کننده کمک هزینه درمان - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۲۳۵	۶۰۰۰۰				۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۹۲۱	۱۴۰۴	۱۴۰۲/۱۱/۲۳	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه - شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۶۹۸,۰۰۰,۰۰۰-	۶۹۸,۰۰۰,۰۰۰
۹۲۲	۱۴۰۵	۱۴۰۲/۱۱/۲۳	هزینه افراد تحت پوشش برنامه پیشگیری از معلولیت ها - آگاهسازی پیشگیری از معلولیتها - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۹	۶۰۰۰۰				۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۹۲۳	۱۴۰۹	۱۴۰۲/۱۱/۲۳	هزینه کمک هزینه خدمات توانبخشی به معلولان - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۱	۶۰۰۰۰				۳۹,۳۵۴,۰۰۰-	۳۹,۳۵۴,۰۰۰
۹۲۴	۱۴۲۵	۱۴۰۲/۱۱/۲۴	هزینه سنجش سطح توانمندی افراد معلول برای دریافت خدمات متناسب با معلولیت - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۹۸	۶۰۰۰۰				۱۴۲,۶۰۰,۰۰۰-	۱۴۲,۶۰۰,۰۰۰
۹۲۵	۱۴۲۶	۱۴۰۲/۱۱/۲۴	هزینه معلولان تحت پوشش دریافت کننده شهریه دانشجویی - شهرستان گالیکش	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۲۲۹	۶۰۰۰۰				۴۰,۸۲۸,۵۰۰-	۴۰,۸۲۸,۵۰۰
۹۲۶	۱۴۲۷	۱۴۰۲/۱۱/۲۴	هزینه حق بیمه پایه بازنشستگی زنان سرپرست خانوار شهری - شهرستان آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۱۵۰	۶۰۰۰۰				۴۵۳,۵۳۹,۷۷۵-	۴۵۳,۵۳۹,۷۷۵

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زبان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۹۲۷	۱۴۳۱	۱۴۰۲/۱۱/۲۴	هزینه آماده سازی شغلی بانوان سرپرست خانوار- شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۰۰۰۰	۲۲۷	۶۰۰۰۰				۳۵,۰۰۰,۰۰۰-	۳۵,۰۰۰,۰۰۰
۹۲۸	۱۴۳۲	۱۴۰۲/۱۱/۲۴	هزینه حق بیمه پایه بازنشستگی زنان سرپرست خانوار شهری - شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۱۵۰	۶۰۰۰۰				۷۹۳,۶۹۴,۶۰۱-	۷۹۳,۶۹۴,۶۰۱
۹۲۹	۱۴۳۳	۱۴۰۲/۱۱/۲۴	هزینه تدوین ضوابط فوریت های اجتماعی و مشاوران غیر حضوری - شهرستان مینودشت	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۲۲۶	۲۰۰۰۰				۹۵,۶۰۰,۰۰۰-	۹۵,۶۰۰,۰۰۰
۹۳۰	۱۴۳۵	۱۴۰۲/۱۱/۲۴	هزینه کمک هزینه توانبخشی و درمان معلولان دارای اختلالات دهانی بلع و تغذیه - شهرستان مینودشت	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۲۱۶	۶۰۰۰۰				۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۹۳۱	۱۴۳۶	۱۴۰۲/۱۱/۲۴	هزینه معلولان تحت پوشش دریافت کننده شهریه دانشجویی - شهرستان آزادشهر	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۲۲۹	۶۰۰۰۰				۱۶,۰۰۰,۰۰۰-	۱۶,۰۰۰,۰۰۰
۹۳۲	۱۴۳۷	۱۴۰۲/۱۱/۲۴	هزینه خدمات توانبخشی به معلولان - شهرستان آزادشهر	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۱	۶۰۰۰۰				۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۹۳۳	۱۴۳۸	۱۴۰۲/۱۱/۲۴	هزینه پرداخت یارانه به مراکز سرپایی غیر دولتی - شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۳۵۷	۶۰۰۰۰				۳۳,۵۰۰,۰۰۰-	۳۳,۵۰۰,۰۰۰
۹۳۴	۱۴۳۹	۱۴۰۲/۱۱/۲۴	هزینه پرداخت یارانه به مراکز اقامتی بهبودی اعتبار - شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۳۵۷	۶۰۰۰۰				۷۲,۰۰۰,۰۰۰-	۷۲,۰۰۰,۰۰۰
۹۳۵	۱۴۴۰	۱۴۰۲/۱۱/۲۴	هزینه مددجویان دریافت هزینه درمان - شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۲۳۵	۶۰۰۰۰				۳۸۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۸۰,۰۰۰,۰۰۰
۹۳۶	۱۴۴۱	۱۴۰۲/۱۱/۲۴	هزینه سنجش سطح توانمندی افراد معلول برای دریافت خدمات متناسب با معلولیت - شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۹۸	۶۰۰۰۰				۸۸۵,۵۰۰,۰۰۰-	۸۸۵,۵۰۰,۰۰۰
۹۳۷	۱۴۴۳	۱۴۰۲/۱۱/۲۵	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه - شهرستان کلاله	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال مییابد

اروین زاهد سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۹۳۸	۱۴۴۴	۱۴۰۲/۱۱/۲۵	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه - شهرستان کلاله	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۱۹۵,۰۰۰,۰۰۰-	۱۹۵,۰۰۰,۰۰۰
۹۳۹	۱۴۴۵	۱۴۰۲/۱۱/۲۵	هزینه کمک هزینه کودکان ناشنوا برای کاشت حلزون - شهرستان مراوه تپه	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۳	۶۰۰۰۰				۹,۹۰۰,۰۰۰-	۹,۹۰۰,۰۰۰
۹۴۰	۱۴۴۶	۱۴۰۲/۱۱/۲۵	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه - شهرستان مراوه تپه	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۹۴۱	۱۴۴۷	۱۴۰۲/۱۱/۲۵	هزینه سنجش سطح توانمندی افراد معلول برای دریافت خدمات متناسب با معلولیت - شهرستان مراوه تپه	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۹۸	۶۰۰۰۰				۱۲۷,۵۰۰,۰۰۰-	۱۲۷,۵۰۰,۰۰۰
۹۴۲	۱۴۴۸	۱۴۰۲/۱۱/۲۵	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه - شهرستان مراوه تپه	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۱۸۹,۰۰۰,۰۰۰-	۱۸۹,۰۰۰,۰۰۰
۹۴۳	۱۴۴۹	۱۴۰۲/۱۱/۲۵	هزینه کمک هزینه خدمات پایگاه های سلامت اجتماعی و گروه های همیار - مشارکت اجتماعی نوجوانان ایران مانا - شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۴۸	۶۰۰۰۰				۲۱۲,۰۰۰,۰۰۰-	۲۱۲,۰۰۰,۰۰۰
۹۴۴	۱۴۵۰	۱۴۰۲/۱۱/۲۵	هزینه معلولان شهری و روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه - شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۹۷	۶۰۰۰۰				۵۶۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۶۰,۰۰۰,۰۰۰
۹۴۵	۱۴۵۰	۱۴۰۲/۱۱/۲۵	هزینه معلولان شهری و روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه - شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۶۴۴,۰۰۰,۰۰۰-	۶۴۴,۰۰۰,۰۰۰
۹۴۶	۱۴۵۲	۱۴۰۲/۱۱/۲۵	هزینه خدمات توانبخشی به معلولان - شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۱	۶۰۰۰۰				۹۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۹۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۹۴۷	۱۴۵۳	۱۴۰۲/۱۱/۲۵	هزینه کودکان خیابانی ساماندهی شده - پرداخت به NGO جهت اجرای حمایتی آموزشی - شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۵۶	۶۰۰۰۰				۱,۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباید

اروین زاهد سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۹۴۸	۱۴۶۳	۱۴۰۲/۱۱/۲۵	هزینه کمک هزینه کودکان ناشنوا برای کاشت حلزون - شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۳	۶۰۰۰۰				۱۴۰,۳۲۸,۹۰۰-	۱۴۰,۳۲۸,۹۰۰
۹۴۹	۱۴۶۴	۱۴۰۲/۱۱/۲۵	هزینه مددجویان دریافت کننده کمک هزینه درمان - شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۲۳۵	۶۰۰۰۰				۵۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۹۵۰	۱۴۶۵	۱۴۰۲/۱۱/۲۵	هزینه معلول دریافت کننده اندام های مصنوعی - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۰	۶۰۰۰۰				۱۹۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۹۰,۰۰۰,۰۰۰
۹۵۱	۱۴۶۷	۱۴۰۲/۱۱/۲۵	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۷۰,۰۰۰,۰۰۰-	۷۰,۰۰۰,۰۰۰
۹۵۲	۱۴۶۸	۱۴۰۲/۱۱/۲۵	هزینه مددجویان دریافت کننده کمک هزینه درمان - شهرستان بندرترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۲۳۵	۶۰۰۰۰				۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۹۵۳	۱۴۶۹	۱۴۰۲/۱۱/۲۵	هزینه خدمات توانبخشی به معلولان - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۱	۶۰۰۰۰				۵۹,۰۰۴,۰۰۰-	۵۹,۰۰۴,۰۰۰
۹۵۴	۱۴۷۰	۱۴۰۲/۱۱/۲۵	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۱۴۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۴۰,۰۰۰,۰۰۰
۹۵۵	۱۴۷۱	۱۴۰۲/۱۱/۲۵	هزینه کمک هزینه درمان و توانبخشی افراد مبتلا به بیماری های متابولیک - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۹۶	۶۰۰۰۰				۲۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۹۵۶	۱۴۷۷	۱۴۰۲/۱۱/۲۸	هزینه تدوین ضوابط توسعه خدمات سلامت اجتماعی - شهرستان گالیکش	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۹	۲۰۰۰۰				۳۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۹۵۷	۱۴۷۸	۱۴۰۲/۱۱/۲۸	هزینه افراد تحت پوشش برنامه پیشگیری از معلولیتها- شهرستان گالیکش	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۹	۶۰۰۰۰				۲۴۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۴۰,۰۰۰,۰۰۰
۹۵۸	۱۴۷۹	۱۴۰۲/۱۱/۲۸	هزینه معلول دریافت کننده اندام های مصنوعی - شهرستان گالیکش	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۰	۶۰۰۰۰				۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۹۵۹	۱۴۸۴	۱۴۰۲/۱۱/۲۸	هزینه خدمات توانبخشی به معلولان - شهرستان آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۱	۶۰۰۰۰				۴۹۳,۹۰۰,۰۰۰-	۴۹۳,۹۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات- اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زاهد سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۹۶۰	۱۴۸۵	۱۴۰۲/۱۱/۲۸	هزینه غربالگری شنوایی - پیشگیری از تنبلی چشم و سایر اختلالات بینایی آملوپی - شهرستان گالیکش	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۷	۶۰۰۰۰				۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۹۶۱	۱۴۸۵	۱۴۰۲/۱۱/۲۸	هزینه غربالگری شنوایی - پیشگیری از تنبلی چشم و سایر اختلالات بینایی آملوپی - شهرستان گالیکش	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۷	۶۰۰۰۰				۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۹۶۲	۱۴۹۴	۱۴۰۲/۱۱/۳۰	هزینه کمک هزینه مشاوره و راهنمایی مددجویان تحت پوشش- شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۷۰۰۰	۳۸۰	۶۰۰۰۰				۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۹۶۳	۱۴۹۵	۱۴۰۲/۱۱/۳۰	هزینه زنان و دختران در معرض آسیب دیده تحت پوشش خدمات حمایتی - خانه تلاش - شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۱۷	۶۰۰۰۰				۲۷,۹۸۷,۴۶۷-	۲۷,۹۸۷,۴۶۷
۹۶۴	۱۴۹۶	۱۴۰۲/۱۱/۳۰	هزینه آماده سازی شغلی زنان سرپرست خانوار تحت پوشش - شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۰۰۰۰	۲۲۷	۶۰۰۰۰				۳۵,۰۰۰,۰۰۰-	۳۵,۰۰۰,۰۰۰
۹۶۵	۱۴۹۷	۱۴۰۲/۱۱/۳۰	هزینه معنادان درمان شده -شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۱۷۶	۶۰۰۰۰				۴,۲۴۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴,۲۴۰,۰۰۰,۰۰۰
۹۶۶	۱۴۹۹	۱۴۰۲/۱۱/۳۰	هزینه معلول دریافت کننده اندام های مصنوعی - شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۰	۶۰۰۰۰				۱,۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۹۶۷	۱۵۰۰	۱۴۰۲/۱۱/۳۰	هزینه پرداخت یارانه به مراکز تی سی غیر دولتی اعتبار - شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۳۵۷	۶۰۰۰۰				۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۹۶۸	۱۵۰۲	۱۴۰۲/۱۱/۳۰	سند هزینه کلاس آموزشی کارکنان مالی - شرکت اندیشه سازان صنعت گلستان سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۲۳۴	۲۰۰۰۰				۲۱۸,۰۰۰,۰۰۰-	۲۱۸,۰۰۰,۰۰۰
۹۶۹	۱۵۰۷	۱۴۰۲/۱۱/۳۰	سند هزینه خرید تشک موج- شرکت سهند بهساز طب سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۲	۶۰۰۰۰				۲,۵۰۵,۹۱۰,۰۰۰-	۲,۵۰۵,۹۱۰,۰۰۰
۹۷۰	۱۵۰۸	۱۴۰۲/۱۱/۳۰	سند هزینه خرید باطری سمعک - شرکت فن اذرخش سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۲	۶۰۰۰۰				۳,۵۷۵,۰۰۰,۰۰۰-	۳,۵۷۵,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال مییابد

اروین زاهد سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۹۷۱	۱۵۱۰	۱۴۰۲/۱۱/۳۰	هزینه حق الزحمه نیروهای خرید خدمت (اورژانس اجتماعی) شرکت مهرآوران انیس گلستان دی ماه ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۲۲۶	۲۰۰۰۰				۷,۴۰۷,۷۲۶,۳۷۵-	۷,۴۰۷,۷۲۶,۳۷۵
۹۷۲	۱۵۳۰	۱۴۰۲/۱۲/۰۳	هزینه مواد و لوازم مصرف شدنی سایر مواد - شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۲۲۶	۲۰۰۰۰				۸۸,۰۰۰,۰۰۰-	۸۸,۰۰۰,۰۰۰
۹۷۳	۱۵۳۱	۱۴۰۲/۱۲/۰۳	هزینه معنادان درمان شده - مراکز توانمند سازی - شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۱۷۶	۶۰۰۰۰				۲,۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲,۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۹۷۴	۱۵۳۲	۱۴۰۲/۱۲/۰۳	سند هزینه حقوق نیروهای قراردادی ابلاغی اورژانس اجتماعی - بهمن ماه سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۲۲۶	۲۰۰۰۰				۳,۳۶۰,۰۱۹,۲۵۷-	۳,۳۶۰,۰۱۹,۲۵۷
۹۷۵	۱۵۳۳	۱۴۰۲/۱۲/۰۳	سند هزینه عیدی نیروهای قراردادی ابلاغی اورژانس اجتماعی - بهمن ماه سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۲۲۶	۲۰۰۰۰				۷۸۰,۸۷۶,۷۱۳-	۷۸۰,۸۷۶,۷۱۳
۹۷۶	۱۵۳۴	۱۴۰۲/۱۲/۰۳	هزینه کمک هزینه کودکان ناشنوا برای کاشت حلزون - شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۳	۶۰۰۰۰				۵۴۳,۵۶۴,۲۸۰-	۵۴۳,۵۶۴,۲۸۰
۹۷۷	۱۵۳۵	۱۴۰۲/۱۲/۰۳	هزینه پرداخت حق بیمه سهم کار فرمایی و خویش فرمایی نیازمندان تحت پوشش - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۱۹۹	۶۰۰۰۰				۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۹۷۸	۱۵۴۹	۱۴۰۲/۱۲/۰۵	سند هزینه خرید ویلچر - شرکت گیتی تک البرز سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۲	۶۰۰۰۰				۹,۹۹۴,۰۰۰,۰۰۰-	۹,۹۹۴,۰۰۰,۰۰۰
۹۷۹	۱۵۵۰	۱۴۰۲/۱۲/۰۵	سند هزینه خرید تشکچه زله ایی ویلچر - شرکت گیتی تک البرز سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۲	۶۰۰۰۰				۱,۹۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۹۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۹۸۰	۱۵۵۷	۱۴۰۲/۱۲/۰۸	هزینه افراد دریافت کننده خدمات مشاوره و فوریتهای اجتماعی - غربالگری اضطراب - شهرستان کلاله	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۷۰۰۰	۳۸۱	۶۰۰۰۰				۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۹۸۱	۱۵۵۹	۱۴۰۲/۱۲/۰۸	هزینه حق بیمه پایه بازنشستگی زنان سرپرست خانوار شهری - شهرستان کلاله	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۱۵۰	۶۰۰۰۰				۷۴۹,۶۰۰,۴۵۷-	۷۴۹,۶۰۰,۴۵۷

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زاهد سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۹۸۲	۱۵۷۸	۱۴۰۲/۱۲/۰۹	هزینه معلول دریافت کننده اندام های مصنوعی - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۰	۶۰۰۰۰				۲۲۷,۵۰۰,۰۰۰-	۲۲۷,۵۰۰,۰۰۰
۹۸۳	۱۵۷۹	۱۴۰۲/۱۲/۰۹	هزینه معلولان و مددجویان دریافت کننده کمک هزینه تامین تعمیر و اجاره مسکن - شهرستان اق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۸	۶۰۰۰۰				۱۱,۹۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۱,۹۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۹۸۴	۱۵۸۰	۱۴۰۲/۱۲/۰۹	هزینه تدوین ضوابط فوریت های اجتماعی و مشاوران غیر حضوری - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۲۲۶	۲۰۰۰۰				۳۳,۳۷۰,۰۰۰-	۳۳,۳۷۰,۰۰۰
۹۸۵	۱۵۸۵	۱۴۰۲/۱۲/۰۹	سند هزینه درمان فرزندان شیرخوارگاه سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۵۱	۶۰۰۰۰				۱۹۸,۳۰۲,۳۳۵-	۱۹۸,۳۰۲,۳۳۵
۹۸۶	۱۵۸۶	۱۴۰۲/۱۲/۰۹	سند هزینه درمان فرزندان شیرخوارگاه سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۵۱	۶۰۰۰۰				۱۴۷,۵۶۰,۳۳۸-	۱۴۷,۵۶۰,۳۳۸
۹۸۷	۱۵۸۷	۱۴۰۲/۱۲/۰۹	هزینه دانش آموزان و دانشجویان معلول نیازمند دریافت کننده کمک هزینه آموزش - شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۳۸۶	۶۰۰۰۰				۶۳۷,۷۰۴,۰۰۰-	۶۳۷,۷۰۴,۰۰۰
۹۸۸	۱۵۸۸	۱۴۰۲/۱۲/۰۹	هزینه دانش آموزان و دانشجویان معلول نیازمند دریافت کننده کمک - کمک هزینه آموزش - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۳۸۶	۶۰۰۰۰				۷۹,۶۰۷,۶۷۹-	۷۹,۶۰۷,۶۷۹
۹۸۹	۱۵۸۸	۱۴۰۲/۱۲/۰۹	هزینه دانش آموزان و دانشجویان معلول نیازمند دریافت کننده کمک - کمک هزینه آموزش - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۳۸۶	۶۰۰۰۰				۴۷۳,۸۴۹,۵۰۰-	۴۷۳,۸۴۹,۵۰۰
۹۹۰	۱۵۹۰	۱۴۰۲/۱۲/۰۹	هزینه معلول دریافت کننده اندام های مصنوعی - شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۰	۶۰۰۰۰				۳۳۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۹۹۱	۱۵۹۱	۱۴۰۲/۱۲/۰۹	هزینه معلولان و مددجویان دریافت کننده کمک هزینه تامین تعمیر و اجاره مسکن - شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۸	۶۰۰۰۰				۳,۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳,۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زاهد سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۹۹۲	۱۵۹۲	۱۴۰۲/۱۲/۰۹	هزینه معلولان و مددجویان دریافت کننده کمک هزینه تامین تعمیر و اجاره مسکن - شهرستان گالیکش	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۸	۶۰۰۰۰				۱۴,۷۴۲,۰۰۰,۰۰۰-	۱۴,۷۴۲,۰۰۰,۰۰۰
۹۹۳	۱۵۹۳	۱۴۰۲/۱۲/۰۹	هزینه خدمات توانپزشکی به معلولان - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۱	۶۰۰۰۰				۱۰,۱۶۴۲,۰۰۰,۰۰۰-	۱۰,۱۶۴۲,۰۰۰,۰۰۰
۹۹۴	۱۵۹۴	۱۴۰۲/۱۲/۰۹	هزینه مددجویان دریافت کننده کمک هزینه درمان - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۲۳۵	۶۰۰۰۰				۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۹۹۵	۱۵۹۵	۱۴۰۲/۱۲/۰۹	هزینه کمک هزینه مددکاری اجتماعی در مراقبت از خانواده های در معرض طلاق - شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۵۸	۶۰۰۰۰				۳۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۹۹۶	۱۵۹۶	۱۴۰۲/۱۲/۰۹	هزینه معلولان و مددجویان دریافت کننده کمک هزینه تامین تعمیر و اجاره مسکن - شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۸	۶۰۰۰۰				۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۹۹۷	۱۵۹۷	۱۴۰۲/۱۲/۰۹	هزینه معلولان و مددجویان دریافت کننده کمک هزینه تامین تعمیر و اجاره مسکن - شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۸	۶۰۰۰۰				۲,۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲,۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۹۹۸	۱۵۹۸	۱۴۰۲/۱۲/۰۹	هزینه معلولان و مددجویان دریافت کننده کمک هزینه تامین تعمیر و اجاره مسکن - شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۸	۶۰۰۰۰				۱,۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۹۹۹	۱۵۹۹	۱۴۰۲/۱۲/۰۹	هزینه معلول دریافت کننده اندام های مصنوعی - شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۰	۶۰۰۰۰				۳۴۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۴۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۰۰۰	۱۶۰۰	۱۴۰۲/۱۲/۰۹	هزینه معلولان و مددجویان دریافت کننده کمک هزینه تامین تعمیر و اجاره مسکن - شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۸	۶۰۰۰۰				۳۴۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۴۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۰۰۱	۱۶۰۱	۱۴۰۲/۱۲/۰۹	هزینه افراد دریافت کننده خدمات مشاوره و فوریتهای اجتماعی - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۷۰۰۰	۳۸۱	۶۰۰۰۰				۲۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۰۰۲	۱۶۰۲	۱۴۰۲/۱۲/۰۹	سند هزینه رفاهی کارکنان اسفند ماه سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۹	۶۰۰۰۰				۳,۰۴۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳,۰۴۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین رایان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۰۰۳	۱۶۰۲	۱۴۰۲/۱۲/۰۹	سند هزینه رفاهی کارکنان اسفند ماه سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۹	۶۰۰۰				۱,۰۳۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۰۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۰۰۴	۱۶۰۲	۱۴۰۲/۱۲/۰۹	سند هزینه رفاهی کارکنان اسفند ماه سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۹	۶۰۰۰				۲۸۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۸۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۰۰۵	۱۶۰۲	۱۴۰۲/۱۲/۰۹	سند هزینه رفاهی کارکنان اسفند ماه سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۹	۶۰۰۰				۳۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۰۰۶	۱۶۰۴	۱۴۰۲/۱۲/۱۰	هزینه های انفورماتیک (جدا سازی اینترنت از شبکه داخلی) (ستاد)	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۶۰۰۰	۴۰۱	۲۰۰۰				۶۶۸,۰۰۰,۰۰۰-	۶۶۸,۰۰۰,۰۰۰
۱۰۰۷	۱۶۰۵	۱۴۰۲/۱۲/۱۲	هزینه معلولان و مددجویان دریافت کننده کمک هزینه تامین تعمیر و اجاره مسکن - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۸	۶۰۰۰				۱۰,۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۰,۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۰۰۸	۱۶۰۶	۱۴۰۲/۱۲/۱۲	هزینه معلول دریافت کننده اندام های مصنوعی - شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۰	۶۰۰۰				۱,۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۰۰۹	۱۶۰۷	۱۴۰۲/۱۲/۱۲	هزینه افراد تحت پوشش برنامه غربالگری ناشنوایی و نابیناییان کودکان - شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۷	۶۰۰۰				۸۱۷,۰۰۰,۰۰۰-	۸۱۷,۰۰۰,۰۰۰
۱۰۱۰	۱۶۰۸	۱۴۰۲/۱۲/۱۲	هزینه پرداخت یارانه به مراکز سرپایی غیر دولتی - شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۱۷۶	۶۰۰۰				۲۱,۵۰۰,۰۰۰-	۲۱,۵۰۰,۰۰۰
۱۰۱۱	۱۶۰۹	۱۴۰۲/۱۲/۱۲	هزینه کمک هزینه مشاوره و راهنمایی مددجویان تحت پوشش - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۷۰۰۰	۳۸۰	۶۰۰۰				۴۸,۲۵۰,۰۰۰-	۴۸,۲۵۰,۰۰۰
۱۰۱۲	۱۶۱۰	۱۴۰۲/۱۲/۱۲	هزینه معلول دریافت کننده اندام های مصنوعی - شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۰	۶۰۰۰				۹۳۱,۰۰۰,۰۰۰-	۹۳۱,۰۰۰,۰۰۰
۱۰۱۳	۱۶۱۱	۱۴۰۲/۱۲/۱۳	هزینه تدوین ضوابط فوریت های اجتماعی و مشاوران غیر حضوری - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۲۲۶	۲۰۰۰				۳۰,۰۳۰,۰۰۰-	۳۰,۰۳۰,۰۰۰
۱۰۱۴	۱۶۱۲	۱۴۰۲/۱۲/۱۳	هزینه افراد تحت پوشش خدمات پیشگیری از سوء مصرف مواد مخدر و روان گردان ها - شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۳	۶۰۰۰				۴۲,۰۰۰,۰۰۰-	۴۲,۰۰۰,۰۰۰
۱۰۱۵	۱۶۱۳	۱۴۰۲/۱۲/۱۳	هزینه مشارکت اجتماعی نوجوانان ایران مانا - شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۴۸	۶۰۰۰				۲۱۲,۰۰۰,۰۰۰-	۲۱۲,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات- اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زاهد سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۰۱۶	۱۶۱۴	۱۴۰۲/۱۲/۱۳	هزینه معنادان درمان شده - شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۱۷۶	۶۰۰۰۰				۱,۱۲۱,۳۰۰,۰۰۰-	۱,۱۲۱,۳۰۰,۰۰۰
۱۰۱۷	۱۶۱۵	۱۴۰۲/۱۲/۱۳	سند هزینه خرید عصای سالمندان شرکت جهان تجهیزات شفا سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۲	۶۰۰۰۰				۶۷۹,۰۰۰,۰۰۰-	۶۷۹,۰۰۰,۰۰۰
۱۰۱۸	۱۶۱۶	۱۴۰۲/۱۲/۱۳	هزینه افراد تحت پوشش برنامه غربالگری ناشنوایی و نابینایی کودکان - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۷	۶۰۰۰۰				۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۰۱۹	۱۶۱۷	۱۴۰۲/۱۲/۱۳	هزینه کمک هزینه تحصیلی دانش آموزان تحت پوشش - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۲۵۰	۶۰۰۰۰				۳۸,۰۰۰,۰۰۰-	۳۸,۰۰۰,۰۰۰
۱۰۲۰	۱۶۲۲	۱۴۰۲/۱۲/۱۳	هزینه زنان تحت پوشش دریافت کننده کمک هزینه لوازم ضروری -شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۸۳	۶۰۰۰۰				۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۰۲۱	۱۶۲۳	۱۴۰۲/۱۲/۱۳	هزینه افراد تحت پوشش برنامه غربالگری ناشنوایی و نابینایی کودکان -شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۷	۶۰۰۰۰				۳۰,۹۲۴,۲۰۰-	۳۰,۹۲۴,۲۰۰
۱۰۲۲	۱۶۲۵	۱۴۰۲/۱۲/۱۳	هزینه کمک هزینه درمان و توانبخشی افراد مبتلا به بیماری های متابولیک - شهرستان آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۹۶	۶۰۰۰۰				۴۸,۰۰۰,۰۰۰-	۴۸,۰۰۰,۰۰۰
۱۰۲۳	۱۶۲۶	۱۴۰۲/۱۲/۱۳	سند هزینه رفاهی مدیر کل * همایش مدیران سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۷۳	۶۰۰۰۰				۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۰۲۴	۱۶۲۸	۱۴۰۲/۱۲/۱۳	سند هزینه خرید ویلچر سالمندی* شرکت ایران بهکار البرز سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۲	۶۰۰۰۰				۳,۹۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳,۹۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۰۲۵	۱۶۲۹	۱۴۰۲/۱۲/۱۳	سند هزینه خرید واکر و توالت فرنگی * شرکت گیتی تک البرز سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۲	۶۰۰۰۰				۲,۲۵۷,۹۳۵,۰۰۰-	۲,۲۵۷,۹۳۵,۰۰۰
۱۰۲۶	۱۶۳۱	۱۴۰۲/۱۲/۱۴	هزینه پرداخت حق بیمه سهم کارفرمایی و خویش فرمایی معلولان تحت پوشش - شهرستان آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۲۰۰	۶۰۰۰۰				۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زمان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۰۲۷	۱۶۳۲	۱۴۰۲/۱۲/۱۴	هزینه معلولان و مددجویان دریافت کننده کمک هزینه تامین، تعمیر و اجاره مسکن - شهرستان بندرترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۸	۶۰۰۰۰				۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۰۲۸	۱۶۳۳	۱۴۰۲/۱۲/۱۴	هزینه معتادان درمان شده - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۱۷۶	۶۰۰۰۰				۷۴,۰۰۰,۰۰۰-	۷۴,۰۰۰,۰۰۰
۱۰۲۹	۱۶۳۴	۱۴۰۲/۱۲/۱۴	هزینه حق بیمه اجتماعی زنان سرپرست خانوار شهری - شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۱۵۰	۶۰۰۰۰				۳,۸۴۸,۷۸۸,۹۰۸-	۳,۸۴۸,۷۸۸,۹۰۸
۱۰۳۰	۱۶۳۵	۱۴۰۲/۱۲/۱۴	هزینه کمک هزینه به بهبود تغذیه کودکان مبتلا به بیماریهای متابولیک - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۹۳	۶۰۰۰۰				۲۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۰۳۱	۱۶۳۷	۱۴۰۲/۱۲/۱۴	هزینه معلول دریافت کننده اندام مصنوعی - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۰	۶۰۰۰۰				۱۲,۰۰۰,۰۰۰-	۱۲,۰۰۰,۰۰۰
۱۰۳۲	۱۶۳۹	۱۴۰۲/۱۲/۱۴	هزینه کمک هزینه مددکاری اجتماعی در مراقبت از خانواده های در معرض طلاق - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۵۸	۶۰۰۰۰				۳۴,۴۰۰,۰۰۰-	۳۴,۴۰۰,۰۰۰
۱۰۳۳	۱۶۴۲	۱۴۰۲/۱۲/۱۴	هزینه معتادان درمان شده - شهرستان بندرترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۱۷۶	۶۰۰۰۰				۲۱,۵۰۰,۰۰۰-	۲۱,۵۰۰,۰۰۰
۱۰۳۴	۱۶۴۷	۱۴۰۲/۱۲/۱۴	هزینه کمک هزینه آماده سازی شغلی زنان سرپرست خانوار تحت پوشش - شهرستان گالیکش	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۰۰۰۰	۲۲۷	۶۰۰۰۰				۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۰۳۵	۱۶۴۸	۱۴۰۲/۱۲/۱۴	هزینه معتادان دمان شده - اقامتی - شهرستان آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۱۷۶	۶۰۰۰۰				۷۴,۰۰۰,۰۰۰-	۷۴,۰۰۰,۰۰۰
۱۰۳۶	۱۶۴۹	۱۴۰۲/۱۲/۱۴	هزینه معتادان درمان شده - اقامتی - شهرستان بندرترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۱۷۶	۶۰۰۰۰				۳۷,۰۰۰,۰۰۰-	۳۷,۰۰۰,۰۰۰
۱۰۳۷	۱۶۵۶	۱۴۰۲/۱۲/۱۴	هزینه درمان، بازتوانی و کاهش آسیب معتادان - شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۱۸۸	۶۰۰۰۰				۱۶۵,۰۰۰,۰۰۰-	۱۶۵,۰۰۰,۰۰۰
۱۰۳۸	۱۶۵۷	۱۴۰۲/۱۲/۱۴	هزینه معلولان تحت پوشش برنامه های هنر درمانی - شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۳۵۲	۶۰۰۰۰				۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۰۳۹	۱۶۵۸	۱۴۰۲/۱۲/۱۴	هزینه کمک هزینه درمان و توانبخشی افراد مبتلا به بیماری های متابولیک - شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۹۶	۶۰۰۰۰				۷۲,۰۰۰,۰۰۰-	۷۲,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباید

اروین زاهد سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۰۴۰	۱۶۵۹	۱۴۰۲/۱۲/۱۴	هزینه معلولان تحت پوشش دریافت کننده شهریه دانشجویی - شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۲۲۹	۶۰۰۰۰				۴۲,۰۰۰,۰۰۰-	۴۲,۰۰۰,۰۰۰
۱۰۴۱	۱۶۷۰	۱۴۰۲/۱۲/۱۵	هزینه دانش آموزان و دانشجویان معلول نیازمند دریافت کننده کمک هزینه آموزش - گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۳۸۶	۶۰۰۰۰				۱,۶۳۸,۵۴۵,۰۰۰-	۱,۶۳۸,۵۴۵,۰۰۰
۱۰۴۲	۱۶۷۱	۱۴۰۲/۱۲/۱۵	هزینه افراد تحت پوشش برنامه پیشگیری از معلولیت ها - شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۹	۶۰۰۰۰				۵۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۰۴۳	۱۶۷۴	۱۴۰۲/۱۲/۱۵	هزینه کمک هزینه مددکاری اجتماعی در مراقبت از خانواده های در معرض طلاق - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۵۸	۶۰۰۰۰				۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۰۴۴	۱۶۷۵	۱۴۰۲/۱۲/۱۵	هزینه دانش آموزان و دانشجویان معلول نیازمند دریافت کننده کمک هزینه آموزش - شهرستان علی اباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۳۸۶	۶۰۰۰۰				۱,۱۹۵,۶۹۵,۰۰۰-	۱,۱۹۵,۶۹۵,۰۰۰
۱۰۴۵	۱۶۸۲	۱۴۰۲/۱۲/۱۶	هزینه تدوین ضوابط فوریت های اجتماعی و مشاوران غیر حضوری - شهرستان آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۲۲۶	۲۰۰۰۰				۳۸,۴۰۰,۰۰۰-	۳۸,۴۰۰,۰۰۰
۱۰۴۶	۱۶۸۳	۱۴۰۲/۱۲/۱۶	هزینه دانش آموزان و دانشجویان معلول نیازمند دریافت کننده کمک هزینه آموزش - شهرستان آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۳۸۶	۶۰۰۰۰				۱۳۶,۱۵۱,۴۵۱-	۱۳۶,۱۵۱,۴۵۱
۱۰۴۷	۱۶۸۴	۱۴۰۲/۱۲/۱۶	هزینه معنادان بهبود یافته تحت پوشش برنامه های توانمند سازی و آموزشی - شهرستان آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۳۵۷	۶۰۰۰۰				۲۶,۸۰۰,۰۰۰-	۲۶,۸۰۰,۰۰۰
۱۰۴۸	۱۶۸۸	۱۴۰۲/۱۲/۱۶	هزینه معنادان درمان شده - اقامتی - شهرستان علی اباد	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۱۷۶	۶۰۰۰۰				۷۴,۰۰۰,۰۰۰-	۷۴,۰۰۰,۰۰۰
۱۰۴۹	۱۶۹۴	۱۴۰۲/۱۲/۱۶	هزینه کمک هزینه درما و توانبخشی افراد مبتلا به بیماری های متابولیک - شهرستان علی اباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۹۶	۶۰۰۰۰				۱۶,۰۰۰,۰۰۰-	۱۶,۰۰۰,۰۰۰
۱۰۵۰	۱۶۹۵	۱۴۰۲/۱۲/۱۶	سند هزینه رفاهی بازنشستگان با سرانه هر نفر ۱۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۹	۶۰۰۰۰				۲,۷۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲,۷۵۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباید

اروین زبان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۰۵۱	۱۶۹۶	۱۴۰۲/۱۲/۱۶	هزینه معلول دریافت کننده اندام های مصنوعی - شهرستان علی اباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۰	۶۰۰۰۰				۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۰۵۲	۱۶۹۷	۱۴۰۲/۱۲/۱۶	سند هزینه رفاهی کارکنان در اسفند ماه با سرانه هر نفر ۱۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۹	۶۰۰۰۰				۴,۵۶۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴,۵۶۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۰۵۳	۱۶۹۷	۱۴۰۲/۱۲/۱۶	سند هزینه رفاهی کارکنان در اسفند ماه با سرانه هر نفر ۱۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۹	۶۰۰۰۰				۱,۵۴۵,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۵۴۵,۰۰۰,۰۰۰
۱۰۵۴	۱۶۹۷	۱۴۰۲/۱۲/۱۶	سند هزینه رفاهی کارکنان در اسفند ماه با سرانه هر نفر ۱۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۹	۶۰۰۰۰				۴۲۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۰۵۵	۱۶۹۷	۱۴۰۲/۱۲/۱۶	سند هزینه رفاهی کارکنان در اسفند ماه با سرانه هر نفر ۱۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۹	۶۰۰۰۰				۴۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۰۵۶	۱۶۹۸	۱۴۰۲/۱۲/۱۶	هزینه حق بیمه پایه بازنشستگی زنان سرپرست خانوار شهری - شهرستان علی اباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۱۵۰	۶۰۰۰۰				۴۴۷,۲۴۰,۶۱۲-	۴۴۷,۲۴۰,۶۱۲
۱۰۵۷	۱۶۹۹	۱۴۰۲/۱۲/۱۶	سند هزینه اضافه کار دی و بهمن مدیر کل سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۷۳	۱۰۰۰۰				۸۰,۸۷۴,۹۴۶-	۸۰,۸۷۴,۹۴۶
۱۰۵۸	۱۷۰۰	۱۴۰۲/۱۲/۱۶	هزینه معلولان تحت پوشش دریافت کننده شهریه دانشجویی - شهرستان علی اباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۲۲۹	۶۰۰۰۰				۶۶,۸۹۰,۳۷۵-	۶۶,۸۹۰,۳۷۵
۱۰۵۹	۱۷۰۱	۱۴۰۲/۱۲/۱۶	سند هزینه رفاهی دی و بهمن مدیر کل سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۷۳	۶۰۰۰۰				۴۴۵,۰۰۰,۰۰۰-	۴۴۵,۰۰۰,۰۰۰
۱۰۶۰	۱۷۰۲	۱۴۰۲/۱۲/۱۶	هزینه دانش آموزان و دانشجویان معلول نیازمند دریافت کننده کمک هزینه آموزش - شهرستان گالیکش	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۳۸۶	۶۰۰۰۰				۷۹۱,۳۹۲,۰۴۱-	۷۹۱,۳۹۲,۰۴۱
۱۰۶۱	۱۷۰۳	۱۴۰۲/۱۲/۱۶	هزینه مددجویان دریافت کننده کمک هزینه درمان - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۲۳۵	۶۰۰۰۰				۳۳۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۳۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۰۶۲	۱۷۰۴	۱۴۰۲/۱۲/۱۶	هزینه زنان و دختران در معرض آسیب و آسیب دیده تحت پوشش خدمات حمایتی - خانه امن - شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۱۷	۶۰۰۰				۱,۹۹۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۹۹۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۰۶۳	۱۷۰۵	۱۴۰۲/۱۲/۱۶	هزینه معلول دریافت کننده اندام های مصنوعی - شهرستان گمشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۰	۶۰۰۰				۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۰۶۴	۱۷۰۶	۱۴۰۲/۱۲/۱۶	سند هزینه رفاهی بیمه تکمیلی کارکنان بهمن ماه سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۶۰۰۰				۱,۵۳۳,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۵۳۳,۰۰۰,۰۰۰
۱۰۶۵	۱۷۰۶	۱۴۰۲/۱۲/۱۶	سند هزینه رفاهی بیمه تکمیلی کارکنان بهمن ماه سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۶۰۰۰				۶۷۸,۰۰۰,۰۰۰-	۶۷۸,۰۰۰,۰۰۰
۱۰۶۶	۱۷۰۶	۱۴۰۲/۱۲/۱۶	سند هزینه رفاهی بیمه تکمیلی کارکنان بهمن ماه سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۶۰۰۰				۱۲۶,۰۰۰,۰۰۰-	۱۲۶,۰۰۰,۰۰۰
۱۰۶۷	۱۷۰۶	۱۴۰۲/۱۲/۱۶	سند هزینه رفاهی بیمه تکمیلی کارکنان بهمن ماه سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۶۰۰۰				۹,۰۰۰,۰۰۰-	۹,۰۰۰,۰۰۰
۱۰۶۸	۱۷۰۷	۱۴۰۲/۱۲/۱۶	سند هزینه رفاهی بیمه تکمیلی کارکنان اسفند ماه سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۶۰۰۰				۱,۵۳۳,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۵۳۳,۰۰۰,۰۰۰
۱۰۶۹	۱۷۰۷	۱۴۰۲/۱۲/۱۶	سند هزینه رفاهی بیمه تکمیلی کارکنان اسفند ماه سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۶۰۰۰				۶۷۸,۰۰۰,۰۰۰-	۶۷۸,۰۰۰,۰۰۰
۱۰۷۰	۱۷۰۷	۱۴۰۲/۱۲/۱۶	سند هزینه رفاهی بیمه تکمیلی کارکنان اسفند ماه سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۶۰۰۰				۱۲۶,۰۰۰,۰۰۰-	۱۲۶,۰۰۰,۰۰۰
۱۰۷۱	۱۷۰۷	۱۴۰۲/۱۲/۱۶	سند هزینه رفاهی بیمه تکمیلی کارکنان اسفند ماه سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۶۰۰۰				۹,۰۰۰,۰۰۰-	۹,۰۰۰,۰۰۰
۱۰۷۲	۱۷۰۸	۱۴۰۲/۱۲/۱۶	سند هزینه خرید دستگاه مگنیفایر* شرکت ویراسانا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۲	۶۰۰۰				۶,۸۱۲,۵۰۰,۰۰۰-	۶,۸۱۲,۵۰۰,۰۰۰
۱۰۷۳	۱۷۰۹	۱۴۰۲/۱۲/۱۶	سند هزینه خرید تشکچه ویلچر* شرکت ایران بهکار	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۲	۶۰۰۰				۳۷۵,۰۰۰,۰۰۰-	۳۷۵,۰۰۰,۰۰۰
۱۰۷۴	۱۷۱۰	۱۴۰۲/۱۲/۱۶	سند هزینه تخت یک شکن* شرکت گیتی تک البرز سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۲	۶۰۰۰				۴,۴۹۳,۵۲۵,۰۰۰-	۴,۴۹۳,۵۲۵,۰۰۰
۱۰۷۵	۱۷۱۵	۱۴۰۲/۱۲/۱۷	هزینه کمک هزینه لوازم ضروری زندگی خانواده های تحت پوشش - شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۸۳	۶۰۰۰				۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زاهد سبستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۰۷۶	۱۷۱۶	۱۴۰۲/۱۲/۱۷	هزینه معلولان تحت پوشش برنامه های هنر درمانی - شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۳۵۲	۶۰۰۰۰				۷۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۷۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۰۷۷	۱۷۱۷	۱۴۰۲/۱۲/۱۷	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه - شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۰۷۸	۱۷۱۹	۱۴۰۲/۱۲/۱۷	هزینه افراد تحت پوشش برنامه های پیشگیری از آسیبهای اجتماعی و مددجویان دریافت کننده حمایتهای موردی - آموزش پیش از ازدواج - شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۸۳	۶۰۰۰۰				۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۰۷۹	۱۷۲۰	۱۴۰۲/۱۲/۱۷	هزینه افراد تحت پوشش برنامه غربالگری ناشنوایی و نابینایی کودکان - شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۷	۶۰۰۰۰				۷۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۷۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۰۸۰	۱۷۲۰	۱۴۰۲/۱۲/۱۷	هزینه افراد تحت پوشش برنامه غربالگری ناشنوایی و نابینایی کودکان - شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۹	۶۰۰۰۰				۶۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۶۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۰۸۱	۱۷۲۶	۱۴۰۲/۱۲/۱۹	هزینه کمک هزینه نگهداری کودکان کار - شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۸۶	۶۰۰۰۰				۳۴,۱۰۸,۴۰۰-	۳۴,۱۰۸,۴۰۰
۱۰۸۲	۱۷۲۷	۱۴۰۲/۱۲/۱۹	هزینه افراد تحت پوشش برنامه پیشگیری از معلولیت ها - شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۹	۶۰۰۰۰				۴۲۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۰۸۳	۱۷۲۸	۱۴۰۲/۱۲/۱۹	هزینه افراد تحت پوشش برنامه های پیشگیری از آسیبهای اجتماعی و مددجویان دریافت کننده حمایتهای موردی - شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۸۳	۶۰۰۰۰				۱۸۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۸۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۰۸۴	۱۷۲۹	۱۴۰۲/۱۲/۱۹	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه - شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۰۸۵	۱۷۳۷	۱۴۰۲/۱۲/۱۹	سند هزینه حق الزحمه ۶ نفر نیروی خرید خدمات اورژانس اجتماعی - شرکت انیس - تیر ماه سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۲۲۶	۲۰۰۰۰				۵۴۱,۹۳۱,۳۴۸-	۵۴۱,۹۳۱,۳۴۸

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات- اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زبان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۰۸۶	۱۷۳۸	۱۴۰۲/۱۲/۱۹	سند هزینه حق الزحمه ۸ نفر نیروی خرید خدمات اورژانس اجتماعی- شرکت انیس- مرداد ماه سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۲۲۶	۲۰۰۰۰				-۹۴۱,۶۲۳,۳۶۴	۹۴۱,۶۲۳,۳۶۴
۱۰۸۷	۱۷۳۹	۱۴۰۲/۱۲/۱۹	سند هزینه حق الزحمه ۹ نفر نیروی خرید خدمات اورژانس اجتماعی- شرکت انیس- شهریور ماه سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۲۲۶	۲۰۰۰۰				-۱,۱۴۹,۱۱۳,۳۱۶	۱,۱۴۹,۱۱۳,۳۱۶
۱۰۸۸	۱۷۴۰	۱۴۰۲/۱۲/۱۹	سند هزینه حق الزحمه ۹ نفر نیروی خرید خدمات اورژانس اجتماعی- شرکت انیس- مهرماه سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۲۲۶	۲۰۰۰۰				-۱,۱۶۹,۶۴۱,۰۰۷	۱,۱۶۹,۶۴۱,۰۰۷
۱۰۸۹	۱۷۴۱	۱۴۰۲/۱۲/۱۹	سند هزینه حق الزحمه ۹ نفر نیروی خرید خدمات اورژانس اجتماعی- شرکت انیس- آبان ماه سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۲۲۶	۲۰۰۰۰				-۱,۰۵۲,۱۶۲,۹۳۹	۱,۰۵۲,۱۶۲,۹۳۹
۱۰۹۰	۱۷۴۲	۱۴۰۲/۱۲/۱۹	سند هزینه حق الزحمه ۹ نفر نیروی خرید خدمات اورژانس اجتماعی- شرکت انیس- آذر ماه سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۲۲۶	۲۰۰۰۰				-۱,۰۳۹,۶۸۰,۸۹۵	۱,۰۳۹,۶۸۰,۸۹۵
۱۰۹۱	۱۷۴۳	۱۴۰۲/۱۲/۱۹	سند هزینه حق الزحمه ۹ نفر نیروی خرید خدمات اورژانس اجتماعی- شرکت انیس- دی ماه سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۲۲۶	۲۰۰۰۰				-۱,۰۳۹,۶۸۰,۸۹۵	۱,۰۳۹,۶۸۰,۸۹۵
۱۰۹۲	۱۷۴۸	۱۴۰۲/۱۲/۲۰	هزینه افراد تحت پوشش برنامه غربالگری ناشنوایی و نابینایی کودکان - غربالگری شنوایی - شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۷	۶۰۰۰۰				-۱,۰۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۰۹۳	۱۷۴۹	۱۴۰۲/۱۲/۲۰	هزینه مادران باردار و شیرده نیازمند تحت پوشش دریافت کننده هزینه تغذیه - شهرستان گالیکش	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۹۵	۶۰۰۰۰				-۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۰۹۴	۱۷۵۱	۱۴۰۲/۱۲/۲۰	هزینه آگاهسازی پیشگیری از معلولیت های سالمندی- شهرستان گالیکش	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۹	۶۰۰۰۰				-۷۰,۰۰۰,۰۰۰	۷۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۰۹۵	۱۷۵۲	۱۴۰۲/۱۲/۲۰	هزینه پرداخت حق بیمه سهم کار فرمایی و خویش فرمایی معلولان تحت پوشش - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۲۰۰	۶۰۰۰۰				-۷۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۷۰۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباید

اروین زبان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۰۹۶	۱۷۵۳	۱۴۰۲/۱۲/۲۰	هزینه زنان تحت پوشش دریافت کننده کمک هزینه لوازم ضروری - شهرستان گالیکش	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۸۳	۶۰۰۰۰				۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۰۹۷	۱۷۵۵	۱۴۰۲/۱۲/۲۰	هزینه دانش آموزان تحت پوشش دریافت کننده کمک هزینه تحصیلی - شهرستان گالیکش	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۲۵۰	۶۰۰۰۰				۶۵,۰۰۰,۰۰۰-	۶۵,۰۰۰,۰۰۰
۱۰۹۸	۱۷۵۶	۱۴۰۲/۱۲/۲۰	هزینه دانشجویان تحت پوشش دریافت کننده شهریه دانشجویی - شهرستان گالیکش	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۲۳۰	۶۰۰۰۰				۴۵,۴۲۰,۷۵۰-	۴۵,۴۲۰,۷۵۰
۱۰۹۹	۱۷۵۷	۱۴۰۲/۱۲/۲۰	هزینه افراد تحت پوشش برنامه غربالگری ناشنوایی و نابینایی کودکان - غربالگری شنوایی - پیشگیری از تنبلی چشم - شهرستان گالیکش	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۷	۶۰۰۰۰				۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۱۰۰	۱۷۵۷	۱۴۰۲/۱۲/۲۰	هزینه افراد تحت پوشش برنامه غربالگری ناشنوایی و نابینایی کودکان - غربالگری شنوایی - پیشگیری از تنبلی چشم - شهرستان گالیکش	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۷	۶۰۰۰۰				۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۱۰۱	۱۷۵۸	۱۴۰۲/۱۲/۲۰	هزینه کمک هزینه توانبخشی و درمان معلولان دارای اختلالات دهانی بلع و تغذیه - شهرستان گالیکش	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۲۱۶	۶۰۰۰۰				۸۷,۰۰۰,۰۰۰-	۸۷,۰۰۰,۰۰۰
۱۱۰۲	۱۷۵۹	۱۴۰۲/۱۲/۲۰	هزینه خدمات توانبخشی به معلولان - شهرستان گالیکش	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۱	۶۰۰۰۰				۲۲۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۱۰۳	۱۷۶۱	۱۴۰۲/۱۲/۲۰	سند هزینه خرید کارت معلولیت و ریبون® شرکت سپهر انفورماتیک درخشان سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۹۸	۲۰۰۰۰				۶۷۰,۰۰۰,۰۰۰-	۶۷۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۱۰۴	۱۷۶۲	۱۴۰۲/۱۲/۲۰	هزینه تغذیه کودکان خانواده های دارای فرزند چند قلو - شهرستان گالیکش	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۹۴	۶۰۰۰۰				۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زبان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۱۰۵	۱۷۶۳	۱۴۰۲/۱۲/۲۰	هزینه معلولان و مددجویان دریافت کننده کمک هزینه تامین و تعمیر و اجاره مسکن - شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۸	۶۰۰۰۰				۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۱۰۶	۱۷۶۴	۱۴۰۲/۱۲/۲۰	سند هزینه یارانه مرکز نگهداری بیماران روانی مزمن* موسسه نسیم سلامت	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۴۰۳	۶۰۰۰۰				۴,۲۴۲,۰۰۰,۰۰۰-	۴,۲۴۲,۰۰۰,۰۰۰
۱۱۰۷	۱۷۶۴	۱۴۰۲/۱۲/۲۰	سند هزینه یارانه مرکز نگهداری بیماران روانی مزمن* موسسه نسیم سلامت	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۴۰۲	۶۰۰۰۰				۵۱۱,۰۰۰,۰۰۰-	۵۱۱,۰۰۰,۰۰۰
۱۱۰۸	۱۷۶۶	۱۴۰۲/۱۲/۲۱	هزینه افراد تحت پوشش برنامه های پیشگیری و کنترل ایدز - شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۴	۵۰۰۰۰				۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۱۰۹	۱۷۶۷	۱۴۰۲/۱۲/۲۱	هزینه زنان و دختران در معرض آسیب دیده تحت پوشش خدمات حمایتی - خانه سلامت - شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۱۷	۶۰۰۰۰				۷۵,۰۰۰,۰۰۰-	۷۵,۰۰۰,۰۰۰
۱۱۱۰	۱۷۷۱	۱۴۰۲/۱۲/۲۱	هزینه حق بیمه پایه بازنشستگی زنان سرپرست خانوار شهری - شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۱۵۰	۶۰۰۰۰				۲,۲۷۳,۹۹۸,۰۳۱-	۲,۲۷۳,۹۹۸,۰۳۱
۱۱۱۱	۱۷۷۲	۱۴۰۲/۱۲/۲۱	هزینه معتادان درمان شده - مراکز توانمند سازی - گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۱۷۶	۶۰۰۰۰				۱,۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۱۱۲	۱۷۷۳	۱۴۰۲/۱۲/۲۱	هزینه معلول دریافت کننده اندام های مصنوعی - شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۰	۶۰۰۰۰				۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۱۱۳	۱۷۷۵	۱۴۰۲/۱۲/۲۱	هزینه دانش آموزان و دانشجویان معلول نیازمند دریافت کننده کمک هزینه آموزش - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۳۸۶	۶۰۰۰۰				۳۲۷,۷۰۹,۰۰۰-	۳۲۷,۷۰۹,۰۰۰
۱۱۱۴	۱۷۷۶	۱۴۰۲/۱۲/۲۱	هزینه افراد تحت پوشش برنامه پیشگیری از معلولیت ها - شهرستان مینودشت	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۹	۶۰۰۰۰				۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۱۱۵	۱۷۷۶	۱۴۰۲/۱۲/۲۱	هزینه افراد تحت پوشش برنامه پیشگیری از معلولیت ها - شهرستان مینودشت	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۹	۶۰۰۰۰				۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زبان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۱۱۶	۱۷۷۷	۱۴۰۲/۱۲/۲۱	هزینه معلولان و مددجویان دریافت کننده کمک هزینه تامین - تعمیر و اجاره مسکن - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۸	۶۰۰۰۰				۶,۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۶,۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۱۱۷	۱۷۸۱	۱۴۰۲/۱۲/۲۲	هزینه معلولان و مددجویان دریافت کننده کمک هزینه تامین تعمیر و اجاره مسکن - شهرستان مینودشت	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۸	۶۰۰۰۰				۷۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۷۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۱۱۸	۱۷۸۲	۱۴۰۲/۱۲/۲۲	هزینه کمک هزینه درمان و توانبخشی افراد مبتلا به بیماری های متابولیک - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۹۶	۶۰۰۰۰				۴۸,۰۰۰,۰۰۰-	۴۸,۰۰۰,۰۰۰
۱۱۱۹	۱۷۸۳	۱۴۰۲/۱۲/۲۲	هزینه حق بیمه پایه بازنشستگی زنان سرپرست خانوار شهری - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۱۵۰	۶۰۰۰۰				۸۴۴,۰۸۷,۹۰۹-	۸۴۴,۰۸۷,۹۰۹
۱۱۲۰	۱۷۸۴	۱۴۰۲/۱۲/۲۲	سند هزینه خرید عصاره گیتی تک البرز سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۲	۶۰۰۰۰				۷,۰۹۴,۰۰۰,۰۰۰-	۷,۰۹۴,۰۰۰,۰۰۰
۱۱۲۱	۱۷۸۵	۱۴۰۲/۱۲/۲۲	سند هزینه سیستم تردد اتاق سرور - محمود صالحی فر سال ۱۴۰۲ - واحد انفورماتیک	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۸۶۰۰۰	۴۰۱	۲۰۰۰۰				۳۲۸,۰۰۰,۰۰۰-	۳۲۸,۰۰۰,۰۰۰
۱۱۲۲	۱۷۸۶	۱۴۰۲/۱۲/۲۲	سند هزینه رفاهی بیمه تکمیلی سه ماهه چهارم بازنشستگان سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۶۰۰۰۰				۳۶۹,۰۰۰,۰۰۰-	۳۶۹,۰۰۰,۰۰۰
۱۱۲۳	۱۷۸۶	۱۴۰۲/۱۲/۲۲	سند هزینه رفاهی بیمه تکمیلی سه ماهه چهارم بازنشستگان سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۷۳	۶۰۰۰۰				۵۴,۰۰۰,۰۰۰-	۵۴,۰۰۰,۰۰۰
۱۱۲۴	۱۷۸۶	۱۴۰۲/۱۲/۲۲	سند هزینه رفاهی بیمه تکمیلی سه ماهه چهارم بازنشستگان سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۵۸۰۰۰	۳۲۹	۶۰۰۰۰				۵۴,۰۰۰,۰۰۰-	۵۴,۰۰۰,۰۰۰
۱۱۲۵	۱۷۸۷	۱۴۰۲/۱۲/۲۲	سند هزینه خرید لاستیک ته عصاره شرکت گیتی تک البرز سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۲	۶۰۰۰۰				۱,۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۱۲۶	۱۷۸۸	۱۴۰۲/۱۲/۲۲	سند هزینه خرید باتری سمعک * شرکت گیتی تک البرز سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۲	۶۰۰۰۰				۲,۰۳۴,۰۰۰,۰۰۰-	۲,۰۳۴,۰۰۰,۰۰۰
۱۱۲۷	۱۷۸۹	۱۴۰۲/۱۲/۲۲	سند هزینه رفاهی کارکنان در اسفند ماه سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۵۸۰۰۰	۳۲۹	۶۰۰۰۰				۴,۵۶۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴,۵۶۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۱۲۸	۱۷۸۹	۱۴۰۲/۱۲/۲۲	سند هزینه رفاهی کارکنان در اسفند ماه سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۵۸۰۰۰	۳۲۹	۶۰۰۰۰				۱,۵۴۵,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۵۴۵,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زاهد سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۱۲۹	۱۷۸۹	۱۴۰۲/۱۲/۲۲	سند هزینه رفاهی کارکنان در اسفند ماه سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۹	۶۰۰۰۰				۴۲۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۱۳۰	۱۷۸۹	۱۴۰۲/۱۲/۲۲	سند هزینه رفاهی کارکنان در اسفند ماه سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۹	۶۰۰۰۰				۴۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۱۳۱	۱۷۹۰	۱۴۰۲/۱۲/۲۲	هزینه افراد تحت پوشش برنامه پیشگیری از معلولیت ها - شهرستان مینودشت	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۹	۶۰۰۰۰				۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۱۳۲	۱۷۹۱	۱۴۰۲/۱۲/۲۲	هزینه معلولان تحت پوشش دریافت کننده شهریه دانشجویی - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۲۲۹	۶۰۰۰۰				۴۳,۸۶۰,۰۰۰-	۴۳,۸۶۰,۰۰۰
۱۱۳۳	۱۷۹۲	۱۴۰۲/۱۲/۲۲	هزینه زنان تحت پوشش دریافت کننده کمک هزینه لوازم ضروری - شهرستان مینودشت	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۸۳	۶۰۰۰۰				۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۱۳۴	۱۷۹۴	۱۴۰۲/۱۲/۲۲	هزینه مددجویان دریافت کننده هزینه درمان - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۲۳۵	۶۰۰۰۰				۴۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۱۳۵	۱۷۹۵	۱۴۰۲/۱۲/۲۲	هزینه تدوین ضوابط فوریت های اجتماعی و مشاوران غیر حضوری - شهرستان آزادشهر	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۲۲۶	۲۰۰۰۰				۱۱۵,۶۰۰,۰۰۰-	۱۱۵,۶۰۰,۰۰۰
۱۱۳۶	۱۷۹۶	۱۴۰۲/۱۲/۲۲	هزینه تدوین ضوابط فوریت های اجتماعی و مشاوران غیر حضوری - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۲۲۶	۲۰۰۰۰				۱۱۰,۶۰۰,۰۰۰-	۱۱۰,۶۰۰,۰۰۰
۱۱۳۷	۱۷۹۸	۱۴۰۲/۱۲/۲۳	هزینه دانش آموزان و دانشجویان معلول نیازمند دریافت کننده کمک هزینه آموزش - شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۳۸۶	۶۰۰۰۰				۳۲۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۱۳۸	۱۷۹۹	۱۴۰۲/۱۲/۲۳	هزینه زنان و دختران در معرض آسیب و آسیب دیده تحت پوشش خدمات حمایتی - مداخله در بحران - شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۱۷	۶۰۰۰۰				۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۱۳۹	۱۸۰۰	۱۴۰۲/۱۲/۲۳	هزینه دانش آموزان تحت پوشش دریافت کننده کمک هزینه تحصیلی - شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۲۵۰	۶۰۰۰۰				۱۶۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۶۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زبان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۱۴۰	۱۸۰۱	۱۴۰۲/۱۲/۲۳	هزینه زنان تحت پوشش دریافت کننده کمک هزینه لوازم ضروری - شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۸۳	۶۰۰۰۰				۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۱۴۱	۱۸۰۳	۱۴۰۲/۱۲/۲۳	هزینه دانشجویان تحت پوشش دریافت کننده شهریه دانشجویی - شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۲۳۰	۶۰۰۰۰				۱۷۶,۳۲۰,۲۵۰-	۱۷۶,۳۲۰,۲۵۰
۱۱۴۲	۱۸۰۴	۱۴۰۲/۱۲/۲۳	هزینه کمک هزینه به بهبود تغذیه کودکان مبتلا به بیماری های متابولیک - شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۹۳	۶۰۰۰۰				۳۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۱۴۳	۱۸۰۵	۱۴۰۲/۱۲/۲۳	هزینه خدمات توانبخشی به معلولان - شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۱	۶۰۰۰۰				۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۱۴۴	۱۸۰۷	۱۴۰۲/۱۲/۲۳	هزینه افراد تحت پوشش برنامه های آگاهسازی و آموزش مهارتهای زندگی - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۷۰۰۰	۳۸۴	۶۰۰۰۰				۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۱۴۵	۱۸۰۸	۱۴۰۲/۱۲/۲۳	هزینه حق بیمه پایه بازنشستگی زنان سرپرست خانوار شهری - شهرستان مینودشت	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۱۵۰	۶۰۰۰۰				۱,۳۹۲,۱۱۵,۱۳۶-	۱,۳۹۲,۱۱۵,۱۳۶
۱۱۴۶	۱۸۱۰	۱۴۰۲/۱۲/۲۳	سند هزینه تشخیص و تعیین معلولیت اعتراضی سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۹۸	۶۰۰۰۰				۱۶۲,۹۵۰,۰۰۰-	۱۶۲,۹۵۰,۰۰۰
۱۱۴۷	۱۸۱۱	۱۴۰۲/۱۲/۲۳	سند هزینه رفاهی مسئول روابط عمومی و کارشناس مسئول خانواده و سوپروایزر سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۹	۶۰۰۰۰				۶۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۶۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۱۴۸	۱۸۱۱	۱۴۰۲/۱۲/۲۳	سند هزینه رفاهی مسئول روابط عمومی و کارشناس مسئول خانواده و سوپروایزر سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۹	۶۰۰۰۰				۳۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۱۴۹	۱۸۱۹	۱۴۰۲/۱۲/۲۴	هزینه معلولان تحت پوشش دریافت کننده شهریه دانشجویی - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۲۲۹	۶۰۰۰۰				۱۶,۰۰۰,۰۰۰-	۱۶,۰۰۰,۰۰۰
۱۱۵۰	۱۸۲۰	۱۴۰۲/۱۲/۲۴	هزینه زنان و دختران در معرض آسیب و آسیب دیده تحت پوشش خدمات حمایتی - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۱۷	۶۰۰۰۰				۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباید

اروین زاهد سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۱۵۱	۱۸۲۱	۱۴۰۲/۱۲/۲۴	هزینه سنجش سطح توانمندی افراد معلول برای دریافت خدمات متناسب یا معلولیت - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۹۸	۶۰۰۰۰				۳۳۴,۶۵۰,۰۰۰-	۳۳۴,۶۵۰,۰۰۰
۱۱۵۲	۱۸۲۲	۱۴۰۲/۱۲/۲۴	هزینه افراد تحت پوشش برنامه های پیشگیری از آسیب های اجتماعی - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۸۳	۶۰۰۰۰				۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۱۵۳	۱۸۲۳	۱۴۰۲/۱۲/۲۴	هزینه معلولان و مددجویان دریافت کننده کمک هزینه تامین - تعمیر و اجاره مسکن - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۸	۶۰۰۰۰				۱,۶۱۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۶۱۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۱۵۴	۱۸۳۴	۱۴۰۲/۱۲/۲۶	سند هزینه حقوق نیروی قراردادی ابلاغی اوزنانس اجتماعی اسفند ماه سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۲۲۶	۲۰۰۰۰				۳,۵۰۰,۸۴۰,۹۹۹-	۳,۵۰۰,۸۴۰,۹۹۹
۱۱۵۵	۱۸۳۵	۱۴۰۲/۱۲/۲۶	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۱,۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۱۵۶	۱۸۳۶	۱۴۰۲/۱۲/۲۶	هزینه کمک هزینه به بهبود تغذیه کودکان مبتلا به بیماری های متابولیک - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۹۳	۶۰۰۰۰				۱۱,۰۰۰,۰۰۰-	۱۱,۰۰۰,۰۰۰
۱۱۵۷	۱۸۳۷	۱۴۰۲/۱۲/۲۶	هزینه همیار مادر و کودک - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۹۶	۶۰۰۰۰				۷۷۰,۰۰۰,۰۰۰-	۷۷۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۱۵۸	۱۸۳۸	۱۴۰۲/۱۲/۲۶	هزینه معنادان درمان شده - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۱۷۶	۶۰۰۰۰				۲۱,۵۰۰,۰۰۰-	۲۱,۵۰۰,۰۰۰
۱۱۵۹	۱۸۳۹	۱۴۰۲/۱۲/۲۶	هزینه پرداخت حق بیمه سهم کارفرمایی و خویش فرمایی نیازمندان تحت پوشش - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۱۹۹	۶۰۰۰۰				۲۰۳,۴۱۳,۴۴۳-	۲۰۳,۴۱۳,۴۴۳
۱۱۶۰	۱۸۴۰	۱۴۰۲/۱۲/۲۶	هزینه زنان و دختران در معرض آسیب و آسیب دیده تحت پوشش خدمات حمایتی - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۱۷	۶۰۰۰۰				۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۱۶۱	۱۸۴۱	۱۴۰۲/۱۲/۲۶	هزینه افراد تحت پوشش برنامه غربالگری ناشنوایی و نابینایی کودکان - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۷	۶۰۰۰۰				۸۰,۰۰۰,۰۰۰-	۸۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباید

اروین زاهد سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۱۶۲	۱۸۴۲	۱۴۰۲/۱۲/۲۶	هزینه کمک هزینه به بهبود تغذیه کودکان مبتلا به بیماری های متابولیک - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۹۳	۶۰۰۰۰				۳۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۱۶۳	۱۸۴۳	۱۴۰۲/۱۲/۲۶	هزینه کمک هزینه به بهبود تغذیه کودکان مبتلا به بیماری های متابولیک - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۹۳	۶۰۰۰۰				۳۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۱۶۴	۱۸۴۴	۱۴۰۲/۱۲/۲۶	هزینه آزمایش و مشاوره ژنتیک - شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۸	۶۰۰۰۰				۳,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۱۶۵	۱۸۴۵	۱۴۰۲/۱۲/۲۶	هزینه افراد تحت پوشش برنامه پیشگیری از معلولیت ها - شهرستان آزادشهر	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۹	۶۰۰۰۰				۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۱۶۶	۱۸۴۶	۱۴۰۲/۱۲/۲۶	هزینه سنجش سطح توانمندی افراد معلول برای دریافت خدمات متناسب با معلولیت - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۹۸	۶۰۰۰۰				۲۰۱,۸۰۰,۰۰۰-	۲۰۱,۸۰۰,۰۰۰
۱۱۶۷	۱۸۴۷	۱۴۰۲/۱۲/۲۶	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۵۴۶,۰۰۰,۰۰۰-	۵۴۶,۰۰۰,۰۰۰
۱۱۶۸	۱۸۴۸	۱۴۰۲/۱۲/۲۶	هزینه کمک هزینه خدمات پایگاه های سلامت اجتماعی گروه های همیار - مانا - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۴۸	۶۰۰۰۰				۴۱۶,۰۰۰,۰۰۰-	۴۱۶,۰۰۰,۰۰۰
۱۱۶۹	۱۸۵۳	۱۴۰۲/۱۲/۲۶	سند هزینه عیدی نیروهای خرید خدمات (اورژانس اجتماعی) شرکت مهر آوران انیس گلستان سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۲۲۶	۲۰۰۰۰				۱۰۹,۳۹۰,۸۸۷-	۱۰۹,۳۹۰,۸۸۷
۱۱۷۰	۱۸۵۴	۱۴۰۲/۱۲/۲۶	سند هزینه حق الزحمه نیروهای خرید خدمت (اورژانس اجتماعی) شرکت مهرآوران انیس گلستان بهمن ماه سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۲۲۶	۲۰۰۰۰				۷,۳۴۶,۷۸۴,۷۲۸-	۷,۳۴۶,۷۸۴,۷۲۸
۱۱۷۱	۱۸۶۶	۱۴۰۲/۱۲/۲۸	سند هزینه درمان فرزندان شیرخوارگاه سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۵۱	۶۰۰۰۰				۱۰۲,۶۳۹,۴۳۸-	۱۰۲,۶۳۹,۴۳۸
۱۱۷۲	۱۸۶۷	۱۴۰۲/۱۲/۲۸	سند هزینه خرید وسایل توانبخشی (توالف فرنگی) شرکت مفسرات فردای اسیا سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۲	۶۰۰۰۰				۱,۹۰۱,۳۴۱,۵۰۰-	۱,۹۰۱,۳۴۱,۵۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زبان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۱۷۳	۱۸۶۸	۱۴۰۲/۱۲/۲۸	سند هزینه خرید وسایل توانبخشی (تخت یک شکن) شرکت مفسرات فردای اسیا سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۲	۶۰۰۰۰				۷,۲۷۵,۷۵۰,۰۰۰-	۷,۲۷۵,۷۵۰,۰۰۰
۱۱۷۴	۱۸۶۹	۱۴۰۲/۱۲/۲۸	سند هزینه خرید وسایل توانبخشی (تشک موج) شرکت بردیا طب سلامت سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۲	۶۰۰۰۰				۵,۰۶۸,۵۰۰,۰۰۰-	۵,۰۶۸,۵۰۰,۰۰۰
۱۱۷۵	۱۸۷۰	۱۴۰۲/۱۲/۲۸	سند هزینه فرزندان تحت سرپرستی شیرخوارگاه سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۵۱	۶۰۰۰۰				۳۷۳,۰۰۰,۰۰۰-	۳۷۳,۰۰۰,۰۰۰
۱۱۷۶	۱۸۷۹	۱۴۰۳/۰۱/۰۵	هزینه مراکز گذری - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۱۸۸	۶۰۰۰۰				۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۱۷۷	۱۸۸۰	۱۴۰۳/۰۱/۰۵	هزینه آگاه سازی دختران و زنان با تاکید بر خود مراقبتی - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۹۶	۶۰۰۰۰				۷۷۵,۵۰۰,۰۰۰-	۷۷۵,۵۰۰,۰۰۰
۱۱۷۸	۱۸۸۱	۱۴۰۳/۰۱/۰۵	هزینه پرداخت حق بیمه سهم کار فرمایی و خویش فرمایی معلولان تحت پوشش - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۲۰۰	۶۰۰۰۰				۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۱۷۹	۱۸۸۲	۱۴۰۳/۰۱/۰۵	هزینه کمک به تغذیه کودکان خانواده های دارای فرزند چند قلو- شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۹۴	۶۰۰۰۰				۲۳۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۱۸۰	۱۸۸۳	۱۴۰۳/۰۱/۰۵	هزینه اقامتی - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۳۵۷	۶۰۰۰۰				۷۷,۰۰۰,۰۰۰-	۷۷,۰۰۰,۰۰۰
۱۱۸۱	۱۸۸۴	۱۴۰۳/۰۱/۰۵	هزینه مددکاری زنان تحت پوشش و تغذیه مادران باردار و شیرده تحت پوشش- شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۹۲	۶۰۰۰۰				۲۱۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۱۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۱۸۲	۱۸۸۴	۱۴۰۳/۰۱/۰۵	هزینه مددکاری زنان تحت پوشش و تغذیه مادران باردار و شیرده تحت پوشش- شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۹۵	۶۰۰۰۰				۴۷,۰۰۰,۰۰۰-	۴۷,۰۰۰,۰۰۰
۱۱۸۳	۱۸۸۵	۱۴۰۳/۰۱/۰۵	هزینه کمک هزینه توانبخشی و آموزش معلولان در مراکز غیر دولتی روزانه - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۲۳۹	۶۰۰۰۰				۲۰۷,۰۰۰,۰۰۰-	۲۰۷,۰۰۰,۰۰۰
۱۱۸۴	۱۸۸۶	۱۴۰۳/۰۱/۰۵	هزینه کمک هزینه نگهداری کودکان در خانواده - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۷۰	۶۰۰۰۰				۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زاهد سینیتم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۱۸۵	۱۸۸۷	۱۴۰۳/۰۱/۰۵	هزینه معنادان درمان شده - شهرستان کلاله	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۱۷۶	۶۰۰۰۰				۴,۳۰۰,۰۰۰-	۴,۳۰۰,۰۰۰
۱۱۸۶	۱۸۸۸	۱۴۰۳/۰۱/۰۵	هزینه کمک هزینه درمان و توانبخشی افراد مبتلا به بیماری های متابولیک - شهرستان آزادشهر	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۹۶	۶۰۰۰۰				۱۶,۰۰۰,۰۰۰-	۱۶,۰۰۰,۰۰۰
۱۱۸۷	۱۸۸۹	۱۴۰۳/۰۱/۰۵	هزینه درمان بازتوانی و کاهش آسیب معنادان - شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۱۸۸	۶۰۰۰۰				۷۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۷۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۱۸۸	۱۸۹۰	۱۴۰۳/۰۱/۰۵	هزینه ارائه خدمات آموزشی فرهنگی ورزشی و هنری - آزادشهر	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۲۳۲	۶۰۰۰۰				۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۱۸۹	۱۸۹۱	۱۴۰۳/۰۱/۰۵	هزینه کمک هزینه لوازم ضروری زندگی خانواده های تحت پوشش - شهرستان آزادشهر	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۸۳	۶۰۰۰۰				۱۶۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۶۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۱۹۰	۱۸۹۲	۱۴۰۳/۰۱/۰۵	هزینه حق بیمه پایه بازنشستگی زنان سرپرست خانوار شهری - شهرستان آزادشهر	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۱۵۰	۶۰۰۰۰				۱,۱۰۲,۳۵۳,۶۲۲-	۱,۱۰۲,۳۵۳,۶۲۲
۱۱۹۱	۱۸۹۳	۱۴۰۳/۰۱/۰۵	هزینه کم هزینه توانبخشی و درمان معلولان دارای اختلالات بلع و تغذیه - شهرستان رامیان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۲۱۶	۶۰۰۰۰				۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۱۹۲	۱۸۹۴	۱۴۰۳/۰۱/۰۵	هزینه معلولان و مددجویان دریافت کننده کمک هزینه تامین تعمیر و اجاره مسکن - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۸	۶۰۰۰۰				۳,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۱۹۳	۱۹۰۰	۱۴۰۳/۰۱/۰۶	هزینه معنادان درمان شده - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۱۷۶	۶۰۰۰۰				۱۲,۹۰۰,۰۰۰-	۱۲,۹۰۰,۰۰۰
۱۱۹۴	۱۹۰۱	۱۴۰۳/۰۱/۰۶	هزینه آموزش پیش از ازدواج - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۸۳	۶۰۰۰۰				۲۵,۰۰۰,۰۰۰-	۲۵,۰۰۰,۰۰۰
۱۱۹۵	۱۹۰۲	۱۴۰۳/۰۱/۰۶	هزینه کمک هزینه مددکاری اجتماعی در مراقبت از خانواده های در معرض طلاق - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۵۸	۶۰۰۰۰				۴۵,۰۰۰,۰۰۰-	۴۵,۰۰۰,۰۰۰
۱۱۹۶	۱۹۰۳	۱۴۰۳/۰۱/۰۶	هزینه معلولان و مددجویان دریافت کننده کمک هزینه تامین تعمیر و اجاره مسکن - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۸	۶۰۰۰۰				۱,۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات- اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زبان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۱۹۷	۱۹۰۴	۱۴۰۳/۰۱/۰۶	هزینه خدمات توانپزشکی به معلولان - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۱	۶۰۰۰۰				۱۰۵,۱۶۸,۰۰۰-	۱۰۵,۱۶۸,۰۰۰
۱۱۹۸	۱۹۰۵	۱۴۰۳/۰۱/۰۶	هزینه معلول دریافت کننده اندام های مصنوعی - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۰	۶۰۰۰۰				۹۲,۵۰۰,۰۰۰-	۹۲,۵۰۰,۰۰۰
۱۱۹۹	۱۹۰۶	۱۴۰۳/۰۱/۰۶	هزینه مددجویان دریافت کننده هزینه درمان - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۲۳۵	۶۰۰۰۰				۸۰,۰۰۰,۰۰۰-	۸۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۲۰۰	۱۹۰۷	۱۴۰۳/۰۱/۰۶	هزینه کمک هزینه درمان و توانبخشی افراد مبتلا به بیماری های متابولیک - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۹۶	۶۰۰۰۰				۴۸,۰۰۰,۰۰۰-	۴۸,۰۰۰,۰۰۰
۱۲۰۱	۱۹۰۹	۱۴۰۳/۰۱/۰۶	هزینه دانش آموزان و دانشجویان معلول نیازمند دریافت کننده کمک هزینه آموزش - شهرستان علی اباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۳۸۶	۶۰۰۰۰				۶۱۱,۲۷۱,۹۰۰-	۶۱۱,۲۷۱,۹۰۰
۱۲۰۲	۱۹۰۹	۱۴۰۳/۰۱/۰۶	هزینه دانش آموزان و دانشجویان معلول نیازمند دریافت کننده کمک هزینه آموزش - شهرستان علی اباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۳۸۶	۶۰۰۰۰				۲۰۰,۸۷۹,۱۹۰-	۲۰۰,۸۷۹,۱۹۰
۱۲۰۳	۱۹۱۱	۱۴۰۳/۰۱/۰۶	هزینه معنادان بهبود یافته تحت پوشش برنامه های توانمند سازی و آموزشی - شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۳۵۷	۶۰۰۰۰				۳۹۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۹۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۲۰۴	۱۹۱۲	۱۴۰۳/۰۱/۰۶	هزینه پیشگیری از تنبلی چشم و سایر اختلالات بینایی آمبلوی - شهرستان آزادشهر	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۷	۶۰۰۰۰				۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۲۰۵	۱۹۱۳	۱۴۰۳/۰۱/۰۶	هزینه دانشجویان تحت پوشش دریافت کننده شهریه دانشجویی - شهرستان علی اباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۲۳۰	۶۰۰۰۰				۱۹۸,۴۴۶,۵۸۰-	۱۹۸,۴۴۶,۵۸۰
۱۲۰۶	۱۹۱۴	۱۴۰۳/۰۱/۰۶	هزینه افراد تحت پوشش برنامه غربالگری ناشنوایی و نابینایی کودکان - شهرستان رامیان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۷	۶۰۰۰۰				۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۲۰۷	۱۹۱۵	۱۴۰۳/۰۱/۰۶	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه - شهرستان رامیان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۴۲۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴۲۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زبان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۲۰۸	۱۹۱۶	۱۴۰۳/۰۱/۰۶	هزینه معلولان و مدجویان دریافت کننده کمک هزینه تامین، تعمیر و اجاره مسکن - شهرستان آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۸	۶۰۰۰۰				۱۲,۵۲۵,۰۰۰,۰۰۰-	۱۲,۵۲۵,۰۰۰,۰۰۰
۱۲۰۹	۱۹۱۷	۱۴۰۳/۰۱/۰۶	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه - شهرستان گالیکش	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۱,۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۲۱۰	۱۹۲۱	۱۴۰۳/۰۱/۰۶	هزینه زنان تحت پوشش دریافت کننده کمک هزینه لوازم ضروری - شهرستان آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۸۳	۶۰۰۰۰				۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۲۱۱	۱۹۲۳	۱۴۰۳/۰۱/۰۶	هزینه دانشجویان تحت پوشش دریافت کننده شهریه دانشجویی - شهرستان آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۲۳۰	۶۰۰۰۰				۱۲۰,۱۶۲,۷۰۰-	۱۲۰,۱۶۲,۷۰۰
۱۲۱۲	۱۹۲۴	۱۴۰۳/۰۱/۰۶	هزینه مددجویان دریافت کننده هزینه درمان - شهرستان آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۲۳۵	۶۰۰۰۰				۱۸۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۸۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۲۱۳	۱۹۲۶	۱۴۰۳/۰۱/۰۷	هزینه معلولان و مددجویان دریافت کننده کمک هزینه تامین تعمیر و اجاره مسکن - شهرستان آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۸	۶۰۰۰۰				۱,۰۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۰۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۲۱۴	۱۹۲۷	۱۴۰۳/۰۱/۰۷	هزینه آگاهسازی پیشگیری از معلولیتها - شهرستان گالیکش	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۹	۶۰۰۰۰				۷۰,۰۰۰,۰۰۰-	۷۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۲۱۵	۱۹۲۷	۱۴۰۳/۰۱/۰۷	هزینه آگاهسازی پیشگیری از معلولیتها - شهرستان گالیکش	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۹	۶۰۰۰۰				۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۲۱۶	۱۹۲۷	۱۴۰۳/۰۱/۰۷	هزینه آگاهسازی پیشگیری از معلولیتها - شهرستان گالیکش	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۹	۶۰۰۰۰				۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۲۱۷	۱۹۲۷	۱۴۰۳/۰۱/۰۷	هزینه آگاهسازی پیشگیری از معلولیتها - شهرستان گالیکش	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۹	۶۰۰۰۰				۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۲۱۸	۱۹۲۸	۱۴۰۳/۰۱/۰۷	هزینه زنان تحت پوشش دریافت کننده سرمایه کار - شهرستان گالیکش	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۰۰۰۰	۲۲۸	۶۰۰۰۰				۳۶۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۶۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۲۱۹	۱۹۲۹	۱۴۰۳/۰۱/۰۷	هزینه کمک هزینه نگهداری کودکان در خانواده - شهرستان گالیکش	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۷۰	۶۰۰۰۰				۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زاهد سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۲۲۰	۱۹۳۰	۱۴۰۳/۰۱/۰۷	هزینه مددجویان دریافت کننده کمک هزینه درمان - شهرستان گالیکش	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۲۳۵	۶۰۰۰۰				۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۲۲۱	۱۹۳۱	۱۴۰۳/۰۱/۰۷	هزینه پرداخت یارانه به مراکز سرپایی و بستری - اقامتی - شهرستان گالیکش	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۳۵۷	۶۰۰۰۰				۷۷,۰۰۰,۰۰۰-	۷۷,۰۰۰,۰۰۰
۱۲۲۲	۱۹۳۱	۱۴۰۳/۰۱/۰۷	هزینه پرداخت یارانه به مراکز سرپایی و بستری - اقامتی - شهرستان گالیکش	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۳۵۷	۶۰۰۰۰				۳۱,۴۰۰,۰۰۰-	۳۱,۴۰۰,۰۰۰
۱۲۲۳	۱۹۳۲	۱۴۰۳/۰۱/۰۷	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه - شهرستان گالیکش	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۴۸۷,۲۰۰,۰۰۰-	۴۸۷,۲۰۰,۰۰۰
۱۲۲۴	۱۹۳۳	۱۴۰۳/۰۱/۰۷	هزینه افراد دریافت کننده خدمات مشاوره و فوریتهای اجتماعی - شهرستان گالیکش	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۷۰۰۰	۳۸۱	۶۰۰۰۰				۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۲۲۵	۱۹۳۴	۱۴۰۳/۰۱/۰۷	هزینه ایستگاه کاهش آسیب کانکس - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۱۸۸	۶۰۰۰۰				۷۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۷۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۲۲۶	۱۹۳۵	۱۴۰۳/۰۱/۰۷	هزینه دانشجویان تحت پوشش دریافت کننده شهریه دانشجویی - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۲۳۰	۶۰۰۰۰				۱۷,۰۴۱,۰۵۰-	۱۷,۰۴۱,۰۵۰
۱۲۲۷	۱۹۳۶	۱۴۰۳/۰۱/۰۷	هزینه زنان تحت پوشش دریافت کننده سرمایه کار - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۰۰۰۰	۲۲۸	۶۰۰۰۰				۱۸۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۸۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۲۲۸	۱۹۳۷	۱۴۰۳/۰۱/۰۷	هزینه کمک به بهبود تغذیه کودکان مبتلا به بیماری های متابولیک - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۹۳	۶۰۰۰۰				۲۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۲۲۹	۱۹۳۸	۱۴۰۳/۰۱/۰۷	هزینه افراد تحت پوشش برنامه غربالگری ناشنوایی و نابینایی کودکان - شهرستان رامیان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۷	۶۰۰۰۰				۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زادن سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۲۳۰	۱۹۳۹	۱۴۰۳/۰۱/۰۷	هزینه افراد تحت پوشش برنامه های پیشگیری از آسیبهای اجتماعی و مددجویان دریافت کننده حمایتهای موردی - شهرستان رامیان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۸۳	۶۰۰۰۰				۱۹,۰۰۰,۰۰۰-	۱۹,۰۰۰,۰۰۰
۱۲۳۱	۱۹۴۰	۱۴۰۳/۰۱/۰۷	هزینه معنادران بهبود یافته تحت پوشش برنامه های توانمند سازی و آموزشی - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۳۵۷	۶۰۰۰۰				۶۹,۰۰۰,۰۰۰-	۶۹,۰۰۰,۰۰۰
۱۲۳۲	۱۹۴۱	۱۴۰۳/۰۱/۰۷	هزینه دانش آموزان و دانشجویان معلول نیازمند دریافت کننده کمک هزینه آموزش - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۳۸۶	۶۰۰۰۰				۲۴۲,۲۴۴,۷۹۰-	۲۴۲,۲۴۴,۷۹۰
۱۲۳۳	۱۹۴۲	۱۴۰۳/۰۱/۰۷	هزینه دانش آموزان و دانشجویان معلول نیازمند دریافت کننده کمک هزینه آموزش - شهرستان رامیان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۳۸۶	۶۰۰۰۰				۶۹۰,۸۴۶,۰۰۰-	۶۹۰,۸۴۶,۰۰۰
۱۲۳۴	۱۹۴۳	۱۴۰۳/۰۱/۰۷	هزینه پرداخت حق بیمه سهم کار فرمایی و خویش فرمایی معلولان تحت پوشش - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۲۰۰	۶۰۰۰۰				۳,۲۲۳,۷۵۶,۲۴۸-	۳,۲۲۳,۷۵۶,۲۴۸
۱۲۳۵	۱۹۴۵	۱۴۰۳/۰۱/۰۷	هزینه کمک هزینه ایاب و ذهاب درون شهری معلولان - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۲۳۸	۶۰۰۰۰				۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۲۳۶	۱۹۴۶	۱۴۰۳/۰۱/۰۷	هزینه مددجویان دریافت کننده کمک هزینه درمان - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۲۳۵	۶۰۰۰۰				۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۲۳۷	۱۹۴۷	۱۴۰۳/۰۱/۰۷	هزینه معلولان و مددجویان دریافت کننده کمک هزینه تامین و تعمیر و اجاره مسکن - گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۸	۶۰۰۰۰				۵,۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵,۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۲۳۸	۱۹۴۹	۱۴۰۳/۰۱/۰۷	هزینه دانش آموزان تحت پوشش دریافت کننده کمک هزینه تحصیلی - شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۲۵۰	۶۰۰۰۰				۱۷۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۷۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۲۳۹	۱۹۵۰	۱۴۰۳/۰۱/۰۷	هزینه مراکز گذری - شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۱۸۸	۶۰۰۰۰				۱,۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال مییابد

اروین زبان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۲۴۰	۱۹۵۱	۱۴۰۳/۰۱/۰۷	هزینه معلولان و مددجویان دریافت کننده کمک هزینه تامین، تعمیر و اجاره مسکن - شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۸	۶۰۰۰۰				۷,۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۷,۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۲۴۱	۱۹۵۲	۱۴۰۳/۰۱/۰۷	هزینه معلولان و مددجویان دریافت کننده کمک هزینه تامین، تعمیر و اجاره مسکن - شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۸	۶۰۰۰۰				۴,۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴,۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۲۴۲	۱۹۵۴	۱۴۰۳/۰۱/۰۷	کمک هزینه مددکاری اجتماعی در مراقبت از خانواده های در معرض طلاق شهرستان آزادشهر	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۵۸	۶۰۰۰۰				۳۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۲۴۳	۱۹۵۵	۱۴۰۳/۰۱/۰۷	هزینه معلولان و مددجویان دریافت کننده کمک هزینه تامین، تعمیر و اجاره مسکن - شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۸	۶۰۰۰۰				۹,۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۹,۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۲۴۴	۱۹۵۶	۱۴۰۳/۰۱/۰۷	هزینه اقامتی - شهرستان آزادشهر	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۳۵۷	۶۰۰۰۰				۲۳,۰۰۰,۰۰۰-	۲۳,۰۰۰,۰۰۰
۱۲۴۵	۱۹۵۷	۱۴۰۳/۰۱/۰۷	هزینه معنادان بهبود یافته آموزش دیده در دوره های آموزش فنی و حرفه ای - شهرستان آزادشهر	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۳۵۷	۶۰۰۰۰				۳۱,۴۰۰,۰۰۰-	۳۱,۴۰۰,۰۰۰
۱۲۴۶	۱۹۵۹	۱۴۰۳/۰۱/۰۸	هزینه پیشگیری از تنبلی چشم و سایر اختلالات بینایی - شهرستان آزادشهر	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۹	۶۰۰۰۰				۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۲۴۷	۱۹۵۹	۱۴۰۳/۰۱/۰۸	هزینه پیشگیری از تنبلی چشم و سایر اختلالات بینایی - شهرستان آزادشهر	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۷	۶۰۰۰۰				۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۲۴۸	۱۹۶۰	۱۴۰۳/۰۱/۰۸	هزینه مداخله در بحران - شهرستان آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۱۷	۶۰۰۰۰				۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۲۴۹	۱۹۶۱	۱۴۰۳/۰۱/۰۸	هزینه زنان سرپرست خانوار تحت پوشش دریافت کننده سرمایه کار - شهرستان آزادشهر	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۰۰۰۰	۲۲۸	۶۰۰۰۰				۳۶۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۶۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۲۵۰	۱۹۶۲	۱۴۰۳/۰۱/۰۸	هزینه افراد تحت پوشش برنامه غربالگری ناشنوایی و نابینایی کودکان - شهرستان آزادشهر	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۷	۶۰۰۰۰				۱۸۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۸۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال مییابد

اروین زبان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۲۵۱	۱۹۶۳	۱۴۰۳/۰۱/۰۸	هزینه کمک هزینه کودکان ناشنوا برای کاشت حلزون - شهرستان رامیان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۳	۶۰۰۰				۹۳,۳۴۸,۶۰۰-	۹۳,۳۴۸,۶۰۰
۱۲۵۲	۱۹۶۵	۱۴۰۳/۰۱/۰۸	هزینه معلولان و مددجویان دریافت کننده کمک هزینه تامین و تعمیر و اجاره مسکن - شهرستان آزادشهر	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۸	۶۰۰۰				۱,۵۷۲,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۵۷۲,۰۰۰,۰۰۰
۱۲۵۳	۱۹۶۶	۱۴۰۳/۰۱/۰۸	هزینه آگاهسازی پیشگیری از معلولیت‌های سالمندی - شهرستان رامیان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۹	۶۰۰۰				۱۸۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۸۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۲۵۴	۱۹۶۷	۱۴۰۳/۰۱/۰۸	سند هزینه اصلاحیه حق الزحمه نیروهای حفاظتی از فروردین تا دی ماه سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۹	۲۰۰۰				۱۰,۲۳۲,۲۱۴,۸۱۱-	۱۰,۲۳۲,۲۱۴,۸۱۱
۱۲۵۵	۱۹۶۷	۱۴۰۳/۰۱/۰۸	سند هزینه اصلاحیه حق الزحمه نیروهای حفاظتی از فروردین تا اسفند سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۲۰۰۰				۱,۰۳۹,۷۲۹,۴۶۲-	۱,۰۳۹,۷۲۹,۴۶۲
۱۲۵۶	۱۹۶۸	۱۴۰۳/۰۱/۰۸	هزینه مداخله در بحران - شهرستان آزادشهر	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۱۷	۶۰۰۰				۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۲۵۷	۱۹۷۰	۱۴۰۳/۰۱/۰۸	هزینه معلولان تحت پوشش دریافت کننده شهریه دانشجویی - شهرستان رامیان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۲۲۹	۶۰۰۰				۲۷,۰۰۰,۰۰۰-	۲۷,۰۰۰,۰۰۰
۱۲۵۸	۱۹۷۱	۱۴۰۳/۰۱/۰۸	هزینه کمک هزینه توانبخشی و درمان معلولان دارای اختلالات دهانی بلع و تغذیه - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۲۱۶	۶۰۰۰				۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۲۵۹	۱۹۷۲	۱۴۰۳/۰۱/۰۸	هزینه زنان سرپرست خانوار تحت پوشش دریافت کننده سرمایه کار - شهرستان گنبد کاووس	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۰۰۰۰	۲۲۸	۶۰۰۰				۵۴۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۴۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۲۶۰	۱۹۷۳	۱۴۰۳/۰۱/۰۸	هزینه کمک هزینه سلامت جسمی و روانی زنان خانواده های نیازمند - شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۸۵	۶۰۰۰				۱۱۹,۰۰۰,۰۰۰-	۱۱۹,۰۰۰,۰۰۰
۱۲۶۱	۱۹۷۵	۱۴۰۳/۰۱/۰۸	هزینه خدمات مشاوره و آزمایش ژنتیک شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۸	۶۰۰۰				۳۹۴,۷۶۸,۰۰۰-	۳۹۴,۷۶۸,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات- اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زبان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۲۶۲	۱۹۷۶	۱۴۰۳/۰۱/۰۸	هزینه زنان و دختران در معرض آسیب و آسیب دیده تحت پوشش خدمات حمایتی - مداخله در بحران - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۱۷	۶۰۰۰۰				۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۲۶۳	۱۹۷۷	۱۴۰۳/۰۱/۰۸	هزینه آگاهسازی دختران و زنان با تاکید بر خود مراقبتی-خود مراقبتی زنان و دختران- شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۹۶	۶۰۰۰۰				۲۴۴,۰۰۰,۰۰۰-	۲۴۴,۰۰۰,۰۰۰
۱۲۶۴	۱۹۷۷	۱۴۰۳/۰۱/۰۸	هزینه آگاهسازی دختران و زنان با تاکید بر خود مراقبتی-خود مراقبتی زنان و دختران- شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۸۳	۶۰۰۰۰				۲۲۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۲۶۵	۱۹۷۸	۱۴۰۳/۰۱/۰۸	هزینه افراد تحت پوشش برنامه غربالگری ناشنوایی و نابینایی کودکان -شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۷	۶۰۰۰۰				۶۰,۰۰۰,۰۰۰-	۶۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۲۶۶	۱۹۸۰	۱۴۰۳/۰۱/۰۸	هزینه مادران باردار و شیرده نیازمند تحت پوشش دریافت کننده هزینه تغذیه - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۹۵	۶۰۰۰۰				۴۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۲۶۷	۱۹۸۱	۱۴۰۳/۰۱/۰۸	هزینه همیار مادر و کودک - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۹۶	۶۰۰۰۰				۹۹۰,۰۰۰,۰۰۰-	۹۹۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۲۶۸	۱۹۸۲	۱۴۰۳/۰۱/۰۸	هزینه پیشگیری از اعتیاد - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۳	۶۰۰۰۰				۷۵,۰۰۰,۰۰۰-	۷۵,۰۰۰,۰۰۰
۱۲۶۹	۱۹۸۳	۱۴۰۳/۰۱/۰۸	هزینه کمک هزینه لوازم ضروری زندگی خانواده های تحت پوشش - شهرستان رامیان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۸۳	۶۰۰۰۰				۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۲۷۰	۱۹۸۴	۱۴۰۳/۰۱/۰۸	هزینه دانش آموزان و دانشجویان معلول نیازمند دریافت کننده کمک هزینه آموزش - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۳۸۶	۶۰۰۰۰				۱۶۷,۳۹۹,۳۲۵-	۱۶۷,۳۹۹,۳۲۵
۱۲۷۱	۱۹۸۵	۱۴۰۳/۰۱/۰۸	هزینه کمک به تغذیه کودکان خانواده های دارای فرزند چند قلو- شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۹۴	۶۰۰۰۰				۳۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۲۷۲	۱۹۸۶	۱۴۰۳/۰۱/۰۸	هزینه مددجویان دریافت کننده کمک هزینه درمان - شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۲۳۵	۶۰۰۰۰				۴۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴۵۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زبان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۲۷۳	۱۹۸۷	۱۴۰۳/۰۱/۰۸	هزینه مادران باردار و شیرده نیازمند تحت پوشش دریافت کننده هزینه تغذیه - شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۹۵	۶۰۰۰۰				۱۹۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۹۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۲۷۴	۱۹۸۸	۱۴۰۳/۰۱/۰۸	هزینه مددجویان دریافت کننده کمک هزینه درمان - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۲۳۵	۶۰۰۰۰				۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۲۷۵	۱۹۹۱	۱۴۰۳/۰۱/۰۸	سند هزینه رفاهی کارکنان ویژه سفر ریاست جمهور به استان سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۶۰۰۰۰				۲,۰۹۸,۰۰۰,۰۰۰-	۲,۰۹۸,۰۰۰,۰۰۰
۱۲۷۶	۱۹۹۱	۱۴۰۳/۰۱/۰۸	سند هزینه رفاهی کارکنان ویژه سفر ریاست جمهور به استان سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۶۰۰۰۰				۸۱۷,۰۰۰,۰۰۰-	۸۱۷,۰۰۰,۰۰۰
۱۲۷۷	۱۹۹۱	۱۴۰۳/۰۱/۰۸	سند هزینه رفاهی کارکنان ویژه سفر ریاست جمهور به استان سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۶۰۰۰۰				۸۵,۰۰۰,۰۰۰-	۸۵,۰۰۰,۰۰۰
۱۲۷۸	۱۹۹۲	۱۴۰۳/۰۱/۰۸	سند هزینه اضافه کار نیروهای قراردادی ابلاغی (اورزانس اجتماعی) سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۲۲۶	۲۰۰۰۰				۲,۴۶۲,۵۶۵,۰۷۴-	۲,۴۶۲,۵۶۵,۰۷۴
۱۲۷۹	۱۹۹۴	۱۴۰۳/۰۱/۰۹	هزینه پیشگیری از تنبلی چشم و سایر اختلالات بینایی امبلوی - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۷	۶۰۰۰۰				۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۲۸۰	۱۹۹۴	۱۴۰۳/۰۱/۰۹	هزینه پیشگیری از تنبلی چشم و سایر اختلالات بینایی امبلوی - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۷	۶۰۰۰۰				۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۲۸۱	۱۹۹۵	۱۴۰۳/۰۱/۰۹	هزینه کمک هزینه لوازم ضروری زندگی خانواده های تحت پوشش - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۸۳	۶۰۰۰۰				۱۶۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۶۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۲۸۲	۱۹۹۶	۱۴۰۳/۰۱/۰۹	هزینه کمک هزینه کودکان ناشنوا برای کاشت حلزون - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۳	۶۰۰۰۰				۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۲۸۳	۱۹۹۷	۱۴۰۳/۰۱/۰۹	هزینه کمک هزینه خدمات توانبخشی به معلولان - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۱	۶۰۰۰۰				۲۶۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۶۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباید

اروین زبان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۲۸۴	۱۹۹۹	۱۴۰۳/۰۱/۰۹	هزینه کمک هزینه ایاب و ذهاب درون شهری معلولان - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۲۳۸	۶۰۰۰۰				۵۴۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۴۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۲۸۵	۲۰۰۰	۱۴۰۳/۰۱/۰۹	سند هزینه خرید وسایل توانبخشی خرید تخت یک شکن شرکت گیتی تک البرز سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۲	۶۰۰۰۰				۶,۹۴۸,۷۵۰,۰۰۰-	۶,۹۴۸,۷۵۰,۰۰۰
۱۲۸۶	۲۰۰۱	۱۴۰۳/۰۱/۰۹	هزینه مددجویان دریافت کننده کمک هزینه درمان - شهرستان رامیان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۲۳۵	۶۰۰۰۰				۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۲۸۷	۲۰۰۲	۱۴۰۳/۰۱/۰۹	سند هزینه خرید وسایل توانبخشی خرید وسلچر برقی شرکت مفسران فردای اسیا سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۲	۶۰۰۰۰				۷,۵۹۰,۰۰۰,۰۰۰-	۷,۵۹۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۲۸۸	۲۰۰۳	۱۴۰۳/۰۱/۰۹	سند هزینه خرید وسایل توانبخشی خرید ویلچر خردسال شفا شرکت جهان تجهیزات شفا سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۲	۶۰۰۰۰				۲,۶۶۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲,۶۶۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۲۸۹	۲۰۰۴	۱۴۰۳/۰۱/۰۹	هزینه مادران باردار و شیر ده نیازمند تحت پوشش دریافت کننده هزینه تغذیه - شهرستان آزادشهر	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۹۵	۶۰۰۰۰				۹۶,۰۰۰,۰۰۰-	۹۶,۰۰۰,۰۰۰
۱۲۹۰	۲۰۰۵	۱۴۰۳/۰۱/۰۹	سند هزینه خرید وسایل توانبخشی خرید ویلچر سالمندی شرکت تجهیزات شفا سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۲	۶۰۰۰۰				۵,۰۵۵,۰۰۰,۰۰۰-	۵,۰۵۵,۰۰۰,۰۰۰
۱۲۹۱	۲۰۰۶	۱۴۰۳/۰۱/۰۹	سند هزینه نگهداری فرزندان شیرخوارگاه سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۵۱	۶۰۰۰۰				۱۹۵,۹۰۸,۷۴۱-	۱۹۵,۹۰۸,۷۴۱
۱۲۹۲	۲۰۰۷	۱۴۰۳/۰۱/۰۹	هزینه مددجویان دریافت کننده هزینه درمان - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۲۳۵	۶۰۰۰۰				۱۸۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۸۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۲۹۳	۲۰۰۸	۱۴۰۳/۰۱/۰۹	سند هزینه خرید وسایل توانبخشی خرید ویلچر ارتوپدی شرکت مفسران فردای اسیا سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۲	۶۰۰۰۰				۱۳,۹۹۱,۶۰۰,۰۰۰-	۱۳,۹۹۱,۶۰۰,۰۰۰
۱۲۹۴	۲۰۰۹	۱۴۰۳/۰۱/۰۹	هزینه دانش آموزان و دانشجویان معلول نیازمند دریافت کننده کمک هزینه آموزش - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۳۸۶	۶۰۰۰۰				۵۰۹,۳۹۳,۲۵۰-	۵۰۹,۳۹۳,۲۵۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال مییابد

اروین زاهد سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۲۹۵	۲۰۱۰	۱۴۰۳/۰۱/۰۹	سند هزینه خرید وسایل توانبخشی خرید بزرگنمای مگنیفایر شرکت اذر رها سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۲	۶۰۰۰				۴۹۰.۵۰۰.۰۰۰-	۴۹۰.۵۰۰.۰۰۰
۱۲۹۶	۲۰۱۱	۱۴۰۳/۰۱/۰۹	سند هزینه خرید وسایل توانبخشی خرید صندلی ساده حمام شرکت تجهان تجهیزات شفاسال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۲	۶۰۰۰				۱.۳۶۲.۵۰۰.۰۰۰-	۱.۳۶۲.۵۰۰.۰۰۰
۱۲۹۷	۲۰۱۲	۱۴۰۳/۰۱/۰۹	هزینه کمک هزینه خدمات توانبخشی به معلولان - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۱	۶۰۰۰				۵۵۰.۰۰۰.۰۰۰-	۵۵۰.۰۰۰.۰۰۰
۱۲۹۸	۲۰۱۳	۱۴۰۳/۰۱/۰۹	سند هزینه دوره آموزشی مناسب سازی - احمد شریعت نیا سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۲	۲۰۰۰				۳۰۰.۰۰۰.۰۰۰-	۳۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۱۲۹۹	۲۰۱۴	۱۴۰۳/۰۱/۰۹	هزینه دانش آموزان و دانشجویان معلول نیازمند دریافت کننده کمک هزینه آموزش - شهرستان رامیان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۳۸۶	۶۰۰۰				۱۲۰.۰۰۰.۰۰۰-	۱۲۰.۰۰۰.۰۰۰
۱۳۰۰	۲۰۱۵	۱۴۰۳/۰۱/۰۹	هزینه کمک هزینه کودکان ناشنوا برای کاشت حلزون - شهرستان آزادشهر	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۳	۶۰۰۰				۳۰۰.۰۰۰.۰۰۰-	۳۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۱۳۰۱	۲۰۱۶	۱۴۰۳/۰۱/۰۹	هزینه کمک به ارتقای کارایی افراد دارای معلولیت - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۰۰۰۰	۴۰۰	۶۰۰۰				۱.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰-	۱.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۱۳۰۲	۲۰۱۷	۱۴۰۳/۰۱/۰۹	هزینه زنان سرپرست خانوار تحت پوشش دریافت کننده سرمایه کار - شهرستان مینودشت	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۰۰۰۰	۲۲۸	۶۰۰۰				۵۴۰.۰۰۰.۰۰۰-	۵۴۰.۰۰۰.۰۰۰
۱۳۰۳	۲۰۱۹	۱۴۰۳/۰۱/۰۹	هزینه درمان - لوازم ضروری - سلامت جسمی و روانی زنان - تحصیلی -شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۲۳۵	۶۰۰۰				۲۰.۰۰۰.۰۰۰-	۲۰.۰۰۰.۰۰۰
۱۳۰۴	۲۰۱۹	۱۴۰۳/۰۱/۰۹	هزینه درمان - لوازم ضروری - سلامت جسمی و روانی زنان - تحصیلی -شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۸۳	۶۰۰۰				۱۵۰.۰۰۰.۰۰۰-	۱۵۰.۰۰۰.۰۰۰
۱۳۰۵	۲۰۱۹	۱۴۰۳/۰۱/۰۹	هزینه درمان - لوازم ضروری - سلامت جسمی و روانی زنان - تحصیلی -شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۸۵	۶۰۰۰				۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰-	۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباید

اروین زبان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۳۰۶	۲۰۱۹	۱۴۰۳/۰۱/۰۹	هزینه درمان - لوازم ضروری - سلامت جسمی و روانی زنان - تحصیلی - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۲۵۰	۶۰۰۰۰				۴۸,۰۰۰,۰۰۰-	۴۸,۰۰۰,۰۰۰
۱۳۰۷	۲۰۲۰	۱۴۰۳/۰۱/۰۹	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۲۱۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۱۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۳۰۸	۲۰۲۲	۱۴۰۳/۰۱/۰۹	سند هزینه خرید کارت معلولیت ریبون شرکت سپهر انفور ماتیک درخشان سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۹۸	۲۰۰۰۰				۵۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۳۰۹	۲۰۲۳	۱۴۰۳/۰۱/۰۹	سند هزینه خرید تشک طبی شرکت سهند بهامین طب سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۲	۶۰۰۰۰				۵,۶۶۵,۸۲۰,۰۰۰-	۵,۶۶۵,۸۲۰,۰۰۰
۱۳۱۰	۲۰۲۴	۱۴۰۳/۰۱/۰۹	سند هزینه خرید تشک موج سلولی شرکت اذر رها سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۲	۶۰۰۰۰				۳,۰۳۴,۵۶۰,۰۰۰-	۳,۰۳۴,۵۶۰,۰۰۰
۱۳۱۱	۲۰۲۵	۱۴۰۳/۰۱/۰۹	سند هزینه انفورماتیک شرکت اذرخش سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۶۰۰۰	۴۰۱	۲۰۰۰۰				۱,۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۳۱۲	۲۰۲۷	۱۴۰۳/۰۱/۰۹	سند هزینه یارانه مرکز نگهداری بیماران روانی مزمن مرکز نسیم سلامت سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۴۰۳	۶۰۰۰۰				۴,۲۴۲,۰۰۰,۰۰۰-	۴,۲۴۲,۰۰۰,۰۰۰
۱۳۱۳	۲۰۴۵	۱۴۰۳/۰۱/۱۵	هزینه افراد تحت پوشش برنامه غربالگری ناشنوایی و نابینایی کودکان - غربالگری شنوایی - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۷	۶۰۰۰۰				۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۳۱۴	۲۰۴۶	۱۴۰۳/۰۱/۱۵	هزینه مددجویان دریافت کننده کمک هزینه درمان - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۲۳۵	۶۰۰۰۰				۳۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۳۱۵	۲۰۴۷	۱۴۰۳/۰۱/۱۵	هزینه کمک هزینه تحصیلی دانش آموزان تحت پوشش - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۲۵۰	۶۰۰۰۰				۵۷۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۷۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۳۱۶	۲۰۴۹	۱۴۰۳/۰۱/۱۵	هزینه مددجویان دریافت کننده کمک هزینه درمان - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۲۳۵	۶۰۰۰۰				۳۸۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۸۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زبان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۳۱۷	۲۰۵۰	۱۴۰۳/۰۱/۱۵	هزینه غربالگری اضطراب - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۷۰۰۰	۳۸۱	۶۰۰۰۰				۴۶,۰۰۰,۰۰۰-	۴۶,۰۰۰,۰۰۰
۱۳۱۸	۲۰۵۱	۱۴۰۳/۰۱/۱۵	هزینه دانشجویان تحت پوشش دریافت کننده شهریه دانشجویی - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۲۳۰	۶۰۰۰۰				۲۱۵,۸۸۸,۵۰۰-	۲۱۵,۸۸۸,۵۰۰
۱۳۱۹	۲۰۵۲	۱۴۰۳/۰۱/۱۵	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۶۵۱,۰۰۰,۰۰۰-	۶۵۱,۰۰۰,۰۰۰
۱۳۲۰	۲۰۵۵	۱۴۰۳/۰۱/۱۵	هزینه افراد تحت پوشش برنامه پشتیبانی از معلولیت ها - شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۹	۶۰۰۰۰				۱,۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۳۲۱	۲۰۵۷	۱۴۰۳/۰۱/۱۵	هزینه دانش آموزان و دانشجویان معلول نیازمند دریافت کننده کمک هزینه آموزش - شهرستان گالیکش	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۳۸۶	۶۰۰۰۰				۳۴۶,۳۸۷,۴۱۰-	۳۴۶,۳۸۷,۴۱۰
۱۳۲۲	۲۰۵۹	۱۴۰۳/۰۱/۱۵	هزینه آگاهسازی پیشگیری از معلولیتها - شهرستان آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۹	۶۰۰۰۰				۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۳۲۳	۲۰۵۹	۱۴۰۳/۰۱/۱۵	هزینه آگاهسازی پیشگیری از معلولیتها - شهرستان آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۹	۶۰۰۰۰				۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۳۲۴	۲۰۵۹	۱۴۰۳/۰۱/۱۵	هزینه آگاهسازی پیشگیری از معلولیتها - شهرستان آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۹	۶۰۰۰۰				۷۰,۰۰۰,۰۰۰-	۷۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۳۲۵	۲۰۶۰	۱۴۰۳/۰۱/۱۵	درمان، بازتوانی و کاهش آسیب معتادان - مراکز سرپناه شبانه شلتر - شهرستان گنبد	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۱۸۸	۶۰۰۰۰				۳,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۳۲۶	۲۰۶۱	۱۴۰۳/۰۱/۱۵	هزینه زنان و دختران در معرض آسیب و آسیب دیده تحت پوشش خدمات حمایتی - مداخله در بحران - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۱۷	۶۰۰۰۰				۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۳۲۷	۲۰۶۳	۱۴۰۳/۰۱/۱۵	هزینه حق بیمه پایه بازنشستگی زنان سرپرست خانوار شهری - شهرستان رامیان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۱۵۰	۶۰۰۰۰				۶۲۰,۴۶۷,۶۰۸-	۶۲۰,۴۶۷,۶۰۸

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات- اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زبان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۳۲۸	۲۰۶۵	۱۴۰۳/۰۱/۱۵	هزینه پیشگیری از تبیلی چشم و سایر اختلالات بینایی آملوپی- شهرستان آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۷	۶۰۰۰۰				۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۳۲۹	۲۰۶۷	۱۴۰۳/۰۱/۱۵	هزینه کمک هزینه تحصیلی دانش آموزان تحت پوشش - شهرستان آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۲۵۰	۶۰۰۰۰				۴۶,۰۰۰,۰۰۰-	۴۶,۰۰۰,۰۰۰
۱۳۳۰	۲۰۶۸	۱۴۰۳/۰۱/۱۵	هزینه زنان سرپرست خانوار تحت پوشش دریافت کننده سرمایه کار - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۰۰۰۰	۲۲۸	۶۰۰۰۰				۳۶۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۶۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۳۳۱	۲۰۶۹	۱۴۰۳/۰۱/۱۵	هزینه کمک هزینه سلامت جسمی و روانی زنان خانواده های نیازمند - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۸۵	۶۰۰۰۰				۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۳۳۲	۲۰۷۰	۱۴۰۳/۰۱/۱۵	هزینه افراد تحت پوشش برنامه غربالگری ناشنوایی و نابینایی کودکان - شهرستان رامیان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۷	۶۰۰۰۰				۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۳۳۳	۲۰۷۲	۱۴۰۳/۰۱/۱۵	سند هزینه حق الزحمه ۹ نفر از کارکنان خرید خدمت (اورژانس اجتماعی) بهمن ماه سال ۱۴۰۲-	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۲۲۶	۲۰۰۰۰				۱,۰۰۹,۵۷۷,۱۴۰-	۱,۰۰۹,۵۷۷,۱۴۰
۱۳۳۴	۲۰۷۳	۱۴۰۳/۰۱/۱۵	سند هزینه حق الزحمه کارکنان خرید خدمت (اورژانس اجتماعی) اسفند ماه سال ۱۴۰۲- شرکت انیس گلستان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۲۲۶	۲۰۰۰۰				۷,۱۲۵,۷۷۹,۰۱۳-	۷,۱۲۵,۷۷۹,۰۱۳
۱۳۳۵	۲۰۷۴	۱۴۰۳/۰۱/۱۵	سند هزینه حق الزحمه ۹ نفر از کارکنان خرید خدمت (اورژانس اجتماعی) اسفند ماه سال ۱۴۰۲- شرکت انیس گلستان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۲۲۶	۲۰۰۰۰				۱,۱۲۹,۹۹۲,۱۵۹-	۱,۱۲۹,۹۹۲,۱۵۹
۱۳۳۶	۲۰۹۹	۱۴۰۳/۰۱/۱۸	سند هزینه حق الزحمه گزینشگران- اسماعیل منقوش- فاطمه کلاگر سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۲۰۰۰۰				۹۰,۰۰۰,۰۰۰-	۹۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۳۳۷	۲۱۲۷	۱۴۰۳/۰۱/۱۹	سند هزینه نگهداری و تعمیرات اداری * احمد شریعت نیا سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۲۰۰۰۰				۲۷۶,۱۰۰,۰۰۰-	۲۷۶,۱۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات- اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زبان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۳۳۸	۲۱۲۹	۱۴۰۳/۰۱/۱۹	سند هزینه نگهداری و تعمیرات اداری # احمد شریعت نیا سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۲۰۰۰۰				۵۸۹,۴۳۰,۰۰۰-	۵۸۹,۴۳۰,۰۰۰
۱۳۳۹	۲۱۳۰	۱۴۰۳/۰۱/۱۹	سند هزینه مواد مصرفی # مهرداد پور هادی- احمد شریعت نیا سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۲۰۰۰۰				۳۰۵,۹۵۸,۵۱۰-	۳۰۵,۹۵۸,۵۱۰
۱۳۴۰	۲۱۳۲	۱۴۰۳/۰۱/۱۹	سند هزینه مواد غذایی - احمد شریعت نیا سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۲۰۰۰۰				۳۰۸,۸۳۳,۵۰۰-	۳۰۸,۸۳۳,۵۰۰
۱۳۴۱	۲۱۴۰	۱۴۰۳/۰۱/۱۹	سند هزینه موردی- محمد چریکو سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۹	۶۰۰۰۰				۶۵,۰۰۰,۰۰۰-	۶۵,۰۰۰,۰۰۰
۱۳۴۲	۲۱۴۳	۱۴۰۳/۰۱/۱۹	سند هزینه اضافه کار اسفند ماه م-ک سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۹	۱۰۰۰۰				۴۰,۴۳۷,۲۴۸-	۴۰,۴۳۷,۲۴۸
۱۳۴۳	۲۱۴۴	۱۴۰۳/۰۱/۱۹	سند هزینه رفاهی م-ک اسفند ماه سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۹	۶۰۰۰۰				۲۴۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۴۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۳۴۴	۲۱۵۹	۱۴۰۳/۰۱/۲۱	سند هزینه حق الزحمه نیروهای حفاظتی ۶ نفر # شرکت خرم کاران فردوس پارسیان بهمن سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۹	۲۰۰۰۰				۹۵۷,۹۵۵,۹۵۷-	۹۵۷,۹۵۵,۹۵۷
۱۳۴۵	۲۱۶۰	۱۴۰۳/۰۱/۲۱	سند هزینه حق الزحمه نیروهای حفاظتی ۶ نفر # شرکت خرم کاران فردوس پارسیان اسفند ماه سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۹	۲۰۰۰۰				۹۴۱,۰۰۹,۲۳۲-	۹۴۱,۰۰۹,۲۳۲
۱۳۴۶	۲۱۶۵	۱۴۰۳/۰۱/۲۱	سند هزینه رفاهی کارکنان سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۶۰۰۰۰				۳,۰۷۸,۲۰۹,۶۳۰-	۳,۰۷۸,۲۰۹,۶۳۰
۱۳۴۷	۲۱۶۵	۱۴۰۳/۰۱/۲۱	سند هزینه رفاهی کارکنان سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۶۰۰۰۰				۱,۰۲۲,۸۰۰,۰۰۰-	۱,۰۲۲,۸۰۰,۰۰۰
۱۳۴۸	۲۱۶۵	۱۴۰۳/۰۱/۲۱	سند هزینه رفاهی کارکنان سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۶۰۰۰۰				۴۲۸,۹۹۰,۳۷۰-	۴۲۸,۹۹۰,۳۷۰
۱۳۴۹	۲۱۶۵	۱۴۰۳/۰۱/۲۱	سند هزینه رفاهی کارکنان سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۶۰۰۰۰				۳۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۳۵۰	۲۱۷۲	۱۴۰۳/۰۱/۲۱	سند هزینه راه اندازی فایروال شبکه # محمود صالحی فر سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۶۰۰۰	۴۰۱	۲۰۰۰۰				۱,۱۵۹,۵۰۰,۰۰۰-	۱,۱۵۹,۵۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین رایان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۳۵۱	۲۱۷۳	۱۴۰۳/۰۱/۲۱	هزینه غربالگری شنوایی- شهرستان علی اباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۷	۶۰۰۰				۱۹۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۹۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۳۵۲	۲۱۷۵	۱۴۰۳/۰۱/۲۱	هزینه افراد تحت پوشش برنامه پیشگیری از معلولیت ها - شهرستان علی اباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۹	۶۰۰۰				۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۳۵۳	۲۱۷۵	۱۴۰۳/۰۱/۲۱	هزینه افراد تحت پوشش برنامه پیشگیری از معلولیت ها - شهرستان علی اباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۹	۶۰۰۰				۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۳۵۴	۲۱۷۵	۱۴۰۳/۰۱/۲۱	هزینه افراد تحت پوشش برنامه پیشگیری از معلولیت ها - شهرستان علی اباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۹	۶۰۰۰				۷۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۷۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۳۵۵	۲۱۷۶	۱۴۰۳/۰۱/۲۱	سند هزینه راه اندازی فایروال شبکه* اروین شبکه مایان سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۶۰۰۰	۴۰۱	۲۰۰۰				۳۸۱,۵۰۰,۰۰۰-	۳۸۱,۵۰۰,۰۰۰
۱۳۵۶	۲۱۷۷	۱۴۰۳/۰۱/۲۱	سند هزینه مصرفی سازمان* احد شریعت نیا سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۲۰۰۰				۳۴۰,۹۶۷,۰۳۳-	۳۴۰,۹۶۷,۰۳۳
۱۳۵۷	۲۱۷۹	۱۴۰۳/۰۱/۲۱	هزینه کمک هزینه مشاوره و راهنمایی مددجویان تحت پوشش - شهرستان علی اباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۷۰۰۰	۳۸۰	۶۰۰۰				۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۳۵۸	۲۱۸۰	۱۴۰۳/۰۱/۲۱	هزینه مددجویان دریافت کننده کمک هزینه درمان - شهرستان علی اباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۲۳۵	۶۰۰۰				۷۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۷۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۳۵۹	۲۱۸۲	۱۴۰۳/۰۱/۲۱	سند رفاهی کارکنان سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۹	۶۰۰۰				۴۴۷,۵۰۰,۰۰۰-	۴۴۷,۵۰۰,۰۰۰
۱۳۶۰	۲۱۸۳	۱۴۰۳/۰۱/۲۱	هزینه کمک هزینه خدمات پایگاه های سلامت اجتماعی گروه های همیار - مانا - شهرستان علی اباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۴۸	۶۰۰۰				۵,۶۴۰,۰۰۰-	۵,۶۴۰,۰۰۰
۱۳۶۱	۲۱۸۴	۱۴۰۳/۰۱/۲۱	هزینه معلولان و مددجویان دریافت کننده حمایت های موردی - شهرستان علی اباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۹	۶۰۰۰				۲۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات- اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زایل سیستم

تاریخ تهیه : ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۳۶۲	۲۱۸۹	۱۴۰۳/۰۱/۲۵	هزینه کمک به بهبود تغذیه کودکان مبتلا به بیماری های متابولیک - شهرستان مراوه تپه	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۹۳	۶۰۰۰۰				۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۳۶۳	۲۱۹۰	۱۴۰۳/۰۱/۲۵	هزینه کمک هزینه درمان و توانبخشی افراد مبتلا به بیماری های متابولیک - شهرستان مراوه تپه	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۹۶	۶۰۰۰۰				۹۰,۰۰۰,۰۰۰-	۹۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۳۶۴	۲۱۹۴	۱۴۰۳/۰۱/۲۵	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه -روستایی استاد شاگردی - شهرستان مراوه تپه	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۳۶۵	۲۱۹۵	۱۴۰۳/۰۱/۲۵	هزینه مددجویان دریافت کننده کمک هزینه درمان - شهرستان مراوه تپه	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۲۳۵	۶۰۰۰۰				۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۳۶۶	۲۱۹۶	۱۴۰۳/۰۱/۲۵	هزینه معلول دریافت کننده اندام های مصنوعی - شهرستان مراوه تپه	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۰	۶۰۰۰۰				۳۴۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۴۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۳۶۷	۲۱۹۹	۱۴۰۳/۰۱/۲۵	هزینه کمک به درمان بازتوانی و کاهش آسیب معنادان - شهرستان کلاله	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۱۸۸	۶۰۰۰۰				۵۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۳۶۸	۲۲۰۰	۱۴۰۳/۰۱/۲۵	هزینه معلولان دریافت کننده کمک هزینه وسایل توانبخشی -شهرستان کلاله	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۲	۶۰۰۰۰				۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۳۶۹	۲۲۰۹	۱۴۰۳/۰۱/۲۵	سند هزینه حق الزحمه نیروهای ۱۴۸۰ مرکز خدمات بهزیستی فاطمه امطه سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۲۳۶	۲۰۰۰۰				۹۶۷,۰۹۵,۵۲۷-	۹۶۷,۰۹۵,۵۲۷
۱۳۷۰	۲۲۱۰	۱۴۰۳/۰۱/۲۵	سند هزینه مواد مصرفی- احمد شریعت نیا و محمود صالحی فر سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۲۰۰۰۰				۶۰۶,۵۸۳,۰۰۰-	۶۰۶,۵۸۳,۰۰۰
۱۳۷۱	۲۲۱۱	۱۴۰۳/۰۱/۲۵	سند هزینه مواد مصرفی- احمد شریعت نیا سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۲۰۰۰۰				۱۹۵,۴۸۲,۷۹۸-	۱۹۵,۴۸۲,۷۹۸
۱۳۷۲	۲۲۱۴	۱۴۰۳/۰۱/۲۵	سند هزینه خرید لوازم ورزشی* احمد شریعت نیا سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۲۰۰۰۰				۳۱۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۱۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات- اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین رایان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۳۷۳	۲۲۱۵	۱۴۰۳/۰۱/۲۵	سند هزینه انشعابات شیرخوارگاه* احمد شریعت نیا سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۲۰۰۰۰				۱۲۵,۷۱۰,۲۶۵-	۱۲۵,۷۱۰,۲۶۵
۱۳۷۴	۲۲۱۶	۱۴۰۳/۰۱/۲۵	سند هزینه قیوض مصرفی- سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۲۰۰۰۰				۱۴۳,۲۶۰,۰۰۰-	۱۴۳,۲۶۰,۰۰۰
۱۳۷۵	۲۲۱۷	۱۴۰۳/۰۱/۲۵	سند هزینه کمک رفاهی ۳ نفر از کارکنان شرکت کننده در همایش سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۶۰۰۰۰				۷۵,۰۰۰,۰۰۰-	۷۵,۰۰۰,۰۰۰
۱۳۷۶	۲۲۱۸	۱۴۰۳/۰۱/۲۵	سند هزینه کرد شبکه اینترنت گالیکش و کلاله سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۸۶۰۰۰	۴۰۱	۲۰۰۰۰				۵۰۴,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰۴,۰۰۰,۰۰۰
۱۳۷۷	۲۲۲۰	۱۴۰۳/۰۱/۲۵	سند هزینه نرم افزار تایمکس و پردازش ایرانیان و اروین رایان سیستم سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۲۰۰۰۰				۱۲۸,۱۴۹,۱۲۰-	۱۲۸,۱۴۹,۱۲۰
۱۳۷۸	۲۲۲۱	۱۴۰۳/۰۱/۲۵	سند هزینه چاپ آگهی* احمد شریعت نیا سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۲۰۰۰۰				۳۴۷,۵۵۰,۰۰۰-	۳۴۷,۵۵۰,۰۰۰
۱۳۷۹	۲۲۲۲	۱۴۰۳/۰۱/۲۵	سند هزینه باری و کارگری- پشتیبانی شرکت جادو فکر* احمد شریعت نیا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۲۰۰۰۰				۴۸۷,۳۶۸,۲۰۰-	۴۸۷,۳۶۸,۲۰۰
۱۳۸۰	۲۲۲۳	۱۴۰۳/۰۱/۲۵	سند هزینه دادرسی و پستی* احمد شریعت نیا سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۲۰۰۰۰				۶۱,۹۷۳,۰۲۰-	۶۱,۹۷۳,۰۲۰
۱۳۸۱	۲۲۲۴	۱۴۰۳/۰۱/۲۵	سند هزینه خرید مواد مصرفی و مواد غذایی* احمد شریعت نیا سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۲۰۰۰۰				۳۷۳,۵۵۰,۵۸۰-	۳۷۳,۵۵۰,۵۸۰
۱۳۸۲	۲۲۲۵	۱۴۰۳/۰۱/۲۶	سند هزینه حق لباس نیروهای خرید خدمات (اورزانس اجتماعی) شرکت مهراوران انیس گلستان ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۵۸۰۰۰	۲۲۶	۲۰۰۰۰				۷۸۳,۳۹۱,۳۴۸-	۷۸۳,۳۹۱,۳۴۸
۱۳۸۳	۲۲۲۶	۱۴۰۳/۰۱/۲۶	سند هزینه معلولین دریافت کننده اندام مصنوعی سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۰	۶۰۰۰۰				۷,۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۷,۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۳۸۴	۲۲۲۷	۱۴۰۳/۰۱/۲۶	سند هزینه مواد غذایی* احمد شریعت نیا سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۲۰۰۰۰				۱۶۲,۲۷۳,۶۴۰-	۱۶۲,۲۷۳,۶۴۰
۱۳۸۵	۲۲۲۸	۱۴۰۳/۰۱/۲۶	سند هزینه رفع ایراد شبکه احمد شریعت نیا سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۲۰۰۰۰				۷۰,۰۰۰,۰۰۰-	۷۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباید

اروین زاهد سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۳۸۶	۲۲۳۵	۱۴۰۳/۰۱/۲۶	هزینه کمک هزینه نگهداری کودکان در خانواده - شهرستان رامیان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۱۰۰۰	۳۷۰	۶۰۰۰۰				۹۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۹۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۳۸۷	۲۲۳۶	۱۴۰۳/۰۱/۲۶	هزینه مددجویان دریافت کننده کمک هزینه درمان - شهرستان مینودشت	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰	۲۳۵	۶۰۰۰۰				۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۳۸۸	۲۲۳۷	۱۴۰۳/۰۱/۲۶	هزینه مددجویان دریافت کننده کمک هزینه درمان - شهرستان رامیان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰	۲۳۵	۶۰۰۰۰				۷۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۷۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۳۸۹	۲۲۳۸	۱۴۰۳/۰۱/۲۶	هزینه کمک هزینه تحصیلی دانش آموزان تحت پوشش - شهرستان رامیان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰	۲۵۰	۶۰۰۰۰				۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۳۹۰	۲۲۳۹	۱۴۰۳/۰۱/۲۶	هزینه سنجش سطح توانمندی افراد معلول برای دریافت خدمات متناسب با معلولیت - شهرستان رامیان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰	۱۹۸	۶۰۰۰۰				۳۰۲,۶۰۰,۰۰۰-	۳۰۲,۶۰۰,۰۰۰
۱۳۹۱	۲۲۴۰	۱۴۰۳/۰۱/۲۶	هزینه مددجویان دریافت کننده کمک هزینه درمان - شهرستان رامیان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰	۲۳۵	۶۰۰۰۰				۹۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۹۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۳۹۲	۲۲۴۱	۱۴۰۳/۰۱/۲۶	هزینه دانش آموزان و دانشجویان معلول نیازمند دریافت کننده کمک هزینه آموزش - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰	۳۸۶	۶۰۰۰۰				۹۹۶,۴۱۲,۵۰۰-	۹۹۶,۴۱۲,۵۰۰
۱۳۹۳	۲۲۴۳	۱۴۰۳/۰۱/۲۶	معلولان و مددجویان دریافت کننده کمک هزینه تامین، تعمیر و اجاره مسکن - شهرستان کلالة	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰	۳۸۸	۶۰۰۰۰				۲,۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲,۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۳۹۴	۲۲۴۴	۱۴۰۳/۰۱/۲۶	هزینه کمک به بهبود تغذیه کودکان مبتلا به بیماری های متابولیک - شهرستان کلالة	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰	۱۹۳	۶۰۰۰۰				۶۰,۰۰۰,۰۰۰-	۶۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۳۹۵	۲۲۴۵	۱۴۰۳/۰۱/۲۶	هزینه زنان و دختران در معرض آسیب دیده تحت پوشش خدمات حمایتی - خانه سلامت - شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰	۳۱۷	۶۰۰۰۰				۷۵,۰۰۰,۰۰۰-	۷۵,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات- اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زاهد سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۳۹۶	۲۲۴۷	۱۴۰۳/۰۱/۲۶	هزینه کمک به بهبود تغذیه کودکان مبتلا به بیماری های متابولیک - شهرستان کلاله	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۹۳	۶۰۰۰۰				۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۳۹۷	۲۲۴۸	۱۴۰۳/۰۱/۲۶	هزینه مداخله در بحران - شهرستان مینودشت	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۱۷	۶۰۰۰۰				۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۳۹۸	۲۲۴۹	۱۴۰۳/۰۱/۲۶	کمک هزینه ایاب و ذهاب معلولین- بهزیستی گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۲۴۱	۶۰۰۰۰				۴۳,۵۷۲,۷۵۰-	۴۳,۵۷۲,۷۵۰
۱۳۹۹	۲۲۵۰	۱۴۰۳/۰۱/۲۶	هزینه پرداخت یارانه به مراکز سرپایی و بستری - اقامتی - شهرستان مینودشت	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۳۵۷	۶۰۰۰۰				۲۳۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۴۰۰	۲۲۵۰	۱۴۰۳/۰۱/۲۶	هزینه پرداخت یارانه به مراکز سرپایی و بستری - اقامتی - شهرستان مینودشت	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۳۵۷	۶۰۰۰۰				۳۸,۰۰۰,۰۰۰-	۳۸,۰۰۰,۰۰۰
۱۴۰۱	۲۲۵۲	۱۴۰۳/۰۱/۲۶	هزینه دانشجویان تحت پوشش دریافت کننده شهریه دانشجویی - شهرستان مینودشت	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۲۳۰	۶۰۰۰۰				۳۵۱,۸۲۸,۹۵۴-	۳۵۱,۸۲۸,۹۵۴
۱۴۰۲	۲۲۵۳	۱۴۰۳/۰۱/۲۶	هزینه تدوین ضوابط فوریت های اجتماعی و مشاوران غیر حضوری - شهرستان رامیان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۲۲۶	۲۰۰۰۰				۸۰,۰۰۰,۰۰۰-	۸۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۴۰۳	۲۲۵۴	۱۴۰۳/۰۱/۲۶	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۱۲۶,۰۰۰,۰۰۰-	۱۲۶,۰۰۰,۰۰۰
۱۴۰۴	۲۲۵۵	۱۴۰۳/۰۱/۲۶	هزینه پرداخت حق بیمه سهم کارفرمایی و خویش فرمایی نیازمندان تحت پوشش - شهرستان رامیان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۱۹۹	۶۰۰۰۰				۱۰۴,۱۷۷,۲۸۲-	۱۰۴,۱۷۷,۲۸۲
۱۴۰۵	۲۲۵۸	۱۴۰۳/۰۱/۲۶	سند هزینه نگهداری و تعمیر اداری * احمد شریعت نیا سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۲۰۰۰۰				۱۶۹,۱۶۵,۰۰۰-	۱۶۹,۱۶۵,۰۰۰
۱۴۰۶	۲۲۶۱	۱۴۰۳/۰۱/۲۶	سند هزینه تامین چهریزه * گروه جهادی شهید مطلق سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۴۱۱	۶۰۰۰۰				۱۶,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۶,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زبان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۴۰۷	۲۲۶۴	۱۴۰۳/۰۱/۲۷	هزینه مادران باردار و شیر ده نیازمند تحت پوشش دریافت کننده هزینه تغذیه - شهرستان مینودشت	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۹۵	۶۰۰۰۰				۷۰,۰۰۰,۰۰۰-	۷۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۴۰۸	۲۲۶۵	۱۴۰۳/۰۱/۲۷	هزینه فعالیت کمک هزینه تغذیه کودکان خانواده های دارای فرزند چند قلو - شهرستان مینودشت	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۹۴	۶۰۰۰۰				۱۷۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۷۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۴۰۹	۲۲۶۸	۱۴۰۳/۰۱/۲۷	هزینه مددجویان دریافت کننده کمک هزینه درمان - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۲۳۵	۶۰۰۰۰				۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۴۱۰	۲۲۶۹	۱۴۰۳/۰۱/۲۷	هزینه مددجویان تحت پوشش خدمات آموزشی فرهنگی ورزشی و هنری - شهرستان مینودشت	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۹۰	۶۰۰۰۰				۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۴۱۱	۲۲۷۰	۱۴۰۳/۰۱/۲۷	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۱,۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۴۱۲	۲۲۷۲	۱۴۰۳/۰۱/۲۷	هزینه معلول دریافت کننده اندام های مصنوعی - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۰	۶۰۰۰۰				۲۶۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۶۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۴۱۳	۲۲۷۴	۱۴۰۳/۰۱/۲۷	هزینه زنان و دختران در معرض آسیب دیده تحت پوشش خدمات حمایتی - مداخله در بحران - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۱۷	۶۰۰۰۰				۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۴۱۴	۲۲۷۵	۱۴۰۳/۰۱/۲۷	هزینه کمک هزینه خدمات توانبخشی به معلولان - شهرستان رامیان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۱	۶۰۰۰۰				۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۴۱۵	۲۲۷۶	۱۴۰۳/۰۱/۲۷	هزینه کمک هزینه خدمات توانبخشی به معلولان - شهرستان رامیان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۱	۶۰۰۰۰				۶۱۰,۰۰۰,۰۰۰-	۶۱۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۴۱۶	۲۲۷۹	۱۴۰۳/۰۱/۲۷	سند هزینه مواد مصرفی - احمد شریعت نیا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۲۰۰۰۰				۳۴,۷۰۷,۵۵۵-	۳۴,۷۰۷,۵۵۵
۱۴۱۷	۲۲۷۹	۱۴۰۳/۰۱/۲۷	سند هزینه مواد مصرفی - احمد شریعت نیا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۲۰۰۰۰				۳,۸۰۹,۰۵۰-	۳,۸۰۹,۰۵۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات- اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زبان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۴۱۸	۲۲۸۱	۱۴۰۳/۰۱/۲۷	سند هزینه غذایی- احمد شریعت نیا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۲۰۰۰۰				۱۵۶,۴۰۵,۰۰۰-	۱۵۶,۴۰۵,۰۰۰
۱۴۱۹	۲۲۸۲	۱۴۰۳/۰۱/۲۷	سند هزینه مواد غذایی * احمد شریعت نیا سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۲۰۰۰۰				۲۴۰,۶۴۱,۴۵۰-	۲۴۰,۶۴۱,۴۵۰
۱۴۲۰	۲۲۸۳	۱۴۰۳/۰۱/۲۷	سند هزینه مواد مصرفی -احمد شریعت نیا سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۲۰۰۰۰				۱۰۵,۹۷۶,۰۰۰-	۱۰۵,۹۷۶,۰۰۰
۱۴۲۱	۲۲۸۴	۱۴۰۳/۰۱/۲۷	سند هزینه خرید دارو جهت فرزندان شیرخوارگاه سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۵۱	۶۰۰۰۰				۱,۰۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۰۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۴۲۲	۲۲۸۵	۱۴۰۳/۰۱/۲۷	سند هزینه خرید پوشاک جهت فرزندان شیرخوارگاه سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۵۱	۶۰۰۰۰				۱,۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۴۲۳	۲۲۹۶	۱۴۰۳/۰۱/۲۸	سند هزینه بیمه اتیه فرزندان تحت سرپرستی * مرتضی اسماعیلی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۱۶۵	۶۰۰۰۰				۱,۷۶۸,۵۰۰,۰۰۰-	۱,۷۶۸,۵۰۰,۰۰۰
۱۴۲۴	۲۳۰۴	۱۴۰۳/۰۱/۲۹	سند هزینه رفاهی کارکنان شرکت کننده در همایش کشوری- سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۶۰۰۰۰				۱۰۵,۰۰۰,۰۰۰-	۱۰۵,۰۰۰,۰۰۰
۱۴۲۵	۲۳۰۴	۱۴۰۳/۰۱/۲۹	سند هزینه رفاهی کارکنان شرکت کننده در همایش کشوری- سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۶۰۰۰۰				۳۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۴۲۶	۲۳۱۰	۱۴۰۳/۰۱/۲۹	سند هزینه خرید مواد غذایی فرزندان شیرخوارگاه سال ۱۴۰۲-	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۵۱	۶۰۰۰۰				۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۴۲۷	۲۳۱۱	۱۴۰۳/۰۱/۲۹	سند هزینه خرید مواد غذایی شیرخوارگاه* علیرضا رضاییان سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۵۱	۶۰۰۰۰				۱,۷۲۵,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۷۲۵,۰۰۰,۰۰۰
۱۴۲۸	۲۳۱۳	۱۴۰۳/۰۱/۲۹	سند هزینه کلاس آموزشی* طبث لیست پیوست سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۲۳۴	۲۰۰۰۰				۳۶۲,۰۷۲,۰۰۰-	۳۶۲,۰۷۲,۰۰۰
۱۴۲۹	۲۳۱۶	۱۴۰۳/۰۱/۲۹	سند هزینه ماموریت کارکنان سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۲۲۶	۲۰۰۰۰				۴,۸۹۴,۲۷۲,۶۰۸-	۴,۸۹۴,۲۷۲,۶۰۸
۱۴۳۰	۲۳۱۶	۱۴۰۳/۰۱/۲۹	سند هزینه ماموریت کارکنان سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۲۲۶	۲۰۰۰۰				۱,۶۹۵,۴۳۱,۴۱۷-	۱,۶۹۵,۴۳۱,۴۱۷
۱۴۳۱	۲۳۱۷	۱۴۰۳/۰۱/۲۹	سند هزینه مواد مصرفی * احمد شریعت نیا سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۲۲۶	۲۰۰۰۰				۱۹۷,۵۶۳,۰۰۰-	۱۹۷,۵۶۳,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات- اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زبان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۴۳۲	۲۳۱۸	۱۴۰۳/۰۱/۲۹	سند هزینه خرید غذا و سایر مواد مصرفی * احمد شریعت نیا سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۲۲۶	۲۰۰۰۰				۲۴۲,۸۱۲,۵۰۰-	۲۴۲,۸۱۲,۵۰۰
۱۴۳۳	۲۳۱۹	۱۴۰۳/۰۱/۲۹	سند هزینه خرید مواد غذایی * احمد شریعت نیا سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۲۲۶	۲۰۰۰۰				۴۴۳,۲۶۳,۶۰۰-	۴۴۳,۲۶۳,۶۰۰
۱۴۳۴	۲۳۲۰	۱۴۰۳/۰۱/۲۹	سند هزینه مواد مصرفی * احمد شریعت نیا سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۲۲۶	۲۰۰۰۰				۴۵۱,۱۶۲,۰۰۰-	۴۵۱,۱۶۲,۰۰۰
۱۴۳۵	۲۳۲۱	۱۴۰۳/۰۱/۲۹	سند هزینه مواد مصرفی * احمد شریعت نیا سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۲۲۶	۲۰۰۰۰				۶۵۱,۱۵۷,۹۰۰-	۶۵۱,۱۵۷,۹۰۰
۱۴۳۶	۲۳۲۲	۱۴۰۳/۰۱/۲۹	سند هزینه خرید وسایل توانبخشی- خرید باتری سمعک * شرکت فن اذرخش سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۲	۶۰۰۰۰				۱,۷۱۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۷۱۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۴۳۷	۲۳۲۳	۱۴۰۳/۰۱/۲۹	سند هزینه خرید وسایل توانبخشی خرید ویلچر حمام و فشار سنج * شرکت جهان تجهیزات شفا سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۲	۶۰۰۰۰				۲,۲۵۴,۰۰۰,۰۰۰-	۲,۲۵۴,۰۰۰,۰۰۰
۱۴۳۸	۲۳۲۵	۱۴۰۳/۰۱/۲۹	سند هزینه سوییچ مرکز ۱۴۸۰ * محمود صالحی فر	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۲۲۶	۲۰۰۰۰				۵۸,۰۰۰,۰۰۰-	۵۸,۰۰۰,۰۰۰
۱۴۳۹	۲۳۲۶	۱۴۰۳/۰۱/۲۹	سند هزینه خرید قطعات کامپیوتر مرکز ۱۴۸۰ * محمد عسگری نیا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۲۲۶	۲۰۰۰۰				۲۸۶,۳۲۰,۰۰۰-	۲۸۶,۳۲۰,۰۰۰
۱۴۴۰	۲۳۲۷	۱۴۰۳/۰۱/۲۹	سند هزینه چرب کوبی درب مرکز ۱۴۸۰ * یحیی کتولی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۲۲۶	۲۰۰۰۰				۱۸۲,۶۰۰,۰۰۰-	۱۸۲,۶۰۰,۰۰۰
۱۴۴۱	۲۳۲۸	۱۴۰۳/۰۱/۲۹	سند هزینه خرید مازول * محمود صالحی فر سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۲۲۶	۲۰۰۰۰				۲۸۷,۰۰۰,۰۰۰-	۲۸۷,۰۰۰,۰۰۰
۱۴۴۲	۲۳۲۹	۱۴۰۳/۰۱/۲۹	سند هزینه مناسب سازی ساختمان اداره کل * ایمان رئیسی سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۲۲۶	۲۰۰۰۰				۷۲۴,۰۰۰,۰۰۰-	۷۲۴,۰۰۰,۰۰۰
۱۴۴۳	۲۳۳۰	۱۴۰۳/۰۱/۲۹	سند هزینه خرید قطعات اتاق سرور * محمود صالحی فر سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۶۰۰۰	۴۰۱	۲۰۰۰۰				۲۵۳,۵۰۰,۰۰۰-	۲۵۳,۵۰۰,۰۰۰
۱۴۴۴	۲۳۳۷	۱۴۰۳/۰۱/۳۰	سند هزینه خرید پرکینر * شرکت اذر رها سال ۱۴۰۳	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۲	۶۰۰۰۰				۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات- اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباید

اروین زاهد سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۴۴۵	۲۳۴۱	۱۴۰۳/۰۱/۳۰	چاپ دفتر بازرسی # سجاد شیخ سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۲۲۶	۲۰۰۰				۶۴۰,۰۰۰,۰۰۰-	۶۴۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۴۴۶	۲۳۴۲	۱۴۰۳/۰۱/۳۰	سند هزینه کلاس های آموزشی) بهبود مدیریت) سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۲۳۴	۲۰۰۰				۴۹۲,۲۵۰,۰۰۰-	۴۹۲,۲۵۰,۰۰۰
۱۴۴۷	۲۳۴۶	۱۴۰۳/۰۱/۳۰	سند اعتبار مددجویی سفر ریاست جمهوری # کمیته امداد امام خمینی ره سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۹	۶۰۰۰				۸,۰۸۵,۴۰۰,۰۰۰-	۸,۰۸۵,۴۰۰,۰۰۰
۱۴۴۸	۲۳۵۳	۱۴۰۳/۰۱/۳۰	سند هزینه کمک موردی- ستاد سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۹	۶۰۰۰				۱۸۴,۶۰۰,۰۰۰-	۱۸۴,۶۰۰,۰۰۰
۱۴۴۹	۲۳۵۴	۱۴۰۳/۰۱/۳۰	سند هزینه متمم اضافه کار	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۷۳	۱۰۰۰				۴,۰۵۵,۴۱۰,۴۲۳-	۴,۰۵۵,۴۱۰,۴۲۳
۱۴۵۰	۲۳۵۴	۱۴۰۳/۰۱/۳۰	سند هزینه متمم اضافه کار	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۱۰۰۰				۵۴,۱۴۳,۵۵۲-	۵۴,۱۴۳,۵۵۲
۱۴۵۱	۲۳۵۴	۱۴۰۳/۰۱/۳۰	سند هزینه متمم اضافه کار	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۹	۱۰۰۰				۲۵,۴۶۲,۹۵۴-	۲۵,۴۶۲,۹۵۴
۱۴۵۲	۲۳۵۴	۱۴۰۳/۰۱/۳۰	سند هزینه متمم اضافه کار	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۷۳	۲۰۰۰				۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۴۵۳	۲۳۵۴	۱۴۰۳/۰۱/۳۰	سند هزینه متمم اضافه کار	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۹	۲۰۰۰				۵۲۷,۲۰۶,۲۱۸-	۵۲۷,۲۰۶,۲۱۸
۱۴۵۴	۲۳۵۴	۱۴۰۳/۰۱/۳۰	سند هزینه متمم اضافه کار	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۷۳	۶۰۰۰				۴۴,۰۵۸,۱۵۸-	۴۴,۰۵۸,۱۵۸
۱۴۵۵	۲۳۵۴	۱۴۰۳/۰۱/۳۰	سند هزینه متمم اضافه کار	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۷۳	۶۰۰۰				۲,۰۰۰,۰۰۰-	۲,۰۰۰,۰۰۰
۱۴۵۶	۲۳۵۷	۱۴۰۳/۰۱/۳۰	سند هزینه رفاهی بستن حساب سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۹	۶۰۰۰				۴۷۶,۰۰۰,۰۰۰-	۴۷۶,۰۰۰,۰۰۰
۱۴۵۷	۲۳۵۷	۱۴۰۳/۰۱/۳۰	سند هزینه رفاهی بستن حساب سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۷۳	۶۰۰۰				۲۳۰,۱۰۸,۵۰۸-	۲۳۰,۱۰۸,۵۰۸
۱۴۵۸	۲۳۵۷	۱۴۰۳/۰۱/۳۰	سند هزینه رفاهی بستن حساب سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۶۰۰۰				۳۷,۵۰۰,۰۰۰-	۳۷,۵۰۰,۰۰۰
۱۴۵۹	۲۳۵۷	۱۴۰۳/۰۱/۳۰	سند هزینه رفاهی بستن حساب سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۶۰۰۰				۱۷۱,۰۰۰,۰۰۰-	۱۷۱,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زاهد سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۴۶۰	۲۳۵۷	۱۴۰۳/۰۱/۳۰	سند هزینه رفاهی بستن حساب سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۹	۶۰۰۰				۲۷۸,۸۱۰,۹۳۱-	۲۷۸,۸۱۰,۹۳۱
۱۴۶۱	۲۳۵۸	۱۴۰۳/۰۱/۳۰	سند هزینه رفاهی موبایل سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۷۳	۶۰۰۰				۱۵۴,۲۰۰,۰۰۰-	۱۵۴,۲۰۰,۰۰۰
۱۴۶۲	۲۳۶۰	۱۴۰۳/۰۱/۳۰	سند اعتبار ابلاغی ردیف ۱۳۱۵۰۰	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۷۳	۶۰۰۰				۳۲۰,۸۰۰,۰۰۰-	۳۲۰,۸۰۰,۰۰۰
۱۴۶۳	۲۳۶۲	۱۴۰۳/۰۱/۳۰	سند هزینه مرکز خدمات بهزیستی فاطمه امطحه ۱۴۸۰ - سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۲۲۶	۲۰۰۰				۱,۱۸۷,۱۴۴,۴۷۳-	۱,۱۸۷,۱۴۴,۴۷۳
۱۴۶۴	۲۳۶۳	۱۴۰۳/۰۱/۳۰	سند هزینه مصرفی سازمان #احمد شریعت نیا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۲۲۶	۲۰۰۰				۱,۲۹۳,۲۷۲,۸۵۹-	۱,۲۹۳,۲۷۲,۸۵۹
۱۴۶۵	۲۳۶۳	۱۴۰۳/۰۱/۳۰	سند هزینه مصرفی سازمان #احمد شریعت نیا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۱۷	۲۰۰۰				۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۴۶۶	۲۳۶۳	۱۴۰۳/۰۱/۳۰	سند هزینه مصرفی سازمان #احمد شریعت نیا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۲۳۴	۲۰۰۰				۳۳۱,۶۷۸,۰۰۰-	۳۳۱,۶۷۸,۰۰۰
۱۴۶۷	۲۳۶۴	۱۴۰۳/۰۱/۳۰	سند هزینه خرید ویلچر ارتوپدی - سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۲	۶۰۰۰				۵,۳۲۷,۶۱۱,۸۷۳-	۵,۳۲۷,۶۱۱,۸۷۳
۱۴۶۸	۲۳۶۵	۱۴۰۳/۰۱/۳۰	سند هزینه درمان شیرخوارگاه #شریعت نیا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۲۰۵	۶۰۰۰				۱۴۸,۰۰۰,۰۰۰-	۱۴۸,۰۰۰,۰۰۰
۱۴۶۹	۲۳۶۹	۱۴۰۳/۰۱/۳۰	سند هزینه مصرفی #احمد شریعت نیا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۴۹	۲۰۰۰				۲۹۸,۸۵۲,۴۳۷-	۲۹۸,۸۵۲,۴۳۷
۱۴۷۰	۲۳۷۰	۱۴۰۳/۰۲/۰۳	هزینه دانش آموزان تحت پوشش دریافت کننده کمک هزینه تحصیلی - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۲۵۰	۶۰۰۰				۱۶۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۶۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۴۷۱	۲۳۷۱	۱۴۰۳/۰۲/۰۳	هزینه کمک هزینه سلامت جسمی و روانی زنان خانواده های نیازمند - شهرستان رامیان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۸۵	۶۰۰۰				۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۴۷۲	۲۳۷۲	۱۴۰۳/۰۲/۰۳	سند هزینه پرداختی خدمات فرهنگی ورزشی و هنری #دانیال صدیقی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۲۳۲	۶۰۰۰				۳۰۳,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰۳,۰۰۰,۰۰۰
۱۴۷۳	۲۳۷۴	۱۴۰۳/۰۲/۰۳	هزینه زنان تحت پوشش دریافت کننده سرمایه کار - شهرستان رامیان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۰۰۰۰	۲۲۸	۶۰۰۰				۱۸۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۸۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال مییابد

اروین زبان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۴۷۴	۲۳۷۵	۱۴۰۳/۰۲/۰۳	هزینه خدمات پایگاه های سلامت اجتماعی و گروه های همیار - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۴۸	۶۰۰۰۰				۲۵۲,۳۰۰,۰۰۰-	۲۵۲,۳۰۰,۰۰۰
۱۴۷۵	۲۳۷۷	۱۴۰۳/۰۲/۰۳	هزینه پیشگیری از خودکشی-صد آسیب های اجتماعی و عوامل تعیین کننده - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۸۳	۶۰۰۰۰				۴۵۱,۵۰۰,۰۰۰-	۴۵۱,۵۰۰,۰۰۰
۱۴۷۶	۲۳۷۷	۱۴۰۳/۰۲/۰۳	هزینه پیشگیری از خودکشی-صد آسیب های اجتماعی و عوامل تعیین کننده - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۳۴	۶۰۰۰۰				۷۵,۰۰۰,۰۰۰-	۷۵,۰۰۰,۰۰۰
۱۴۷۷	۲۳۷۸	۱۴۰۳/۰۲/۰۳	هزینه سنجش سطح توانمندی افراد معلول برای دریافت خدمات متناسب با معلولیت - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۹۸	۶۰۰۰۰				۱۵۷,۳۵۰,۰۰۰-	۱۵۷,۳۵۰,۰۰۰
۱۴۷۸	۲۳۷۹	۱۴۰۳/۰۲/۰۳	هزینه معلولان و مددجویان دریافت کننده کمک هزینه تامین - تعمیر و اجاره مسکن - شهرستان کلاله	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۸	۶۰۰۰۰				۲۶۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۶۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۴۷۹	۲۳۸۰	۱۴۰۳/۰۲/۰۳	هزینه معلولان و مددجویان دریافت کننده کمک هزینه تامین - تعمیر و اجاره مسکن - شهرستان کلاله	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۸	۶۰۰۰۰				۳۲۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۴۸۰	۲۳۸۱	۱۴۰۳/۰۲/۰۳	هزینه معلولان و مددجویان دریافت کننده کمک هزینه تامین - تعمیر و اجاره مسکن - شهرستان کلاله	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۸	۶۰۰۰۰				۷,۲۷۰,۰۰۰,۰۰۰-	۷,۲۷۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۴۸۱	۲۳۸۲	۱۴۰۳/۰۲/۰۳	هزینه معلولان و مددجویان دریافت کننده کمک هزینه تامین - تعمیر و اجاره مسکن - شهرستان کلاله	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۸	۶۰۰۰۰				۴,۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴,۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۴۸۲	۲۳۸۳	۱۴۰۳/۰۲/۰۳	هزینه کمک هزینه درمان و توانبخشی افراد مبتلا به بیماری های متابولیک - شهرستان کلاله	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۹۶	۶۰۰۰۰				۱۰۸,۰۰۰,۰۰۰-	۱۰۸,۰۰۰,۰۰۰
۱۴۸۳	۲۳۸۴	۱۴۰۳/۰۲/۰۳	هزینه کمک هزینه توانبخشی و درمان دارای اختلالات دهانی بلع و تغذیه - شهرستان کلاله	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۲۱۶	۶۰۰۰۰				۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زبان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۴۸۴	۲۳۸۵	۱۴۰۳/۰۲/۰۳	هزینه اقامتی - پرداخت یارانه به مراکز سرپایی و بستری - شهرستان کلاله	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۳۵۷	۶۰۰۰۰				۷۷,۰۰۰,۰۰۰-	۷۷,۰۰۰,۰۰۰
۱۴۸۵	۲۳۸۵	۱۴۰۳/۰۲/۰۳	هزینه اقامتی - پرداخت یارانه به مراکز سرپایی و بستری - شهرستان کلاله	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۳۵۷	۶۰۰۰۰				۳۱,۴۰۰,۰۰۰-	۳۱,۴۰۰,۰۰۰
۱۴۸۶	۲۳۸۹	۱۴۰۳/۰۲/۰۴	هزینه دانشجویان تحت پوشش دریافت کننده شهریه دانشجویی - شهرستان آزادشهر	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۲۳۰	۶۰۰۰۰				۳۵۰,۷۶۴,۴۶۹-	۳۵۰,۷۶۴,۴۶۹
۱۴۸۷	۲۳۹۰	۱۴۰۳/۰۲/۰۴	هزینه دانش آموزان تحت پوشش دریافت کننده کمک هزینه تحصیلی - شهرستان آزادشهر	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۲۵۰	۶۰۰۰۰				۱۳۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۴۸۸	۲۳۹۱	۱۴۰۳/۰۲/۰۴	هزینه کمک هزینه ایاب و ذهاب درون شهری معلولان - شهرستان مراوه تپه	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۲۳۸	۶۰۰۰۰				۶۷۰,۰۰۰,۰۰۰-	۶۷۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۴۸۹	۲۳۹۲	۱۴۰۳/۰۲/۰۴	هزینه معلول دریافت کننده اندام های مصنوعی - شهرستان مراوه تپه	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۰	۶۰۰۰۰				۲۴۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۴۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۴۹۰	۲۳۹۳	۱۴۰۳/۰۲/۰۴	هزینه سنجش سطح توانمندی افراد معلول برای دریافت خدمات متناسب با معلولیت - شهرستان مراوه تپه	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۹۸	۶۰۰۰۰				۲۷۷,۹۵۰,۰۰۰-	۲۷۷,۹۵۰,۰۰۰
۱۴۹۱	۲۳۹۴	۱۴۰۳/۰۲/۰۴	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه - شهرستان مراوه تپه	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۵۶۷,۰۰۰,۰۰۰-	۵۶۷,۰۰۰,۰۰۰
۱۴۹۲	۲۳۹۵	۱۴۰۳/۰۲/۰۴	هزینه زنان تحت پوشش دریافت کننده سرمایه کار - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۰۰۰۰	۲۲۸	۶۰۰۰۰				۵۴۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۴۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۴۹۳	۲۴۰۰	۱۴۰۳/۰۲/۰۶	هزینه خدمات توانبخشی به معلولان - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۱	۶۰۰۰۰				۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۴۹۴	۲۴۰۱	۱۴۰۳/۰۲/۰۶	هزینه کمک هزینه ایاب و ذهاب درون شهری معلولان - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۲۳۸	۶۰۰۰۰				۴۸۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴۸۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات- اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زاهد سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۴۹۵	۲۴۰۲	۱۴۰۳/۰۲/۰۶	هزینه افراد تحت پوشش برنامه های پیشگیری و کنترل ایدز - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۴	۶۰۰۰۰				۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۴۹۶	۲۴۰۳	۱۴۰۳/۰۲/۰۶	هزینه خدمات توانپزشکی به معلولان - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۱	۶۰۰۰۰				۱,۰۸۷,۶۰۹,۰۰۰-	۱,۰۸۷,۶۰۹,۰۰۰
۱۴۹۷	۲۴۰۴	۱۴۰۳/۰۲/۰۶	هزینه کمک هزینه مددکاری اجتماعی در مراقبت از خانواده های در معرض طلاق - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۵۸	۶۰۰۰۰				۴۶۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴۶۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۴۹۸	۲۴۰۶	۱۴۰۳/۰۲/۰۶	هزینه معلولان دریافت کننده کمک هزینه وسایل توانبخشی - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۲	۶۰۰۰۰				۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۴۹۹	۲۴۰۷	۱۴۰۳/۰۲/۰۶	هزینه افراد تحت پوشش برنامه های آموزشی پیشگیری از آسیب های اجتماعی - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۹۶	۶۰۰۰۰				۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۵۰۰	۲۴۰۸	۱۴۰۳/۰۲/۰۶	هزینه خدمات توانپزشکی به معلولان - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۱	۶۰۰۰۰				۴۷۱,۰۰۰,۰۰۰-	۴۷۱,۰۰۰,۰۰۰
۱۵۰۱	۲۴۰۹	۱۴۰۳/۰۲/۰۶	سند هزینه خرید لباس فرزندان شیرخوارگاه* محمود مازندرانی سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۵۱	۶۰۰۰۰				۱۴۵,۹۳۹,۵۵۴-	۱۴۵,۹۳۹,۵۵۴
۱۵۰۲	۲۴۰۹	۱۴۰۳/۰۲/۰۶	سند هزینه خرید لباس فرزندان شیرخوارگاه* محمود مازندرانی سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۵۱	۶۰۰۰۰				۸,۹۶۷,۵۱۱-	۸,۹۶۷,۵۱۱
۱۵۰۳	۲۴۱۳	۱۴۰۳/۰۲/۰۸	هزینه دانش آموزان و دانشجویان معلول نیازمند دریافت کننده کمک هزینه آموزش-شهرستان مراوه تپه	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۳۸۶	۶۰۰۰۰				۳۷۵,۸۲۰,۶۲۰-	۳۷۵,۸۲۰,۶۲۰
۱۵۰۴	۲۴۱۳	۱۴۰۳/۰۲/۰۸	هزینه دانش آموزان و دانشجویان معلول نیازمند دریافت کننده کمک هزینه آموزش-شهرستان مراوه تپه	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۳۸۶	۶۰۰۰۰				۱۲۳,۵۰۳,۶۶۲-	۱۲۳,۵۰۳,۶۶۲
۱۵۰۵	۲۴۱۴	۱۴۰۳/۰۲/۰۸	سند هزینه بیمه اتیه فرزندان تحت سرپرستی* مرضی اسماعیلی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۱۶۵	۶۰۰۰۰				۳۶۸,۱۳۶,۴۵۶-	۳۶۸,۱۳۶,۴۵۶

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زاهد سینیسم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۵۰۶	۲۴۱۵	۱۴۰۳/۰۲/۰۸	سند هزینه مواد مصرفی* احمد شریعت نیا سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۲۲۶	۲۰۰۰۰				۴۹۱,۸۷۷,۶۴۴-	۴۹۱,۸۷۷,۶۴۴
۱۵۰۷	۲۴۱۵	۱۴۰۳/۰۲/۰۸	سند هزینه مواد مصرفی* احمد شریعت نیا سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۹	۲۰۰۰۰				۶۵۴,۰۷۰,۳۴۸-	۶۵۴,۰۷۰,۳۴۸
۱۵۰۸	۲۴۱۵	۱۴۰۳/۰۲/۰۸	سند هزینه مواد مصرفی* احمد شریعت نیا سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۶۰۰۰	۴۰۱	۲۰۰۰۰				۱۵۵,۵۰۰,۰۰۰-	۱۵۵,۵۰۰,۰۰۰
۱۵۰۹	۲۴۱۹	۱۴۰۳/۰۲/۰۹	سند هزینه خرید ویلچر* جهان تجهیزات شفا سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۲	۶۰۰۰۰				۴۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۵۱۰	۲۴۲۲	۱۴۰۳/۰۲/۱۰	سند هزینه اضافه کار کارکنان سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۹	۱۰۰۰۰				۵۴,۲۷۳,۴۷۸-	۵۴,۲۷۳,۴۷۸
۱۵۱۱	۲۴۲۲	۱۴۰۳/۰۲/۱۰	سند هزینه اضافه کار کارکنان سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۷۳	۱۰۰۰۰				۴۸۸,۶۲۶-	۴۸۸,۶۲۶
۱۵۱۲	۲۴۲۶	۱۴۰۳/۰۲/۱۳	هزینه افراد دریافت کننده خدمات مشاوره و فوریت‌های اجتماعی - شهرستان کلاله	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۷۰۰۰	۳۸۱	۶۰۰۰۰				۲۷۵,۰۰۰,۰۰۰-	۲۷۵,۰۰۰,۰۰۰
۱۵۱۳	۲۴۲۷	۱۴۰۳/۰۲/۱۳	هزینه غربالگری شنوایی - پیشگیری از تنبلی چشم و سایر اختلالات بینایی آمبلوی - شهرستان کلاله	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۷	۶۰۰۰۰				۳۶۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۶۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۵۱۴	۲۴۲۷	۱۴۰۳/۰۲/۱۳	هزینه غربالگری شنوایی - پیشگیری از تنبلی چشم و سایر اختلالات بینایی آمبلوی - شهرستان کلاله	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۷	۶۰۰۰۰				۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۵۱۵	۲۴۲۹	۱۴۰۳/۰۲/۱۶	هزینه درمان و نگهداری معلولین سالمندان و بیماران روانی مزمن مجهول الهویه - شهرستان علی اباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۳۶۴	۶۰۰۰۰				۳۱۵,۳۹۲,۰۰۰-	۳۱۵,۳۹۲,۰۰۰
۱۵۱۶	۲۴۳۰	۱۴۰۳/۰۲/۱۶	هزینه کمک هزینه آماده سازی شغلی زنان سرپرست خانوار تحت پوشش - شهرستان کلاله	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۰۰۰۰	۲۲۷	۶۰۰۰۰				۶۵,۰۰۰,۰۰۰-	۶۵,۰۰۰,۰۰۰
۱۵۱۷	۲۴۳۲	۱۴۰۳/۰۲/۱۷	هزینه آموزش روابط زوجین - شهرستان کلاله	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۸۳	۶۰۰۰۰				۶۰,۰۰۰,۰۰۰-	۶۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۵۱۸	۲۴۳۲	۱۴۰۳/۰۲/۱۷	هزینه آموزش روابط زوجین - شهرستان کلاله	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۸۳	۶۰۰۰۰				۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات- اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباید

اروین زاهد سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۵۱۹	۲۴۳۳	۱۴۰۳/۰۲/۱۷	هزینه افراد دریافت کننده خدمات مشاوره و فوریتهای اجتماعی - غربالگری اضطراب - شهرستان کلاله	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۷۰۰۰	۳۸۱	۶۰۰۰۰				۲۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۵۲۰	۲۴۳۴	۱۴۰۳/۰۲/۱۷	هزینه معلولان و مددجویان دریافت کننده کمک هزینه تامین ، تعمیر و اجاره مسکن - شهرستان کلاله	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۸	۶۰۰۰۰				۳,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۵۲۱	۲۴۳۵	۱۴۰۳/۰۲/۱۷	هزینه کمک هزینه ایاب و ذهاب درون شهری معلولان - شهرستان کلاله	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۲۳۸	۶۰۰۰۰				۵۸۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۸۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۵۲۲	۲۴۳۶	۱۴۰۳/۰۲/۱۸	هزینه کودکان ناشنوا برای کاشت حلزون - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۳	۶۰۰۰۰				۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۵۲۳	۲۴۳۷	۱۴۰۳/۰۲/۱۸	هزینه غربالگری شنوایی -شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۷	۶۰۰۰۰				۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۵۲۴	۲۴۳۸	۱۴۰۳/۰۲/۱۸	هزینه معنادان بهبود یافته تحت پوشش برنامه های توانمند سازی و آموزشی - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۳۵۷	۶۰۰۰۰				۵۱,۰۰۰,۰۰۰-	۵۱,۰۰۰,۰۰۰
۱۵۲۵	۲۴۳۹	۱۴۰۳/۰۲/۱۸	هزینه تدوین ضوابط فوریت های اجتماعی و مشاوران غیر حضوری - مداخله در بحران - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۲۲۶	۶۰۰۰۰				۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۵۲۶	۲۴۴۰	۱۴۰۳/۰۲/۱۸	هزینه معلولان و مددجویان دریافت کننده کمک هزینه تامین ،تعمیر و اجاره مسکن - شهرستان کلاله	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۸	۶۰۰۰۰				۶,۶۲۰,۰۰۰,۰۰۰-	۶,۶۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۵۲۷	۲۴۴۱	۱۴۰۳/۰۲/۱۸	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه - شهرستان کلاله	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۱,۰۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۰۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۵۲۸	۲۴۴۲	۱۴۰۳/۰۲/۱۸	هزینه معلولان و مددجویان دریافت کننده کمک هزینه تامین ، تعمیر و اجاره مسکن - شهرستان کلاله	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۸	۶۰۰۰۰				۵,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۵۲۹	۲۴۴۳	۱۴۰۳/۰۲/۱۸	هزینه معلولان و مددجویان دریافت کننده کمک هزینه تامین ، اجاره و مسکن - شهرستان کلاله	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۸	۶۰۰۰۰				۴۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴۵۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات- اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زبان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۵۳۰	۲۴۴۴	۱۴۰۳/۰۲/۱۸	هزینه ارائه خدمات آموزشی، فرهنگی ورزشی و هنری - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۲۳۲	۶۰۰۰۰				۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۵۳۱	۲۴۴۵	۱۴۰۳/۰۲/۱۸	هزینه مداخله در بحران - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۱۷	۶۰۰۰۰				۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۵۳۲	۲۴۴۶	۱۴۰۳/۰۲/۱۸	هزینه پیشگیری از اعتیاد - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۳	۶۰۰۰۰				۳۷۲,۰۰۰,۰۰۰-	۳۷۲,۰۰۰,۰۰۰
۱۵۳۳	۲۴۴۷	۱۴۰۳/۰۲/۱۸	هزینه مراکز گذری - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۳	۶۰۰۰۰				۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۵۳۴	۲۴۴۸	۱۴۰۳/۰۲/۱۸	هزینه پرداخت حق بیمه سهم کارفرمایی و خویش فرمایی نیازمندان تحت پوشش - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۱۹۹	۶۰۰۰۰				۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۵۳۵	۲۴۴۹	۱۴۰۳/۰۲/۱۹	هزینه معلولان و مددجویان دریافت کننده حمایت های موردی - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۹	۶۰۰۰۰				۷۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۷۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۵۳۶	۲۴۵۰	۱۴۰۳/۰۲/۱۹	هزینه سنجش سطح توانمندی افراد معلول برای دریافت خدمات متناسب با معلولیت - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۹۸	۶۰۰۰۰				۱۰۰,۶۰۰,۰۰۰-	۱۰۰,۶۰۰,۰۰۰
۱۵۳۷	۲۴۵۱	۱۴۰۳/۰۲/۱۹	هزینه معلولان و مددجویان دریافت کننده حمایت های موردی - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۹	۶۰۰۰۰				۸۰,۰۰۰,۰۰۰-	۸۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۵۳۸	۲۴۵۱	۱۴۰۳/۰۲/۱۹	هزینه معلولان و مددجویان دریافت کننده حمایت های موردی - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۲۰۶	۶۰۰۰۰				۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۵۳۹	۲۴۵۲	۱۴۰۳/۰۲/۱۹	هزینه کمک هزینه کودکان ناشنوا برای کاشت حلزون - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۳	۶۰۰۰۰				۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۵۴۰	۲۴۵۳	۱۴۰۳/۰۲/۱۹	هزینه افراد تحت پوشش برنامه های پیشگیری و کنترل ایدز - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۴	۶۰۰۰۰				۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زبان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۵۴۱	۲۴۵۴	۱۴۰۳/۰۲/۱۹	هزینه معلولان و مددجویان دریافت کننده کمک هزینه تامین و تعمیر و اجاره مسکن - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۸	۶۰۰۰۰				۷,۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۷,۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۵۴۲	۲۴۵۵	۱۴۰۳/۰۲/۱۹	هزینه درمان و نگهداری کودکان مجهول الهویه - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۲۰۵	۶۰۰۰۰				۲۲۹,۵۰۰,۰۰۰-	۲۲۹,۵۰۰,۰۰۰
۱۵۴۳	۲۴۵۵	۱۴۰۳/۰۲/۱۹	هزینه درمان و نگهداری کودکان مجهول الهویه - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۹۴	۶۰۰۰۰				۸۰,۰۰۰,۰۰۰-	۸۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۵۴۴	۲۴۵۵	۱۴۰۳/۰۲/۱۹	هزینه درمان و نگهداری کودکان مجهول الهویه - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۷۰	۶۰۰۰۰				۱۸۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۸۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۵۴۵	۲۴۵۶	۱۴۰۳/۰۲/۱۹	هزینه معلولان و مددجویان دریافت کننده کمک هزینه تامین، تعمیر و اجاره مسکن - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۸	۶۰۰۰۰				۱۱,۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۱,۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۵۴۶	۲۴۵۷	۱۴۰۳/۰۲/۱۹	هزینه پیشگیری از تنبلی چشم و سایر اختلالات بینایی - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۸۴۰۰۰	۳۷۷	۶۰۰۰۰				۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۵۴۷	۲۴۵۷	۱۴۰۳/۰۲/۱۹	هزینه پیشگیری از تنبلی چشم و سایر اختلالات بینایی - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۸۴۰۰۰	۳۷۷	۶۰۰۰۰				۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۵۴۸	۲۴۵۸	۱۴۰۳/۰۲/۱۹	هزینه مناسب سازی محیط زندگی و وسایل نقلیه معلولین - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۲	۶۰۰۰۰				۱,۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۵۴۹	۲۴۵۹	۱۴۰۳/۰۲/۱۹	هزینه معلولان و مددجویان دریافت کننده کمک هزینه تامین، تعمیر و اجاره مسکن - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۸	۶۰۰۰۰				۷,۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۷,۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۵۵۰	۲۴۶۰	۱۴۰۳/۰۲/۱۹	هزینه معلولان و مددجویان دریافت کننده کمک هزینه تامین، تعمیر و اجاره مسکن - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۸	۶۰۰۰۰				۷,۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۷,۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۵۵۱	۲۴۶۱	۱۴۰۳/۰۲/۱۹	هزینه معلولان و مددجویان دریافت کننده کمک هزینه تامین، تعمیر و اجاره مسکن - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۸	۶۰۰۰۰				۵,۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵,۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زبان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۵۵۲	۲۴۶۲	۱۴۰۳/۰۲/۱۹	هزینه افراد تحت پوشش برنامه های آموزشی پیشگیری از آسیب های اجتماعی - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۹۶	۶۰۰۰				۲۵۹,۰۰۰,۰۰۰-	۲۵۹,۰۰۰,۰۰۰
۱۵۵۳	۲۴۶۳	۱۴۰۳/۰۲/۱۹	هزینه کمک هزینه نگهداری و توانبخشی معلولان ، سالمندان ،بیماران روانی مزمن در مراکز غیر دولتی - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۴۰۳	۶۰۰۰				۵۹۹,۱۹۲,۰۰۰-	۵۹۹,۱۹۲,۰۰۰
۱۵۵۴	۲۴۶۴	۱۴۰۳/۰۲/۲۲	هزینه آموزش خانواده - آموزش مهارت های زندگی - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۹۶	۶۰۰۰				۵۱۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۱۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۵۵۵	۲۴۶۴	۱۴۰۳/۰۲/۲۲	هزینه آموزش خانواده - آموزش مهارت های زندگی - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۷۰۰۰	۳۸۴	۶۰۰۰				۱۲۲,۰۰۰,۰۰۰-	۱۲۲,۰۰۰,۰۰۰
۱۵۵۶	۲۴۶۵	۱۴۰۳/۰۲/۲۲	هزینه کمک هزینه مددکاری اجتماعی در مراقبت از خانواده های د معرض طلاق - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۵۸	۶۰۰۰				۲,۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲,۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۵۵۷	۲۴۶۶	۱۴۰۳/۰۲/۲۲	هزینه کمک هزینه مددکاری اجتماعی در مراقبت از خانواده های در معرض طلاق - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۵۸	۶۰۰۰				۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۵۵۸	۲۴۶۸	۱۴۰۳/۰۲/۲۲	هزینه پراخت یارانه مراکز اقامتی بهبود بازتوانی - اقامتی - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۳	۶۰۰۰				۱۶۷,۰۰۰,۰۰۰-	۱۶۷,۰۰۰,۰۰۰
۱۵۵۹	۲۴۶۸	۱۴۰۳/۰۲/۲۲	هزینه پراخت یارانه مراکز اقامتی بهبود بازتوانی - اقامتی - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۳	۶۰۰۰				۳۵,۵۰۰,۰۰۰-	۳۵,۵۰۰,۰۰۰
۱۵۶۰	۲۴۶۸	۱۴۰۳/۰۲/۲۲	هزینه پراخت یارانه مراکز اقامتی بهبود بازتوانی - اقامتی - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۳۵۷	۶۰۰۰				۳۱۶,۴۵۰,۰۰۰-	۳۱۶,۴۵۰,۰۰۰
۱۵۶۱	۲۴۶۹	۱۴۰۳/۰۲/۲۲	هزینه کمک به بهبود تغذیه کودکان مبتلا به بیماری های متابولیک - شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۹۳	۶۰۰۰				۶۰,۰۰۰,۰۰۰-	۶۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زبان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۵۶۲	۲۴۷۰	۱۴۰۳/۰۲/۲۲	هزینه معلولان و مددجویان دریافت کننده حمایت های موردی - شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۹	۶۰۰۰۰				۵۵,۰۰۰,۰۰۰-	۵۵,۰۰۰,۰۰۰
۱۵۶۳	۲۴۷۱	۱۴۰۳/۰۲/۲۲	هزینه مناسب سازی محیط زندگی و وسایل نقلیه معلولین - شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۲	۶۰۰۰۰				۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۵۶۴	۲۴۷۲	۱۴۰۳/۰۲/۲۲	هزینه فعالیت کمک هزینه تغذیه کودکان خانواده های دارای فرزند چند قلو - شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۹۴	۶۰۰۰۰				۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۵۶۵	۲۴۷۳	۱۴۰۳/۰۲/۲۲	هزینه سنجش سطح توانمندی افراد معلول برای دریافت خدمات متناسب با معلولیت - شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۹۸	۶۰۰۰۰				۲۲۴,۳۵۰,۰۰۰-	۲۲۴,۳۵۰,۰۰۰
۱۵۶۶	۲۴۷۴	۱۴۰۳/۰۲/۲۲	هزینه سنجش سطح توانمندی افراد معلول برای دریافت خدمات متناسب با معلولیت - شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۹۸	۶۰۰۰۰				۱۴۶,۶۵۰,۰۰۰-	۱۴۶,۶۵۰,۰۰۰
۱۵۶۷	۲۴۷۵	۱۴۰۳/۰۲/۲۲	هزینه کمک به تغذیه کودکان خانواده های دارای فرزند چند قلو- شهرستان علی اباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۹۴	۶۰۰۰۰				۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۵۶۸	۲۴۷۶	۱۴۰۳/۰۲/۲۲	هزینه کمک هزینه درمان و توانبخشی افراد مبتلا به بیماری های متابولیک - شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۹۶	۶۰۰۰۰				۴۸,۰۰۰,۰۰۰-	۴۸,۰۰۰,۰۰۰
۱۵۶۹	۲۴۷۷	۱۴۰۳/۰۲/۲۳	هزینه کمک هزینه سلامت جسمی و روانی زنان خانواده های نیازمند - شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۸۵	۶۰۰۰۰				۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۵۷۰	۲۴۷۸	۱۴۰۳/۰۲/۲۳	هزینه غربالگری اضطراب - شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۷۰۰۰	۳۸۱	۶۰۰۰۰				۱۶,۵۰۰,۰۰۰-	۱۶,۵۰۰,۰۰۰
۱۵۷۱	۲۴۷۹	۱۴۰۳/۰۲/۲۳	هزینه مددجویان دریافت کننده کمک هزینه درمان - شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۲۳۵	۶۰۰۰۰				۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۵۷۲	۲۴۸۰	۱۴۰۳/۰۲/۲۳	هزینه کمک هزینه نگهداری کودکان در خانواده - شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۷۰	۶۰۰۰۰				۱,۸۶۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۸۶۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زبان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۵۷۳	۲۴۸۱	۱۴۰۳/۰۲/۲۳	هزینه مددجویان دریافت کننده کمک هزینه درمان - شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۲۳۵	۶۰۰۰۰				۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۵۷۴	۲۴۸۲	۱۴۰۳/۰۲/۲۳	هزینه افراد تحت پوشش برنامه های پیشگیری از آسیبهای اجتماعی و مددجویان دریافت کننده حمایتهای موردی - شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۸۳	۶۰۰۰۰				۱۸۸,۰۰۰,۰۰۰-	۱۸۸,۰۰۰,۰۰۰
۱۵۷۵	۲۴۸۳	۱۴۰۳/۰۲/۲۳	هزینه معلولان و مددجویان دریافت کننده کمک هزینه تامین، تعمیر و اجاره مسکن - شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۸	۶۰۰۰۰				۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۵۷۶	۲۴۸۴	۱۴۰۳/۰۲/۲۳	هزینه کمک هزینه تغذیه مادران باردار و شیر ده نیازمند تحت پوشش - شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۹۵	۶۰۰۰۰				۸۰,۰۰۰,۰۰۰-	۸۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۵۷۷	۲۴۸۵	۱۴۰۳/۰۲/۲۳	هزینه مداخله در بحران - شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۲۲۶	۶۰۰۰۰				۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۵۷۸	۲۴۸۷	۱۴۰۳/۰۲/۲۳	هزینه دانش آموزان و دانشجویان معلول نیازمند دریافت کننده کمک هزینه آموزش - شهرستان مراوه تپه	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۳۸۶	۶۰۰۰۰				۷۳۵,۱۳۲,۰۰۰-	۷۳۵,۱۳۲,۰۰۰
۱۵۷۹	۲۴۸۸	۱۴۰۳/۰۲/۲۳	هزینه کمک هزینه کودکان ناشنوا برای کاشت حلزون - شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۳	۶۰۰۰۰				۴۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۵۸۰	۲۴۸۹	۱۴۰۳/۰۲/۲۳	هزینه آزمایش و مشاوره ژنتیک - شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۸۵	۶۰۰۰۰				۵۲,۱۵۲,۰۰۰-	۵۲,۱۵۲,۰۰۰
۱۵۸۱	۲۴۹۰	۱۴۰۳/۰۲/۲۳	هزینه کمک هزینه توانبخشی و درمان معلولان دارای اختلالات دهانی بلع و تغذیه - شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۲۱۶	۶۰۰۰۰				۶۱,۰۰۰,۰۰۰-	۶۱,۰۰۰,۰۰۰
۱۵۸۲	۲۴۹۱	۱۴۰۳/۰۲/۲۳	هزینه مددکاری زنان تحت پوشش - شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۹۲	۶۰۰۰۰				۱۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۵۸۳	۲۴۹۲	۱۴۰۳/۰۲/۲۳	هزینه زنان تحت پوشش دریافت کننده سرمایه کار - شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۰۰۰۰	۲۲۸	۶۰۰۰۰				۵۴۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۴۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زبان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۵۸۴	۲۴۹۳	۱۴۰۳/۰۲/۲۳	هزینه مددکاری زنان تحت پوشش - شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۹۲	۶۰۰۰۰				۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۵۸۵	۲۴۹۴	۱۴۰۳/۰۲/۲۳	هزینه پیشگیری از اعتیاد - شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۵۸۰۰۰	۳۲۳	۶۰۰۰۰				۴۲,۰۰۰,۰۰۰-	۴۲,۰۰۰,۰۰۰
۱۵۸۶	۲۴۹۵	۱۴۰۳/۰۲/۲۳	هزینه کمک هزینه کودکان ناشنوا برای کاشت حلزون - شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۳	۶۰۰۰۰				۱۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۵۸۷	۲۴۹۶	۱۴۰۳/۰۲/۲۴	هزینه خدمات توانبخشی به معلولان - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۱	۶۰۰۰۰				۳۱,۰۰۰,۰۰۰-	۳۱,۰۰۰,۰۰۰
۱۵۸۸	۲۴۹۷	۱۴۰۳/۰۲/۲۴	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۵۸۹	۲۴۹۸	۱۴۰۳/۰۲/۲۴	هزینه خدمات توانبخشی به معلولان - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۱	۶۰۰۰۰				۱۶۹,۰۰۰,۰۰۰-	۱۶۹,۰۰۰,۰۰۰
۱۵۹۰	۲۴۹۹	۱۴۰۳/۰۲/۲۴	هزینه معلول دریافت کننده اندام های مصنوعی - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۰	۶۰۰۰۰				۵۳۷,۴۰۰,۰۰۰-	۵۳۷,۴۰۰,۰۰۰
۱۵۹۱	۲۵۰۰	۱۴۰۳/۰۲/۲۴	هزینه ایاب و ذهاب معلولین - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۲۴۱	۶۰۰۰۰				۳۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۵۹۲	۲۵۰۰	۱۴۰۳/۰۲/۲۴	هزینه ایاب و ذهاب معلولین - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۲۴۱	۶۰۰۰۰				۱۲,۱۵۲,۷۵۰-	۱۲,۱۵۲,۷۵۰
۱۵۹۳	۲۵۰۱	۱۴۰۳/۰۲/۲۴	هزینه کمک به ارتقای کارایی افراد دارای معلولیت - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۸۰۰۰۰	۴۰۰	۶۰۰۰۰				۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۵۹۴	۲۵۰۲	۱۴۰۳/۰۲/۲۴	هزینه دانشجویان تحت پوشش دریافت کننده شهریه دانشجویی - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۸۳۰۰۰	۲۲۹	۶۰۰۰۰				۱,۰۵۸,۸۶۳,۱۷۹-	۱,۰۵۸,۸۶۳,۱۷۹
۱۵۹۵	۲۵۰۲	۱۴۰۳/۰۲/۲۴	هزینه دانشجویان تحت پوشش دریافت کننده شهریه دانشجویی - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۸۳۰۰۰	۲۳۰	۶۰۰۰۰				۴۶,۹۲۰,۸۰۰-	۴۶,۹۲۰,۸۰۰
۱۵۹۶	۲۵۰۲	۱۴۰۳/۰۲/۲۴	هزینه دانشجویان تحت پوشش دریافت کننده شهریه دانشجویی - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۸۳۰۰۰	۲۳۰	۶۰۰۰۰				۱۷۰,۰۲۱,۰۰۶-	۱۷۰,۰۲۱,۰۰۶

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات- اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زبان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۵۹۷	۲۵۰۳	۱۴۰۳/۰۲/۲۴	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۵۹۸	۲۵۰۴	۱۴۰۳/۰۲/۲۴	هزینه سنجش سطح توانمندی افراد معلول برای دریافت خدمات متناسب با معلولیت - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۹۸	۶۰۰۰۰				۷۲,۶۰۰,۰۰۰-	۷۲,۶۰۰,۰۰۰
۱۵۹۹	۲۵۰۵	۱۴۰۳/۰۲/۲۴	هزینه کمک هزینه مددکاری اجتماعی در مراقبت از خانواده های در معرض طلاق - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۵۸	۶۰۰۰۰				۲۲,۰۰۰,۰۰۰-	۲۲,۰۰۰,۰۰۰
۱۶۰۰	۲۵۰۶	۱۴۰۳/۰۲/۲۴	هزینه افراد تحت پوشش خدمات پیشگیری از سوء مصرف مواد مخدر و روان گردان ها - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۳	۶۰۰۰۰				۴۲,۰۰۰,۰۰۰-	۴۲,۰۰۰,۰۰۰
۱۶۰۱	۲۵۰۷	۱۴۰۳/۰۲/۲۵	هزینه معلولان و مددجویان دریافت کننده کمک هزینه تامین، تعمیر و اجاره مسکن - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۸	۶۰۰۰۰				۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۶۰۲	۲۵۰۸	۱۴۰۳/۰۲/۲۵	هزینه دانشجویان تحت پوشش دریافت کننده شهریه دانشجویی -مددکاری زنان تحت پوشش -مادران باردار و شیر ده نیازمند تحت پوشش دریافت کننده هزینه تغذیه - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۲۳۰	۶۰۰۰۰				۲۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۶۰۳	۲۵۰۸	۱۴۰۳/۰۲/۲۵	هزینه دانشجویان تحت پوشش دریافت کننده شهریه دانشجویی -مددکاری زنان تحت پوشش -مادران باردار و شیر ده نیازمند تحت پوشش دریافت کننده هزینه تغذیه - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۹۲	۶۰۰۰۰				۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات- اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زبان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۶۰۴	۲۵۰۸	۱۴۰۳/۰۲/۲۵	هزینه دانشجویان تحت پوشش دریافت کننده شهریه دانشجویی -مدکاری زنان تحت پوشش -مادران باردار و شیر ده نیازمند تحت پوشش دریافت کننده هزینه تغذیه - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۹۵	۶۰۰۰۰				۲۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۶۰۵	۲۵۰۹	۱۴۰۳/۰۲/۲۵	هزینه سنجش سطح توانمندی افراد معلول برای دریافت خدمات متناسب با معلولیت - شهرستان کلاله	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۹۸	۶۰۰۰۰				۴۶۸,۰۵۰,۰۰۰-	۴۶۸,۰۵۰,۰۰۰
۱۶۰۶	۲۵۱۰	۱۴۰۳/۰۲/۲۵	هزینه مناسب سازی محیط زندگی و وسایل نقلیه معلولین - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۲	۶۰۰۰۰				۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۶۰۷	۲۵۱۱	۱۴۰۳/۰۲/۲۵	هزینه کمک هزینه کودکان ناشنوا برای کاشت حلزون - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۳	۶۰۰۰۰				۱۰۱,۷۸۵,۰۰۰-	۱۰۱,۷۸۵,۰۰۰
۱۶۰۸	۲۵۱۴	۱۴۰۳/۰۲/۲۵	هزینه زنان تحت پوشش دریافت کننده کمک هزینه لوازم ضروری - زنان تحت پوشش خدمات مالی خرد - کمک هزینه نگهداری کودکان در خانواده - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۸۳	۶۰۰۰۰				۳۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۶۰۹	۲۵۱۴	۱۴۰۳/۰۲/۲۵	هزینه زنان تحت پوشش دریافت کننده کمک هزینه لوازم ضروری - زنان تحت پوشش خدمات مالی خرد - کمک هزینه نگهداری کودکان در خانواده - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۸۰۰۰۰	۴۱۲	۶۰۰۰۰				۳۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۶۱۰	۲۵۱۴	۱۴۰۳/۰۲/۲۵	هزینه زنان تحت پوشش دریافت کننده کمک هزینه لوازم ضروری - زنان تحت پوشش خدمات مالی خرد - کمک هزینه نگهداری کودکان در خانواده - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۷۰	۶۰۰۰۰				۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباید

اروین زاهد سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۶۱۱	۲۵۱۵	۱۴۰۳/۰۲/۲۵	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۶۱۲	۲۵۱۵	۱۴۰۳/۰۲/۲۵	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۶۱۳	۲۵۱۵	۱۴۰۳/۰۲/۲۵	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۶۱۴	۲۵۱۵	۱۴۰۳/۰۲/۲۵	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۲۰۰۰۰				۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۶۱۵	۲۵۱۶	۱۴۰۳/۰۲/۲۵	هزینه پرداخت حق بیمه سهم کارفرمایی و خویش فرمایی نیازمندان تحت پوشش - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۲۰۰	۶۰۰۰۰				۷۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۷۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۶۱۶	۲۵۱۶	۱۴۰۳/۰۲/۲۵	هزینه پرداخت حق بیمه سهم کارفرمایی و خویش فرمایی نیازمندان تحت پوشش - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۱۹۹	۶۰۰۰۰				۸۰,۰۰۰,۰۰۰-	۸۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۶۱۷	۲۵۱۷	۱۴۰۳/۰۲/۲۵	هزینه همیار مادر و کودک - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۹۶	۶۰۰۰۰				۸۷۴,۶۳۳,۲۵۷-	۸۷۴,۶۳۳,۲۵۷
۱۶۱۸	۲۵۱۸	۱۴۰۳/۰۲/۲۵	هزینه کمک هزینه توانبخشی و آموزش معلولان در مراکز غیر دولتی روزانه - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۲۰۱	۶۰۰۰۰				۲۰۳,۰۰۰,۰۰۰-	۲۰۳,۰۰۰,۰۰۰
۱۶۱۹	۲۵۱۹	۱۴۰۳/۰۲/۲۵	هزینه پیشگیری از اعتیاد - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۳۳	۶۰۰۰۰				۲۱۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۱۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۶۲۰	۲۵۲۰	۱۴۰۳/۰۲/۲۵	هزینه معلول دریافت کننده اندام های مصنوعی - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۰	۶۰۰۰۰				۱,۳۸۱,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۳۸۱,۰۰۰,۰۰۰
۱۶۲۱	۲۵۲۱	۱۴۰۳/۰۲/۲۵	هزینه کمک هزینه تحصیلی دانش آموزان تحت پوشش - شهرستان کلاله	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۲۵۰	۶۰۰۰۰				۱۴۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۴۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات- اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زبان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۶۲۲	۲۵۲۲	۱۴۰۳/۰۲/۲۶	هزینه افراد تحت پوشش برنامه پیشگیری از معلولیت ها - افراد تحت پوشش برنامه غربالگری ناشنوایی و نابینایی کودکان - شهرستان کلاله	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۹	۶۰۰۰۰				۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۶۲۳	۲۵۲۲	۱۴۰۳/۰۲/۲۶	هزینه افراد تحت پوشش برنامه پیشگیری از معلولیت ها - افراد تحت پوشش برنامه غربالگری ناشنوایی و نابینایی کودکان - شهرستان کلاله	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۷	۶۰۰۰۰				۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۶۲۴	۲۵۲۲	۱۴۰۳/۰۲/۲۶	هزینه افراد تحت پوشش برنامه پیشگیری از معلولیت ها - افراد تحت پوشش برنامه غربالگری ناشنوایی و نابینایی کودکان - شهرستان کلاله	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۷	۶۰۰۰۰				۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۶۲۵	۲۵۲۳	۱۴۰۳/۰۲/۲۶	هزینه افراد تحت پوشش برنامه پیشگیری از معلولیت ها - شهرستان کلاله	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۹	۶۰۰۰۰				۱۹۷,۰۰۰,۰۰۰-	۱۹۷,۰۰۰,۰۰۰
۱۶۲۶	۲۵۲۳	۱۴۰۳/۰۲/۲۶	هزینه افراد تحت پوشش برنامه پیشگیری از معلولیت ها - شهرستان کلاله	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۹	۶۰۰۰۰				۱۱۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۱۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۶۲۷	۲۵۲۴	۱۴۰۳/۰۲/۲۶	هزینه معلولان تحت پوشش دریافت کننده شهریه دانشجویی - شهرستان کلاله	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۲۲۹	۶۰۰۰۰				۳۱۲,۰۱۹,۱۰۹-	۳۱۲,۰۱۹,۱۰۹
۱۶۲۸	۲۵۲۵	۱۴۰۳/۰۲/۲۶	هزینه معلولان و مددجویان دریافت کننده کمک هزینه تامین ، تعمیر و اجاره مسکن - شهرستان کلاله	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۸	۶۰۰۰۰				۴,۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴,۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۶۲۹	۲۵۲۶	۱۴۰۳/۰۲/۲۶	هزینه معلولان تحت پوشش دریافت کننده شهریه دانشجویی - شهرستان کلاله	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۲۲۹	۶۰۰۰۰				۱۷۳,۸۲۹,۹۸۵-	۱۷۳,۸۲۹,۹۸۵

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال می باشد

اروین زاهد سینیسم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۶۳۰	۲۵۲۷	۱۴۰۳/۰۲/۲۶	هزینه افراد تحت پوشش برنامه های آگاهسازی و آموزش مهارتهای زندگی - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۷۰۰۰	۳۸۴	۶۰۰۰۰				۸۰,۰۰۰,۰۰۰-	۸۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۶۳۱	۲۵۲۸	۱۴۰۳/۰۲/۲۶	هزینه پیشگیری از اعتیاد - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۳	۶۰۰۰۰				۸۰,۰۰۰,۰۰۰-	۸۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۶۳۲	۲۵۲۹	۱۴۰۳/۰۲/۲۶	هزینه آموزش خانواده - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۸۳	۶۰۰۰۰				۱۷۵,۰۰۰,۰۰۰-	۱۷۵,۰۰۰,۰۰۰
۱۶۳۳	۲۵۳۰	۱۴۰۳/۰۲/۲۶	هزینه مددجویان تحت پوشش خدمات آموزشی ، فرهنگی ، ورزشی و هنری - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۹۰	۶۰۰۰۰				۴۲۹,۰۰۰,۰۰۰-	۴۲۹,۰۰۰,۰۰۰
۱۶۳۴	۲۵۳۱	۱۴۰۳/۰۲/۲۶	هزینه کمک هزینه مشاوره و راهنمایی مددجویان تحت پوشش - شهرستان کلاله	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۷۰۰۰	۳۸۰	۶۰۰۰۰				۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۶۳۵	۲۵۳۲	۱۴۰۳/۰۲/۲۶	هزینه خدمات توانپزشکی به معلولان - شهرستان مراوه تپه	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۱	۶۰۰۰۰				۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۶۳۶	۲۵۳۳	۱۴۰۳/۰۲/۲۶	هزینه معلولان تحت پوشش دریافت کننده شهریه دانشجویی - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۲۲۹	۶۰۰۰۰				۳۷۰,۳۶۰,۳۰۱-	۳۷۰,۳۶۰,۳۰۱
۱۶۳۷	۲۵۳۴	۱۴۰۳/۰۲/۲۹	هزینه افراد تحت پوشش خدمات پیشگیری از سوء مصرف مواد مخدر و روان گردان ها - اقامتی - شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۳	۶۰۰۰۰				۳۵,۵۰۰,۰۰۰-	۳۵,۵۰۰,۰۰۰
۱۶۳۸	۲۵۳۵	۱۴۰۳/۰۲/۲۹	هزینه مناسب سازی محیط زندگی و وسایل نقلیه معلولین - بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۲	۶۰۰۰۰				۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۶۳۹	۲۵۳۶	۱۴۰۳/۰۲/۲۹	هزینه مادران باردار و شیر ده نیازمند تحت پوشش دریافت کننده هزینه تغذیه - شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۹۵	۶۰۰۰۰				۲۵,۰۰۰,۰۰۰-	۲۵,۰۰۰,۰۰۰
۱۶۴۰	۲۵۳۷	۱۴۰۳/۰۲/۲۹	هزینه مناسب سازی محیط زندگی و وسایل نقلیه معلولین - بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۲	۶۰۰۰۰				۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۶۴۱	۲۵۳۸	۱۴۰۳/۰۲/۲۹	هزینه تدوین ضوابط فوریت های اجتماعی و مشاوران غیر حضوری - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۲۲۶	۶۰۰۰۰				۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۶۴۲	۲۵۳۹	۱۴۰۳/۰۲/۲۹	هزینه فعالیت کمک هزینه تغذیه کودکان خانواده های دارای فرزند چند قلو - شهرستان رامیان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۹۴	۶۰۰۰۰				۱۷۴,۰۰۰,۰۰۰-	۱۷۴,۰۰۰,۰۰۰
۱۶۴۳	۲۵۴۰	۱۴۰۳/۰۲/۲۹	هزینه معلولان تحت پوشش دریافت کننده شهریه دانشجویی - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۲۲۹	۶۰۰۰۰				۷۲۸,۱۷۷,۴۷۲-	۷۲۸,۱۷۷,۴۷۲
۱۶۴۴	۲۵۴۱	۱۴۰۳/۰۲/۲۹	هزینه معلولان و مددجویان دریافت کننده کمک هزینه تامین ، تعمیر و اجاره مسکن - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۸	۶۰۰۰۰				۸,۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۸,۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۶۴۵	۲۵۴۲	۱۴۰۳/۰۲/۲۹	هزینه مناسب سازی محیط زندگی و وسایل نقلیه معلولین - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۲	۶۰۰۰۰				۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۶۴۶	۲۵۴۳	۱۴۰۳/۰۲/۲۹	هزینه افراد دریافت کننده خدمات مشاوره و فوریتهای اجتماعی - غربالگری اضطراب - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۷۰۰۰	۳۸۱	۶۰۰۰۰				۱۱,۵۰۰,۰۰۰-	۱۱,۵۰۰,۰۰۰
۱۶۴۷	۲۵۴۴	۱۴۰۳/۰۲/۲۹	هزینه دانشجویان تحت پوشش دریافت کننده شهریه دانشجویی - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۲۳۰	۶۰۰۰۰				۲۸۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۸۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۶۴۸	۲۵۴۵	۱۴۰۳/۰۲/۲۹	هزینه معلولان و مددجویان دریافت کننده کمک هزینه تامین ، تعمیر و اجاره مسکن - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۸	۶۰۰۰۰				۱۵,۹۲۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۵,۹۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۶۴۹	۲۵۴۶	۱۴۰۳/۰۲/۲۹	هزینه معلولان و مددجویان دریافت کننده کمک هزینه تامین ، تعمیر و اجاره مسکن - شهرستان رامیان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۸	۶۰۰۰۰				۱۱,۵۸۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۱,۵۸۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۶۵۰	۲۵۴۷	۱۴۰۳/۰۲/۲۹	هزینه دانشجویان تحت پوشش دریافت کننده شهریه دانشجویی - شهرستان رامیان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۲۳۰	۶۰۰۰۰				۲۹۲,۴۹۵,۱۱۵-	۲۹۲,۴۹۵,۱۱۵
۱۶۵۱	۲۵۴۸	۱۴۰۳/۰۲/۲۹	هزینه افراد تحت پوشش برنامه های آگاهسازی و آموزش مهارتهای زندگی - شهرستان رامیان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۷۰۰۰	۳۸۴	۶۰۰۰۰				۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباید

اروین زبان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۶۵۲	۲۵۴۹	۱۴۰۳/۰۲/۲۹	هزینه زنان و دختران در معرض آسیب و آسیب دیده تحت پوشش خدمات حمایتی - مداخله در بحران - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۱۷	۶۰۰۰۰				۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۶۵۳	۲۵۵۰	۱۴۰۳/۰۲/۲۹	هزینه زنان و دختران در معرض آسیب و آسیب دیده تحت پوشش خدمات حمایتی - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۲۲۶	۶۰۰۰۰				۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۶۵۴	۲۵۵۱	۱۴۰۳/۰۲/۲۹	هزینه فعالیت کمک هزینه تغذیه کودکان خانواده های دارای فرزند چند قلو - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۹۴	۶۰۰۰۰				۳۸۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۸۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۶۵۵	۲۵۵۲	۱۴۰۳/۰۲/۲۹	هزینه ارائه خدمات آموزشی، فرهنگی، ورزشی و هنری - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۲۳۲	۶۰۰۰۰				۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۶۵۶	۲۵۵۳	۱۴۰۳/۰۲/۲۹	هزینه پرداخت حق بیمه سهم کارفرمایی و خویش فرمایی نیازمندان تحت پوشش - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۱۹۹	۶۰۰۰۰				۹۶,۵۸۶,۵۵۷-	۹۶,۵۸۶,۵۵۷
۱۶۵۷	۲۵۵۴	۱۴۰۳/۰۲/۲۹	هزینه سنجش سطح توانمندی افراد معلول برای دریافت خدمات متناسب با معلولیت - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۹۸	۶۰۰۰۰				۲۷۷,۹۰۰,۰۰۰-	۲۷۷,۹۰۰,۰۰۰
۱۶۵۸	۲۵۵۵	۱۴۰۳/۰۲/۲۹	هزینه کمک هزینه نگهداری کودکان در خانواده - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۷۰	۶۰۰۰۰				۲,۳۴۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲,۳۴۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۶۵۹	۲۵۵۶	۱۴۰۳/۰۲/۲۹	هزینه کمک هزینه آماده سازی شغلی زنان سرپرست خانوار تحت پوشش - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۰۰۰۰	۲۲۷	۶۰۰۰۰				۳۵,۰۰۰,۰۰۰-	۳۵,۰۰۰,۰۰۰
۱۶۶۰	۲۵۵۷	۱۴۰۳/۰۲/۲۹	هزینه زنان تحت پوشش خدمات مالی خرد - زنان تحت پوشش دریافت کننده کمک هزینه لوازم ضروری - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۰۰۰۰	۴۱۲	۶۰۰۰۰				۶۰,۰۰۰,۰۰۰-	۶۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات- اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زبان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۶۶۱	۲۵۵۷	۱۴۰۳/۰۲/۲۹	هزینه زنان تحت پوشش خدمات مالی خرد - زنان تحت پوشش دریافت کننده کمک هزینه لوازم ضروری - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۸۳	۶۰۰۰۰				۶۰,۰۰۰,۰۰۰-	۶۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۶۶۲	۲۵۵۸	۱۴۰۳/۰۲/۲۹	هزینه مداخله در بحران - شهرستان رامیان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۱۷	۶۰۰۰۰				۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۶۶۳	۲۵۵۹	۱۴۰۳/۰۲/۳۰	هزینه معلولان و مددجویان دریافت کننده کمک هزینه تامین، تعمیر و اجاره مسکن - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۸	۶۰۰۰۰				۵,۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵,۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۶۶۴	۲۵۶۰	۱۴۰۳/۰۲/۳۰	هزینه دانش آموزان و دانشجویان معلول نیازمند دریافت کننده کمک هزینه آموزش - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۳۸۶	۶۰۰۰۰				۱۶۷,۵۳۳,۷۸۰-	۱۶۷,۵۳۳,۷۸۰
۱۶۶۵	۲۵۶۱	۱۴۰۳/۰۲/۳۰	هزینه افراد تحت پوشش برنامه های آموزشی پیشگیری از آسیب های اجتماعی - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۹۶	۶۰۰۰۰				۲۸۲,۰۰۰,۰۰۰-	۲۸۲,۰۰۰,۰۰۰
۱۶۶۶	۲۵۶۲	۱۴۰۳/۰۲/۳۰	هزینه معتادان بهبود یافته تحت پوشش برنامه های توانمند سازی و آموزشی - اقامتی - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۳۵۷	۶۰۰۰۰				۲۳۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۶۶۷	۲۵۶۳	۱۴۰۳/۰۲/۳۰	هزینه افراد تحت پوشش برنامه غربالگری ناشنوایی و نابینایی کودکان - آملویی - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۷	۶۰۰۰۰				۸۰,۰۰۰,۰۰۰-	۸۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۶۶۸	۲۵۶۴	۱۴۰۳/۰۲/۳۰	هزینه غربالگری اضطراب - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۷۰۰۰	۳۸۱	۶۰۰۰۰				۱۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۶۶۹	۲۵۶۵	۱۴۰۳/۰۲/۳۰	هزینه معلولان و مددجویان دریافت کننده حمایت های موردی - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۹	۶۰۰۰۰				۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۶۷۰	۲۵۶۶	۱۴۰۳/۰۲/۳۰	هزینه ایاب و ذهاب معلولین - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۳۳۸	۶۰۰۰۰				۳۶۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۶۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۶۷۱	۲۵۶۷	۱۴۰۳/۰۲/۳۰	سند هزینه بابت آموزش خانواده شهرستان بندرگز سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۸۳	۶۰۰۰۰				۴۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زاهد سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۶۷۲	۲۵۶۷	۱۴۰۳/۰۲/۳۰	سند هزینه بابت آموزش خانواده شهرستان بندرگز سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۹۶	۶۰۰۰				۱۳۵,۰۰۰,۰۰۰-	۱۳۵,۰۰۰,۰۰۰
۱۶۷۳	۲۵۶۸	۱۴۰۳/۰۲/۳۰	هزینه کمک های موردی به اقشار آسیب پذیر و معلولین - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۲۰۶	۶۰۰۰				۳۲۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۶۷۴	۲۵۶۹	۱۴۰۳/۰۲/۳۰	هزینه معنادان درمان شده - اقامتی - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۱۷۶	۶۰۰۰				۱۱۱,۰۰۰,۰۰۰-	۱۱۱,۰۰۰,۰۰۰
۱۶۷۵	۲۵۷۱	۱۴۰۳/۰۲/۳۰	هزینه معلول دریافت کننده اندام های مصنوعی - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۰	۶۰۰۰				۵۷۳,۳۵۰,۰۰۰-	۵۷۳,۳۵۰,۰۰۰
۱۶۷۶	۲۵۷۲	۱۴۰۳/۰۲/۳۰	هزینه تدوین ضوابط فوریت های اجتماعی و مشاوران غیر حضوری - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۲۲۶	۲۰۰۰				۷۰,۰۰۰,۰۰۰-	۷۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۶۷۷	۲۵۷۳	۱۴۰۳/۰۲/۳۰	هزینه مادران باردار و شیر ده نیازمند تحت پوشش دریافت کننده هزینه تغذیه - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۹۵	۶۰۰۰				۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۶۷۸	۲۵۷۴	۱۴۰۳/۰۲/۳۰	هزینه تدوین ضوابط فوریت های اجتماعی و مشاوران غیر حضوری - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۲۲۶	۲۰۰۰				۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۶۷۹	۲۵۷۵	۱۴۰۳/۰۲/۳۰	هزینه مددکاری زنان تحت پوشش - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۹۲	۶۰۰۰				۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۶۸۰	۲۵۷۶	۱۴۰۳/۰۲/۳۰	هزینه پیشگیری از اعتیاد - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۳	۶۰۰۰				۴۲,۰۰۰,۰۰۰-	۴۲,۰۰۰,۰۰۰
۱۶۸۱	۲۵۷۷	۱۴۰۳/۰۲/۳۰	هزینه تدوین ضوابط فوریت های اجتماعی و مشاوران غیر حضوری - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۲۲۶	۲۰۰۰				۴۰,۸۰۰,۰۰۰-	۴۰,۸۰۰,۰۰۰
۱۶۸۲	۲۵۷۸	۱۴۰۳/۰۲/۳۰	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰				۲۹۵,۰۰۰,۰۰۰-	۲۹۵,۰۰۰,۰۰۰
۱۶۸۳	۲۵۷۹	۱۴۰۳/۰۲/۳۰	هزینه سنجش سطح توانمندی افراد معلول برای دریافت خدمات متناسب با معلولیت - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۹۸	۶۰۰۰				۱۴۳,۵۵۰,۰۰۰-	۱۴۳,۵۵۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات- اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباید

اروین زاهد سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۶۸۴	۲۵۸۰	۱۴۰۳/۰۲/۳۰	هزینه کمک های موردی به اقشار آسیب پذیر و معلولین - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۹	۶۰۰۰۰				۵۵,۰۰۰,۰۰۰-	۵۵,۰۰۰,۰۰۰
۱۶۸۵	۲۵۸۱	۱۴۰۳/۰۲/۳۰	هزینه کمک هزینه سلامت جسمی و روانی زنان خانواده های نیازمند - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۸۵	۶۰۰۰۰				۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۶۸۶	۲۵۸۲	۱۴۰۳/۰۲/۳۰	هزینه دانشجویان تحت پوشش دریافت کننده شهریه دانشجویی - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۲۳۰	۶۰۰۰۰				۴۴۱,۰۵۰,۹۷۴-	۴۴۱,۰۵۰,۹۷۴
۱۶۸۷	۲۵۸۳	۱۴۰۳/۰۲/۳۰	هزینه آموزش پیش از ازدواج - شهرستان رامیان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۹۶	۶۰۰۰۰				۹۰,۰۰۰,۰۰۰-	۹۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۶۸۸	۲۵۸۴	۱۴۰۳/۰۲/۳۰	هزینه ندای مهر- شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۱۷	۶۰۰۰۰				۷۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۷۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۶۸۹	۲۵۸۵	۱۴۰۳/۰۲/۳۱	هزینه زنان تحت پوشش دریافت کننده کمک هزینه لوازم ضروری - شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۸۳	۶۰۰۰۰				۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۶۹۰	۲۵۸۶	۱۴۰۳/۰۲/۳۱	هزینه معنادران بهبود یافته تحت پوشش برنامه های توانمند سازی و آموزشی - اقامتی - شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۳۵۷	۶۰۰۰۰				۷۷,۰۰۰,۰۰۰-	۷۷,۰۰۰,۰۰۰
۱۶۹۱	۲۵۸۷	۱۴۰۳/۰۲/۳۱	هزینه معلولان و مددجویان دریافت کننده کمک هزینه تامین ، تعمیر و اجاره مسکن - شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۸	۶۰۰۰۰				۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۶۹۲	۲۵۸۸	۱۴۰۳/۰۲/۳۱	هزینه معلولان و مددجویان دریافت کننده کمک هزینه تامین ، تعمیر و اجاره مسکن - شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۸	۶۰۰۰۰				۱,۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۶۹۳	۲۵۸۹	۱۴۰۳/۰۲/۳۱	هزینه کمک هزینه سلامت جسمی و روانی زنان خانواده های نیازمند - شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۹۳	۶۰۰۰۰				۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۶۹۴	۲۵۹۰	۱۴۰۳/۰۲/۳۱	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه - شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زاهد سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۶۹۵	۲۵۹۱	۱۴۰۳/۰۲/۳۱	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۶۹۶	۲۵۹۲	۱۴۰۳/۰۲/۳۱	هزینه معلولان تحت پوشش خدمات مالی خرد - شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۰۰۰۰	۳۸۷	۶۰۰۰۰				۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۶۹۷	۲۵۹۳	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	هزینه کمک موردی خانواده - شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۷۰	۶۰۰۰۰				۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۶۹۸	۲۵۹۴	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه - شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۶۰,۰۰۰,۰۰۰-	۶۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۶۹۹	۲۵۹۵	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه - شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۷۰۰	۲۵۹۶	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	هزینه ارائه خدمات آموزشی، فرهنگی، ورزشی و هنری - شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۲۳۲	۶۰۰۰۰				۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۷۰۱	۲۵۹۷	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	هزینه آماده سازی شغلی بانوان سرپرست خانوار - شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۰۰۰۰	۲۲۷	۶۰۰۰۰				۷۰,۰۰۰,۰۰۰-	۷۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۷۰۲	۲۵۹۸	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	هزینه پرداخت یارانه به مراکز سرپایی و بستری - شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۳۵۷	۶۰۰۰۰				۵۱,۰۰۰,۰۰۰-	۵۱,۰۰۰,۰۰۰
۱۷۰۳	۲۵۹۹	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	هزینه کمک هزینه نگهداری کودکان در خانواده - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۷۰	۶۰۰۰۰				۱۸۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۸۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۷۰۴	۲۶۰۰	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	هزینه کمک به ارتقای کارایی افراد دارای معلولیت - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۰۰۰۰	۴۰۰	۶۰۰۰۰				۷۵,۰۰۰,۰۰۰-	۷۵,۰۰۰,۰۰۰
۱۷۰۵	۲۶۰۱	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	هزینه پرداخت حق بیمه سهم کارفرمایی و خویش فرمایی معلولان تحت پوشش - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۲۰۰	۶۰۰۰۰				۲۷۱,۵۴۸,۲۴۶-	۲۷۱,۵۴۸,۲۴۶
۱۷۰۶	۲۶۰۳	۱۴۰۳/۰۳/۰۳	هزینه رصد آسیب های اجتماعی و عوامل تعیین کننده - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۳۴	۶۰۰۰۰				۷۵,۰۰۰,۰۰۰-	۷۵,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زبان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۷۰۷	۲۶۰۴	۱۴۰۳/۰۳/۰۳	هزینه آموزش روابط زوجین - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۸۳	۶۰۰۰۰				۱۷۸۵۰۰,۰۰۰-	۱۷۸۵۰۰,۰۰۰
۱۷۰۸	۲۶۰۵	۱۴۰۳/۰۳/۰۳	هزینه پرداخت حق بیمه سهم کارفرمایی و خویش فرمایی نیازمندان تحت پوشش - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۹۹	۶۰۰۰۰				۶۰,۶۸۰,۲۰۴-	۶۰,۶۸۰,۲۰۴
۱۷۰۹	۲۶۰۶	۱۴۰۳/۰۳/۰۳	هزینه زنان و دختران در معرض آسیب دیده تحت پوشش خدمات حمایتی - خانه سلامت - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۱۷	۶۰۰۰۰				۵۴۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۴۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۷۱۰	۲۶۰۷	۱۴۰۳/۰۳/۰۳	هزینه معلولان و مددجویان دریافت کننده کمک هزینه تامین، تعمیر و اجاره مسکن - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۸	۶۰۰۰۰				۳,۳۲۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳,۳۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۷۱۱	۲۶۰۸	۱۴۰۳/۰۳/۰۳	هزینه غربالگری شنوایی - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۷	۶۰۰۰۰				۴۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۷۱۲	۲۶۰۹	۱۴۰۳/۰۳/۰۵	هزینه کمک هزینه ازدواج - کمک موردی به فرزندان - شهرستان مینودشت	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۲۳۱	۶۰۰۰۰				۴۴۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴۴۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۷۱۳	۲۶۰۹	۱۴۰۳/۰۳/۰۵	هزینه کمک هزینه ازدواج - کمک موردی به فرزندان - شهرستان مینودشت	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۲۳۱	۶۰۰۰۰				۱,۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۷۱۴	۲۶۱۰	۱۴۰۳/۰۳/۰۵	هزینه زنان و دختران در معرض آسیب دیده تحت پوشش خدمات حمایتی - خانه سلامت - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۱۷	۶۰۰۰۰				۸۴۰,۰۰۰,۰۰۰-	۸۴۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۷۱۵	۲۶۱۱	۱۴۰۳/۰۳/۰۵	هزینه ندای مهر- شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۱۷	۶۰۰۰۰				۷۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۷۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۷۱۶	۲۶۱۲	۱۴۰۳/۰۳/۰۵	هزینه تدوین ضوابط فوریت های اجتماعی و مشاوران غیر حضوری - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۲۲۶	۲۰۰۰۰				۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۷۱۷	۲۶۱۳	۱۴۰۳/۰۳/۰۵	هزینه درمان و نگهداری کودکان محجول الهویه - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۲۰۵	۶۰۰۰۰				۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباید

اروین زبان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۷۱۸	۲۶۱۴	۱۴۰۳/۰۳/۰۵	هزینه افراد تحت پوشش خدمات پیشگیری از سوء مصرف مواد مخدر و روان گردان ها - اقامتی - شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۳	۶۰۰۰۰				۱۶۷,۰۰۰,۰۰۰-	۱۶۷,۰۰۰,۰۰۰
۱۷۱۹	۲۶۱۵	۱۴۰۳/۰۳/۰۵	هزینه مداخله در بحران - شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۱۷	۶۰۰۰۰				۸۰,۰۰۰,۰۰۰-	۸۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۷۲۰	۲۶۱۶	۱۴۰۳/۰۳/۰۵	هزینه پرداخت یارانه مراکز اقامتی بهبود ، بازتوانی - شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۳۵۷	۶۰۰۰۰				۳۱۶,۴۵۰,۰۰۰-	۳۱۶,۴۵۰,۰۰۰
۱۷۲۱	۲۶۱۷	۱۴۰۳/۰۳/۰۵	هزینه مددجویان تحت پوشش خدمات آموزشی ، فرهنگی ، ورزشی و هنری - شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۹۰	۶۰۰۰۰				۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۷۲۲	۲۶۱۸	۱۴۰۳/۰۳/۰۵	هزینه غربالگری شنوایی - شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۷	۶۰۰۰۰				۱۱۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۱۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۷۲۳	۲۶۱۹	۱۴۰۳/۰۳/۰۵	هزینه کمک هزینه نگهداری کودکان در خانواده - شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۷۰	۶۰۰۰۰				۳۶۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۶۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۷۲۴	۲۶۲۰	۱۴۰۳/۰۳/۰۵	هزینه پرداخت حمایت‌های موردی به نیازمندان و اقشار آسیب پذیر - شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۲۰۶	۶۰۰۰۰				۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۷۲۵	۲۶۲۱	۱۴۰۳/۰۳/۰۵	هزینه فعالیت کمک هزینه تغذیه کودکان خانواده های دارای فرزند چند قلو - شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۹۴	۶۰۰۰۰				۸۰,۰۰۰,۰۰۰-	۸۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۷۲۶	۲۶۲۲	۱۴۰۳/۰۳/۰۵	هزینه کمک های موردی به اقشار آسیب پذیر و معلولین - شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۹	۶۰۰۰۰				۱۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۷۲۷	۲۶۲۳	۱۴۰۳/۰۳/۰۵	هزینه مددکاری زنان تحت پوشش - شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۹۲	۶۰۰۰۰				۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۷۲۸	۲۶۲۴	۱۴۰۳/۰۳/۰۵	کمک هزینه حق بیمه سهم کارفرمایی و خویش فرمایی نیازمندان تحت پوشش بهزیستی بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۱۹۹	۶۰۰۰۰				۴۲۶,۸۵۶,۸۱۸-	۴۲۶,۸۵۶,۸۱۸

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین ریال سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۷۲۹	۲۶۲۵	۱۴۰۳/۰۳/۰۵	هزینه کمک های موردی به اقشار آسیب پذیر و معلولین - شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۹	۶۰۰۰۰				۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۷۳۰	۲۶۲۶	۱۴۰۳/۰۳/۰۵	هزینه کمک هزینه ایاب و ذهاب درون شهری معلولان - شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۲۳۸	۶۰۰۰۰				۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۷۳۱	۲۶۲۷	۱۴۰۳/۰۳/۰۵	هزینه دانشجویان تحت پوشش دریافت کننده شهریه دانشجویی - شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۲۳۰	۶۰۰۰۰				۸۰,۰۰۰,۰۰۰-	۸۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۷۳۲	۲۶۲۸	۱۴۰۳/۰۳/۰۵	هزینه کمک های موردی به اقشار آسیب پذیر و معلولین - شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۹	۶۰۰۰۰				۹۰,۰۰۰,۰۰۰-	۹۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۷۳۳	۲۶۲۹	۱۴۰۳/۰۳/۰۵	هزینه معلول دریافت کننده اندام های مصنوعی - شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۰	۶۰۰۰۰				۶۱۰,۶۰۰,۰۰۰-	۶۱۰,۶۰۰,۰۰۰
۱۷۳۴	۲۶۳۰	۱۴۰۳/۰۳/۰۵	هزینه مددجویان دریافت کننده کمک هزینه درمان - شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۲۳۵	۶۰۰۰۰				۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۷۳۵	۲۶۳۱	۱۴۰۳/۰۳/۰۶	هزینه کمک هزینه ایاب و ذهاب برون شهری معلولان - شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۲۴۱	۶۰۰۰۰				۱,۷۵۰,۲۵۰-	۱,۷۵۰,۲۵۰
۱۷۳۶	۲۶۳۲	۱۴۰۳/۰۳/۰۶	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه - شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۷۳۷	۲۶۳۳	۱۴۰۳/۰۳/۰۶	هزینه پرداخت حق بیمه سهم کارفرمایی و خویش فرمایی معلولان تحت پوشش - شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۲۰۰	۶۰۰۰۰				۲۷۷,۳۰۴,۷۵۱-	۲۷۷,۳۰۴,۷۵۱
۱۷۳۸	۲۶۳۴	۱۴۰۳/۰۳/۰۶	هزینه کمک هزینه ایاب و ذهاب برون شهری معلولان - شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۲۴۱	۶۰۰۰۰				۴۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زبان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۷۳۹	۲۶۳۵	۱۴۰۳/۰۳/۰۶	هزینه معلولان و مددجویان دریافت کننده کمک هزینه تامین ، تعمیر و اجاره مسکن - شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۸	۶۰۰۰۰				۳,۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳,۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۷۴۰	۲۶۳۶	۱۴۰۳/۰۳/۰۶	هزینه معلولان و مددجویان دریافت کننده کمک هزینه تامین ، تعمیر و اجاره مسکن - شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۸	۶۰۰۰۰				۳,۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳,۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۷۴۱	۲۶۳۷	۱۴۰۳/۰۳/۰۶	هزینه کمک هزینه توانبخشی و درمان معلولان دارای اختلالات دهانی بلع و تغذیه - شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۲۱۶	۶۰۰۰۰				۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۷۴۲	۲۶۳۸	۱۴۰۳/۰۳/۰۶	هزینه معلول دریافت کننده اندام های مصنوعی - شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۰	۶۰۰۰۰				۶۰,۰۰۰,۰۰۰-	۶۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۷۴۳	۲۶۳۹	۱۴۰۳/۰۳/۰۶	هزینه آزمایش و مشاوره ژنتیک - شهرستان بندر ترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۸۵	۶۰۰۰۰				۹۷,۸۴۸,۰۰۰-	۹۷,۸۴۸,۰۰۰
۱۷۴۴	۲۶۴۰	۱۴۰۳/۰۳/۰۶	هزینه معلولان و مددجویان دریافت کننده کمک هزینه تامین ، تعمیر و اجاره مسکن - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۸	۶۰۰۰۰				۳۴,۴۲۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۴,۴۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۷۴۵	۲۶۴۱	۱۴۰۳/۰۳/۰۶	هزینه پرداخت حق بیمه سهم کارفرمایی و خویش فرمایی معلولان تحت پوشش - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۲۰۰	۶۰۰۰۰				۳,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۷۴۶	۲۶۴۲	۱۴۰۳/۰۳/۰۶	هزینه زنان تحت پوشش دریافت کننده کمک هزینه لوازم ضروری - شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۸۳	۶۰۰۰۰				۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۷۴۷	۲۶۴۳	۱۴۰۳/۰۳/۰۶	هزینه زنان و دختران در معرض آسیب و آسیب دیده تحت پوشش خدمات حمایتی - خانه امن - شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۱۷	۶۰۰۰۰				۴۳۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۷۴۸	۲۶۴۴	۱۴۰۳/۰۳/۰۶	هزینه زنان و دختران در معرض آسیب دیده تحت پوشش خدمات حمایتی - خانه سلامت - شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۱۷	۶۰۰۰۰				۴۵۷,۰۰۰,۰۰۰-	۴۵۷,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباید

اروین زاهد سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۷۴۹	۲۶۴۵	۱۴۰۳/۰۳/۰۶	هزینه زنان و دختران در معرض آسیب و آسیب دیده تحت پوشش خدمات حمایتی مداخله در بحران - شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۱۷	۶۰۰۰۰				۷۰,۰۰۰,۰۰۰-	۷۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۷۵۰	۲۶۴۶	۱۴۰۳/۰۳/۰۶	هزینه زنان و دختران در معرض آسیب دیده تحت پوشش خدمات حمایتی - خانه سلامت - شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۱۷	۶۰۰۰۰				۳۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۷۵۱	۲۶۴۷	۱۴۰۳/۰۳/۰۶	هزینه زنان و دختران در معرض آسیب دیده تحت پوشش خدمات حمایتی - خانه تلاش - شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۱۷	۶۰۰۰۰				۴۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۷۵۲	۲۶۴۸	۱۴۰۳/۰۳/۰۶	هزینه زنان و دختران در معرض آسیب دیده تحت پوشش خدمات حمایتی - خانه تلاش - شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۱۷	۶۰۰۰۰				۸۸,۰۱۲,۵۳۳-	۸۸,۰۱۲,۵۳۳
۱۷۵۳	۲۶۵۰	۱۴۰۳/۰۳/۰۶	هزینه پایگاه خدمات اجتماعی - شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۱۷	۶۰۰۰۰				۱۸۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۸۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۷۵۴	۲۶۵۱	۱۴۰۳/۰۳/۰۶	هزینه دانشجویان تحت پوشش دریافت کننده شهریه دانشجویی - شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۳۳۰	۶۰۰۰۰				۴۳,۰۰۰,۰۰۰-	۴۳,۰۰۰,۰۰۰
۱۷۵۵	۲۶۵۲	۱۴۰۳/۰۳/۰۶	کمک هزینه درمان و توانبخشی افراد مبتلا به بیماری های متابولیک، کمک هزینه به بهبود تغذیه کودکان مبتلا به بیماری های متابولیک شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۹۶	۶۰۰۰۰				۲۱۶,۰۰۰,۰۰۰-	۲۱۶,۰۰۰,۰۰۰
۱۷۵۶	۲۶۵۳	۱۴۰۳/۰۳/۰۶	هزینه زنان و دختران در معرض آسیب و آسیب دیده تحت پوشش خدمات حمایتی مداخله در بحران - شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۱۷	۶۰۰۰۰				۱۲۱,۵۱۴,۰۶۰-	۱۲۱,۵۱۴,۰۶۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات- اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زبان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۷۵۷	۲۶۵۴	۱۴۰۳/۰۳/۰۶	هزینه کمک هزینه توانبخشی و درمان معلولان دارای اختلالات دهانی بلع و تغذیه - شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۲۱۶	۶۰۰۰۰				۱۶۶,۰۰۰,۰۰۰-	۱۶۶,۰۰۰,۰۰۰
۱۷۵۸	۲۶۵۵	۱۴۰۳/۰۳/۰۶	هزینه زنان و دختران در معرض آسیب و آسیب دیده تحت پوشش خدمات حمایتی - خانه امن - شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۱۷	۶۰۰۰۰				۵۸۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۸۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۷۵۹	۲۶۵۷	۱۴۰۳/۰۳/۰۶	هزینه ندای مهر- شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۱۷	۶۰۰۰۰				۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۷۶۰	۲۶۵۸	۱۴۰۳/۰۳/۰۶	هزینه معلولان شهری تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه - شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۹۷	۶۰۰۰۰				۹۰,۰۰۰,۰۰۰-	۹۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۷۶۱	۲۶۵۹	۱۴۰۳/۰۳/۰۶	هزینه پایگاه خدمات اجتماعی - شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۱۷	۶۰۰۰۰				۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۷۶۲	۲۶۶۰	۱۴۰۳/۰۳/۰۶	هزینه پایگاه خدمات اجتماعی - شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۱۷	۶۰۰۰۰				۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۷۶۳	۲۶۶۱	۱۴۰۳/۰۳/۰۶	هزینه مددجویان تحت پوشش خدمات آموزشی، فرهنگی، ورزشی و هنری - شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۲۳۲	۶۰۰۰۰				۵۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۷۶۴	۲۶۶۲	۱۴۰۳/۰۳/۰۶	هزینه پایگاه خدمات اجتماعی - شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۱۷	۶۰۰۰۰				۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۷۶۵	۲۶۶۳	۱۴۰۳/۰۳/۰۶	هزینه حمایت اجتماعی از مبتلایان به اختلال هویت جنسی - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۱۷	۶۰۰۰۰				۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۷۶۶	۲۶۶۴	۱۴۰۳/۰۳/۰۶	هزینه کمک های موردی به اقشار آسیب پذیر و معلولین - شهرستان مینودشت	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۲۰۶	۶۰۰۰۰				۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۷۶۷	۲۶۶۵	۱۴۰۳/۰۳/۰۶	هزینه زنان و دختران در معرض آسیب و آسیب دیده تحت پوشش خدمات حمایتی مداخله در بحران - شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۲۲۶	۶۰۰۰۰				۴۲,۰۰۰,۰۰۰-	۴۲,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین ران سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۷۶۸	۲۶۶۶	۱۴۰۳/۰۳/۰۶	هزینه ندای مهر- شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۱۷	۶۰۰۰				۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۷۶۹	۲۶۶۷	۱۴۰۳/۰۳/۰۶	هزینه معلولان و مددجویان دریافت کننده کمک هزینه تامین تعمیر و اجاره مسکن - شهرستان آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۸	۶۰۰۰				۶,۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۶,۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۷۷۰	۲۶۶۸	۱۴۰۳/۰۳/۰۶	هزینه کمک هزینه مددکاری اجتماعی در مراقبت از خانواده های در معرض طلاق - شهرستان آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۵۸	۶۰۰۰				۲۶,۰۰۰,۰۰۰-	۲۶,۰۰۰,۰۰۰
۱۷۷۱	۲۶۶۹	۱۴۰۳/۰۳/۰۶	هزینه سنجش سطح توانمندی افراد معلول برای دریافت خدمات متناسب با معلولیت - شهرستان آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۹۸	۶۰۰۰				۲۴۹,۶۰۰,۰۰۰-	۲۴۹,۶۰۰,۰۰۰
۱۷۷۲	۲۶۷۰	۱۴۰۳/۰۳/۰۶	هزینه معلول دریافت کننده اندام های مصنوعی - شهرستان آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۰	۶۰۰۰				۱۳۰,۷۱۸,۰۰۰-	۱۳۰,۷۱۸,۰۰۰
۱۷۷۳	۲۶۷۱	۱۴۰۳/۰۳/۰۶	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه- شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰				۱,۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۷۷۴	۲۶۷۲	۱۴۰۳/۰۳/۰۶	هزینه معلول دریافت کننده اندام های مصنوعی - شهرستان آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۰	۶۰۰۰				۲۵۲,۲۵۰,۰۰۰-	۲۵۲,۲۵۰,۰۰۰
۱۷۷۵	۲۶۷۳	۱۴۰۳/۰۳/۰۶	هزینه معلول دریافت کننده اندام های مصنوعی - شهرستان آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۰	۶۰۰۰				۶۷۳,۴۰۰,۰۰۰-	۶۷۳,۴۰۰,۰۰۰
۱۷۷۶	۲۶۷۴	۱۴۰۳/۰۳/۰۶	هزینه کمک هزینه مددکاری اجتماعی در مراقبت از خانواده های در معرض طلاق - شهرستان آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۵۸	۶۰۰۰				۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۷۷۷	۲۶۷۵	۱۴۰۳/۰۳/۰۶	هزینه افراد تحت پوشش برنامه های آموزشی پیشگیری از آسیب های اجتماعی - شهرستان آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۹۶	۶۰۰۰				۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۷۷۸	۲۶۷۶	۱۴۰۳/۰۳/۰۶	هزینه معلول دریافت کننده اندام های مصنوعی - شهرستان آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۰	۶۰۰۰				۲۷۴,۹۰۰,۰۰۰-	۲۷۴,۹۰۰,۰۰۰
۱۷۷۹	۲۶۷۷	۱۴۰۳/۰۳/۰۷	هزینه کمک های موردی به اقشار آسیب پذیر و معلولین - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۲۰۶	۶۰۰۰				۲۵۱,۰۰۰,۰۰۰-	۲۵۱,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زاهد سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۷۸۰	۲۶۷۸	۱۴۰۳/۰۳/۰۷	هزینه درمان و نگهداری کودکان مجهول الهویه - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۲۰۵	۶۰۰۰				۸۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۸۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۷۸۱	۲۶۸۱	۱۴۰۳/۰۳/۰۷	هزینه کمک هزینه مددکاری اجتماعی در مراقبت از خانواده های در معرض طلاق - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۵۸	۶۰۰۰				۲۱۶,۰۰۰,۰۰۰-	۲۱۶,۰۰۰,۰۰۰
۱۷۸۲	۲۶۸۲	۱۴۰۳/۰۳/۰۷	هزینه پیشگیری از اعتیاد - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۳۳	۶۰۰۰				۱۳۵,۰۰۰,۰۰۰-	۱۳۵,۰۰۰,۰۰۰
۱۷۸۳	۲۶۸۵	۱۴۰۳/۰۳/۰۷	هزینه افراد تحت پوشش پیشگیری از سوئ مصرف مواد مخدر و روان گردان ها - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۳	۶۰۰۰				۳۳۳,۰۰۰,۰۰۰-	۳۳۳,۰۰۰,۰۰۰
۱۷۸۴	۲۶۸۶	۱۴۰۳/۰۳/۰۷	هزینه کمک های موردی به اقشار آسیب پذیر و معلولین - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۹	۶۰۰۰				۳۵,۰۰۰,۰۰۰-	۳۵,۰۰۰,۰۰۰
۱۷۸۵	۲۶۸۷	۱۴۰۳/۰۳/۰۷	هزینه پرداخت حق بیمه سهم کارفرمایی و خویش فرمایی نیازمندان تحت پوشش - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۱۹۹	۶۰۰۰				۴۱۵,۲۷۳,۵۵۴-	۴۱۵,۲۷۳,۵۵۴
۱۷۸۶	۲۶۸۸	۱۴۰۳/۰۳/۰۷	هزینه پرداخت حق بیمه سهم کارفرمایی و خویش فرمایی نیازمندان تحت پوشش - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۱۹۹	۶۰۰۰				۲۰۶,۷۲۶,۴۴۶-	۲۰۶,۷۲۶,۴۴۶
۱۷۸۷	۲۶۸۹	۱۴۰۳/۰۳/۰۷	هزینه دانشجویان تحت پوشش دریافت کننده شهریه دانشجویی - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۲۳۰	۶۰۰۰				۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۷۸۸	۲۶۹۰	۱۴۰۳/۰۳/۰۷	هزینه زنان و دختران در معرض آسیب و آسیب دیده تحت پوشش خدمات حمایتی - مداخله در بحران - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۱۷	۶۰۰۰				۸۲,۶۰۷,۲۵۸-	۸۲,۶۰۷,۲۵۸
۱۷۸۹	۲۶۹۱	۱۴۰۳/۰۳/۰۷	هزینه مادران باردار و شیرده نیازمند تحت پوشش دریافت کننده هزینه تغذیه - شهرستان آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۹۵	۶۰۰۰				۵۳,۰۰۰,۰۰۰-	۵۳,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زاهد سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۷۹۰	۲۶۹۲	۱۴۰۳/۰۳/۰۷	هزینه غربالگری اضطراب - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۷۰۰۰	۳۸۱	۶۰۰۰۰				۱۷,۲۵۰,۰۰۰-	۱۷,۲۵۰,۰۰۰
۱۷۹۱	۲۶۹۳	۱۴۰۳/۰۳/۰۷	کمک هزینه ایاب و ذهاب معلولین -بهزیستی بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۲۴۱	۶۰۰۰۰				۲۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۷۹۲	۲۶۹۴	۱۴۰۳/۰۳/۰۷	هزینه معلولان و مددجویان دریافت کننده کمک هزینه تامین ، تعمیر و اجاره مسکن - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۸	۶۰۰۰۰				۱۰,۷۷۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۰,۷۷۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۷۹۳	۲۶۹۵	۱۴۰۳/۰۳/۰۷	هزینه معلولان تحت پوشش خدمات مالی خرد - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۰۰۰۰	۲۲۸	۶۰۰۰۰				۳۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۷۹۴	۲۶۹۶	۱۴۰۳/۰۳/۰۷	هزینه معلول دریافت کننده اندام های مصنوعی - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۰	۶۰۰۰۰				۱۴۱,۵۰۰,۰۰۰-	۱۴۱,۵۰۰,۰۰۰
۱۷۹۵	۲۶۹۷	۱۴۰۳/۰۳/۰۷	کمک هزینه ایاب و ذهاب معلولین -بهزیستی بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۲۴۱	۶۰۰۰۰				۱,۷۵۰,۲۵۰-	۱,۷۵۰,۲۵۰
۱۷۹۶	۲۶۹۸	۱۴۰۳/۰۳/۰۷	هزینه پرداخت یارانه به مراکز سرپایی و بستری - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۳۵۷	۶۰۰۰۰				۳۱,۴۰۰,۰۰۰-	۳۱,۴۰۰,۰۰۰
۱۷۹۷	۲۶۹۹	۱۴۰۳/۰۳/۰۷	هزینه کمک هزینه مددکاری اجتماعی در مراقبت از خانواده های در معرض طلاق - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۵۸	۶۰۰۰۰				۱۵,۶۰۰,۰۰۰-	۱۵,۶۰۰,۰۰۰
۱۷۹۸	۲۷۰۰	۱۴۰۳/۰۳/۰۷	هزینه آماده سازی شغلی بانوان سرپرست خانوار - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۰۰۰۰	۲۲۷	۶۰۰۰۰				۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۷۹۹	۲۷۰۱	۱۴۰۳/۰۳/۰۷	هزینه افراد تحت پوشش برنامه پیشگیری از معلولیت ها - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۹	۶۰۰۰۰				۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۸۰۰	۲۷۰۱	۱۴۰۳/۰۳/۰۷	هزینه افراد تحت پوشش برنامه پیشگیری از معلولیت ها - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۹	۶۰۰۰۰				۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۸۰۱	۲۷۰۲	۱۴۰۳/۰۳/۰۷	هزینه پیشگیری از اعتیاد - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۳	۶۰۰۰۰				۷۵,۰۰۰,۰۰۰-	۷۵,۰۰۰,۰۰۰
۱۸۰۲	۲۷۰۳	۱۴۰۳/۰۳/۰۷	هزینه آموزش خانواده - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۹۶	۶۰۰۰۰				۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۸۰۳	۲۷۰۳	۱۴۰۳/۰۳/۰۷	هزینه آموزش خانواده - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۸۳	۶۰۰۰۰				۳۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زاهد سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۸۰۴	۲۷۰۵	۱۴۰۳/۰۳/۰۷	سند هزینه لوازم ضروری زنان سرپرست خانوار شهرستان بندر ترکمن سال ۱۴۰۲	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۰۰۰۰	۴۱۲	۶۰۰۰۰				۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۸۰۵	۲۷۰۶	۱۴۰۳/۰۳/۰۷	هزینه کمک های موردی به اقشار آسیب پذیر و معلولین - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۹	۶۰۰۰۰				۷۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۷۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۸۰۶	۲۷۰۷	۱۴۰۳/۰۳/۰۷	هزینه آموزش پیش از ازدواج - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۸۳	۶۰۰۰۰				۲۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۸۰۷	۲۷۰۷	۱۴۰۳/۰۳/۰۷	هزینه آموزش پیش از ازدواج - شهرستان گمیشان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۹۶	۶۰۰۰۰				۱۸۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۸۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۸۰۸	۲۷۰۸	۱۴۰۳/۰۳/۰۷	هزینه کمک هزینه نگهداری کودکان در خانواده - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۷۰	۶۰۰۰۰				۱۸۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۸۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۸۰۹	۲۷۰۹	۱۴۰۳/۰۳/۰۷	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۸۱۰	۲۷۱۰	۱۴۰۳/۰۳/۰۷	هزینه سنجش سطح توانمندی افراد معلول برای دریافت خدمات متناسب با معلولیت - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۹۸	۶۰۰۰۰				۱۰۵,۳۰۰,۰۰۰-	۱۰۵,۳۰۰,۰۰۰
۱۸۱۱	۲۷۱۱	۱۴۰۳/۰۳/۰۷	هزینه کمک هزینه مشاوره و راهنمایی مددجویان تحت پوشش - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۷۰۰۰	۳۸۰	۶۰۰۰۰				۸۶,۰۰۰,۰۰۰-	۸۶,۰۰۰,۰۰۰
۱۸۱۲	۲۷۱۲	۱۴۰۳/۰۳/۰۷	هزینه معنادان بهبود یافته تحت پوشش برنامه های توانمند سازی و آموزشی - اقامتی - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۳۵۷	۶۰۰۰۰				۷۷,۰۰۰,۰۰۰-	۷۷,۰۰۰,۰۰۰
۱۸۱۳	۲۷۱۳	۱۴۰۳/۰۳/۰۷	هزینه کمک به تغذیه کودکان خانواده های دارای فرزند چند قلو- شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۹۴	۶۰۰۰۰				۱۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۸۱۴	۲۷۱۴	۱۴۰۳/۰۳/۰۷	هزینه خدمات توانبخشی به معلولان - شهرستان آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۱	۶۰۰۰۰				۲۸۵,۴۰۰,۰۰۰-	۲۸۵,۴۰۰,۰۰۰
۱۸۱۵	۲۷۱۵	۱۴۰۳/۰۳/۰۷	هزینه کمک هزینه مشاوره و راهنمایی مددجویان تحت پوشش - شهرستان آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۷۰۰۰	۳۸۰	۶۰۰۰۰				۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباید

اروین زبان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۸۱۶	۲۷۱۶	۱۴۰۳/۰۳/۰۷	هزینه کمک هزینه ایاب و ذهاب برون شهری معلولان - شهرستان آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۲۴۱	۶۰۰۰۰				۳۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۸۱۷	۲۷۱۷	۱۴۰۳/۰۳/۰۷	هزینه کمک های موردی به اقشار آسیب پذیر و معلولین - شهرستان آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۹	۶۰۰۰۰				۱۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۸۱۸	۲۷۱۸	۱۴۰۳/۰۳/۰۷	هزینه معلولان و مددجویان دریافت کننده کمک هزینه تامین تعمیر و اجاره مسکن - شهرستان آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۸	۶۰۰۰۰				۱۱,۱۷۵,۰۰۰,۰۰۰-	۱۱,۱۷۵,۰۰۰,۰۰۰
۱۸۱۹	۲۷۱۹	۱۴۰۳/۰۳/۰۷	هزینه غربالگری شنوایی - شهرستان آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۹	۶۰۰۰۰				۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۸۲۰	۲۷۲۰	۱۴۰۳/۰۳/۰۸	هزینه معلول دریافت کننده اندام های مصنوعی - شهرستان آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۰	۶۰۰۰۰				۳۵۴,۲۲۰,۰۰۰-	۳۵۴,۲۲۰,۰۰۰
۱۸۲۱	۲۷۲۱	۱۴۰۳/۰۳/۰۸	هزینه معلولان و مددجویان دریافت کننده کمک هزینه تامین تعمیر و اجاره مسکن - شهرستان آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۸	۶۰۰۰۰				۱,۷۴۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۷۴۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۸۲۲	۲۷۲۲	۱۴۰۳/۰۳/۰۸	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه - شهرستان آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۸۶۹,۴۰۰,۰۰۰-	۸۶۹,۴۰۰,۰۰۰
۱۸۲۳	۲۷۲۳	۱۴۰۳/۰۳/۰۸	هزینه مداخله در بحران - شهرستان آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۱۷	۶۰۰۰۰				۸۰,۰۰۰,۰۰۰-	۸۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۸۲۴	۲۷۲۴	۱۴۰۳/۰۳/۰۸	هزینه دانشجویان تحت پوشش دریافت کننده شهریه دانشجویی - شهرستان آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۲۳۰	۶۰۰۰۰				۷۳,۸۴۰,۰۰۰-	۷۳,۸۴۰,۰۰۰
۱۸۲۵	۲۷۲۵	۱۴۰۳/۰۳/۰۸	هزینه فعالیت کمک هزینه تغذیه کودکان خانواده های دارای فرزند چند قلو - شهرستان آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۹۴	۶۰۰۰۰				۲۷۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۷۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۸۲۶	۲۷۲۶	۱۴۰۳/۰۳/۰۸	کمک هزینه آموزش پیش از ازدواج - بهزیستی آق قلا	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۹۶	۶۰۰۰۰				۲۶۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۶۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۸۲۷	۲۷۲۷	۱۴۰۳/۰۳/۰۸	هزینه پرداخت حق بیمه سهم کارفرمایی و خویش فرمایی معلولان تحت پوشش - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۲۰۰	۶۰۰۰۰				۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباید

اروین زبان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۸۲۸	۲۷۲۹	۱۴۰۳/۰۳/۰۸	هزینه معلولان و مددجویان دریافت کننده کمک هزینه تامین ، تعمیر و اجاره مسکن - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۸	۶۰۰۰۰				۲,۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲,۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۸۲۹	۲۷۳۰	۱۴۰۳/۰۳/۰۸	هزینه کمک هزینه مددکاری اجتماعی در مراقبت از خانواده های در معرض طلاق - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۵۸	۶۰۰۰۰				۳,۶۴۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳,۶۴۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۸۳۰	۲۷۳۱	۱۴۰۳/۰۳/۰۸	هزینه تدوین ضوابط فوریت های اجتماعی و مشاوران غیر حضوری - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۲۲۶	۲۰۰۰۰				۶۰,۰۰۰,۰۰۰-	۶۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۸۳۱	۲۷۳۲	۱۴۰۳/۰۳/۰۸	هزینه زنان و دختران در معرض آسیب و آسیب دیده تحت پوشش خدمات حمایتی - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۱۷	۶۰۰۰۰				۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۸۳۲	۲۷۳۳	۱۴۰۳/۰۳/۰۸	هزینه افراد تحت پوشش خدمات پیشگیری از سوء مصرف مواد مخدر و روان گردان ها - اقامتی - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۲۳	۶۰۰۰۰				۷۱,۰۰۰,۰۰۰-	۷۱,۰۰۰,۰۰۰
۱۸۳۳	۲۷۳۴	۱۴۰۳/۰۳/۰۹	هزینه پرداخت حق بیمه سهم کارفرمایی و خویش فرمایی معلولان تحت پوشش - شهرستان بندرترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۲۰۰	۶۰۰۰۰				۷۶۶,۹۴۰,۸۸۱-	۷۶۶,۹۴۰,۸۸۱
۱۸۳۴	۲۷۳۵	۱۴۰۳/۰۳/۰۹	هزینه کمک به ارتقای کارایی افراد دارای معلولیت - شهرستان بندرترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۰۰۰۰	۴۰۰	۶۰۰۰۰				۱,۷۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۷۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۸۳۵	۲۷۳۶	۱۴۰۳/۰۳/۰۹	هزینه آگاهسازی پیشگیری از معلولیتها - آگاهسازی پیشگیری از معلولیتهای دانش آموزی و زنان سرپرست خانوار - شهرستان بندرترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۹	۶۰۰۰۰				۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۸۳۶	۲۷۳۶	۱۴۰۳/۰۳/۰۹	هزینه آگاهسازی پیشگیری از معلولیتها - آگاهسازی پیشگیری از معلولیتهای دانش آموزی و زنان سرپرست خانوار - شهرستان بندرترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۹	۶۰۰۰۰				۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات- اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زاهد سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۸۳۷	۲۷۳۷	۱۴۰۳/۰۳/۰۹	کمک هزینه حق بیمه سهم کارفرمایی و خویش فرمایی نیازمندان تحت پوشش بهزیستی بندرتراکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۱۹۹	۶۰۰۰۰				۸۹۳,۹۷۴,۹۴۲-	۸۹۳,۹۷۴,۹۴۲
۱۸۳۸	۲۷۳۸	۱۴۰۳/۰۳/۰۹	هزینه پرداخت حق بیمه سهم کارفرمایی و خویش فرمایی معلولان تحت پوشش - شهرستان بندرتراکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۲۰۰	۶۰۰۰۰				۱۸۵,۷۰۹,۲۲۹-	۱۸۵,۷۰۹,۲۲۹
۱۸۳۹	۲۷۳۹	۱۴۰۳/۰۳/۰۹	هزینه پرداخت حق بیمه سهم کارفرمایی و خویش فرمایی معلولان تحت پوشش - شهرستان بندرتراکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۲۰۰	۶۰۰۰۰				۹۳,۵۲۷,۶۱۷-	۹۳,۵۲۷,۶۱۷
۱۸۴۰	۲۷۴۰	۱۴۰۳/۰۳/۰۹	هزینه پرداخت حق بیمه سهم کارفرمایی و خویش فرمایی معلولان تحت پوشش - شهرستان بندرتراکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۲۰۰	۶۰۰۰۰				۸۷۲,۰۴۴,۹۰۲-	۸۷۲,۰۴۴,۹۰۲
۱۸۴۱	۲۷۴۱	۱۴۰۳/۰۳/۰۹	هزینه معلولان تحت پوشش دریافت کننده شهریه دانشجویی - شهرستان بندرتراکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۲۲۹	۶۰۰۰۰				۵۱۷,۶۵۱,۲۵۰-	۵۱۷,۶۵۱,۲۵۰
۱۸۴۲	۲۷۴۲	۱۴۰۳/۰۳/۰۹	هزینه پرداخت حق بیمه سهم کارفرمایی و خویش فرمایی معلولان تحت پوشش - شهرستان بندرتراکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۲۰۰	۶۰۰۰۰				۶۴۲,۹۳۹,۳۶۶-	۶۴۲,۹۳۹,۳۶۶
۱۸۴۳	۲۷۴۳	۱۴۰۳/۰۳/۰۹	کمک هزینه آموزش پیش از ازدواج- بهزیستی بندرتراکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۹۶	۶۰۰۰۰				۱۰۹,۰۰۰,۰۰۰-	۱۰۹,۰۰۰,۰۰۰
۱۸۴۴	۲۷۴۴	۱۴۰۳/۰۳/۰۹	هزینه پرداخت حق بیمه سهم کارفرمایی و خویش فرمایی معلولان تحت پوشش - شهرستان بندرتراکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۲۰۰	۶۰۰۰۰				۱۷۱,۳۵۱,۴۰۵-	۱۷۱,۳۵۱,۴۰۵
۱۸۴۵	۲۷۴۵	۱۴۰۳/۰۳/۰۹	هزینه خدمات مشاوره و آزمایش ژنتیک -شهرستان بندرتراکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۸	۶۰۰۰۰				۹۱,۲۰۰,۰۰۰-	۹۱,۲۰۰,۰۰۰
۱۸۴۶	۲۷۴۶	۱۴۰۳/۰۳/۰۹	هزینه پرداخت حق بیمه سهم کارفرمایی و خویش فرمایی معلولان تحت پوشش - شهرستان بندرتراکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۲۰۰	۶۰۰۰۰				۶۸۴,۱۳۱,۶۴۸-	۶۸۴,۱۳۱,۶۴۸
۱۸۴۷	۲۷۴۷	۱۴۰۳/۰۳/۰۹	هزینه خدمات مشاوره و آزمایش ژنتیک -شهرستان بندرتراکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۸	۶۰۰۰۰				۲۰۸,۸۰۰,۰۰۰-	۲۰۸,۸۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زبان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۸۴۸	۲۷۴۸	۱۴۰۳/۰۳/۰۹	هزینه پرداخت حق بیمه سهم کارفرمایی و خویش فرمایی معلولان تحت پوشش - شهرستان بندرترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۲۰۰	۶۰۰۰۰				۱,۰۰۱,۷۷۹,۳۶۳-	۱,۰۰۱,۷۷۹,۳۶۳
۱۸۴۹	۲۷۴۹	۱۴۰۳/۰۳/۰۹	هزینه همیار مادر و کودک - شهرستان بندرترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۹۶	۶۰۰۰۰				۲۷۵,۰۰۰,۰۰۰-	۲۷۵,۰۰۰,۰۰۰
۱۸۵۰	۲۷۵۰	۱۴۰۳/۰۳/۰۹	هزینه دانش آموزان و دانشجویان معلول نیازمند دریافت کننده کمک هزینه آموزش - معلولان تحت پوشش دریافت کننده شهریه دانشجویی - شهرستان بندرترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۳۸۶	۶۰۰۰۰				۱۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۸۵۱	۲۷۵۰	۱۴۰۳/۰۳/۰۹	هزینه دانش آموزان و دانشجویان معلول نیازمند دریافت کننده کمک هزینه آموزش - معلولان تحت پوشش دریافت کننده شهریه دانشجویی - شهرستان بندرترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۲۲۹	۶۰۰۰۰				۶,۰۳۵,۰۰۰-	۶,۰۳۵,۰۰۰
۱۸۵۲	۲۷۵۱	۱۴۰۳/۰۳/۰۹	هزینه دانشجویان تحت پوشش دریافت کننده شهریه دانشجویی - شهرستان بندرترکمن	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۲۳۰	۶۰۰۰۰				۹۵,۶۱۲,۰۰۷-	۹۵,۶۱۲,۰۰۷
۱۸۵۳	۲۷۵۲	۱۴۰۳/۰۳/۰۹	هزینه پرداخت یارانه به مراکز سرپایی و بستری - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۱۶۴	۶۰۰۰۰				۳۸,۰۰۰,۰۰۰-	۳۸,۰۰۰,۰۰۰
۱۸۵۴	۲۷۵۳	۱۴۰۳/۰۳/۰۹	هزینه کمک هزینه کودکان ناشنوا برای کاشت حلزون - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۳	۶۰۰۰۰				۳۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۸۵۵	۲۷۵۴	۱۴۰۳/۰۳/۰۹	هزینه فعالیت کمک هزینه تغذیه کودکان خانواده های دارای فرزند چند قلو - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۹۴	۶۰۰۰۰				۱۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۸۵۶	۲۷۵۵	۱۴۰۳/۰۳/۰۹	هزینه دانش آموزان و دانشجویان معلول نیازمند دریافت کننده کمک هزینه آموزش - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۳۰۰۰	۳۸۶	۶۰۰۰۰				۵۵,۰۵۵,۷۷۸-	۵۵,۰۵۵,۷۷۸

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباید

اروین زبان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۸۵۷	۲۷۵۶	۱۴۰۳/۰۳/۰۹	هزینه فعالیت کمک هزینه تغذیه کودکان خانواده های دارای فرزند چند قلو - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۹۴	۶۰۰۰۰				۴۵,۰۰۰,۰۰۰-	۴۵,۰۰۰,۰۰۰
۱۸۵۸	۲۷۵۷	۱۴۰۳/۰۳/۰۹	هزینه زنان تحت پوشش دریافت کننده کمک هزینه لوازم ضروری - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۸۳	۶۰۰۰۰				۴۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۸۵۹	۲۷۵۸	۱۴۰۳/۰۳/۰۹	هزینه آماده سازی شغلی بانوان سرپرست خانوار - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۰۰۰۰	۲۲۷	۶۰۰۰۰				۳۵,۰۰۰,۰۰۰-	۳۵,۰۰۰,۰۰۰
۱۸۶۰	۲۷۵۹	۱۴۰۳/۰۳/۱۰	هزینه غربالگری شنوایی - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۷	۶۰۰۰۰				۴۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۸۶۱	۲۷۵۹	۱۴۰۳/۰۳/۱۰	هزینه غربالگری شنوایی - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۷	۶۰۰۰۰				۲۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۸۶۲	۲۷۶۰	۱۴۰۳/۰۳/۱۰	هزینه کمک هزینه نگهداری کودکان در خانواده - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۷۰	۶۰۰۰۰				۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۸۶۳	۲۷۶۱	۱۴۰۳/۰۳/۱۰	هزینه افراد تحت پوشش برنامه غربالگری ناشنوایی و نابینایی کودکان - غربالگری بینایی - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۴۰۰۰	۳۷۷	۶۰۰۰۰				۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۸۶۴	۲۷۶۳	۱۴۰۳/۰۳/۱۲	هزینه معلولان و مددجویان دریافت کننده کمک هزینه تامین، تعمیر و اجاره مسکن - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۸	۶۰۰۰۰				۴۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۸۶۵	۲۷۶۴	۱۴۰۳/۰۳/۱۲	هزینه آموزش خانواده - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۸۳	۶۰۰۰۰				۷۰,۰۰۰,۰۰۰-	۷۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۸۶۶	۲۷۶۵	۱۴۰۳/۰۳/۱۲	هزینه مادران باردار و شیرده نیازمند تحت پوشش دریافت کننده هزینه تغذیه - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۹۵	۶۰۰۰۰				۶۰,۰۰۰,۰۰۰-	۶۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۸۶۷	۲۷۶۶	۱۴۰۳/۰۳/۱۲	هزینه پرداخت یارانه به مراکز سرپایی و بستری - شهرستان رامیان	۱۳۱۵۰۰	۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰	۳۵۷	۶۰۰۰۰				۳۸,۰۰۰,۰۰۰-	۳۸,۰۰۰,۰۰۰
۱۸۶۸	۲۷۶۷	۱۴۰۳/۰۳/۱۲	هزینه کمک هزینه ایاب و ذهاب برون شهری معلولان - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۲۴۱	۶۰۰۰۰				۲۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباید

اروین زاهد سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۸۶۹	۲۷۶۸	۱۴۰۳/۰۳/۱۲	هزینه معلولان تحت پوشش خدمات مالی خرد - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۸۰۰۰۰	۳۸۷	۶۰۰۰۰				۴۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۸۷۰	۲۷۶۹	۱۴۰۳/۰۳/۱۲	هزینه مادران باردار و شیرده نیازمند تحت پوشش دریافت کننده هزینه تغذیه - شهرستان بندرگز	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۹۵	۶۰۰۰۰				۲۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۸۷۱	۲۷۷۰	۱۴۰۳/۰۳/۱۲	هزینه آموزش پیش ازدواج - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۸۳	۶۰۰۰۰				۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۸۷۲	۲۷۷۱	۱۴۰۳/۰۳/۱۲	هزینه ارائه خدمات آموزشی، فرهنگی و ورزشی و هنری - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۲۳۲	۶۰۰۰۰				۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۸۷۳	۲۷۷۲	۱۴۰۳/۰۳/۱۲	هزینه کمک هزینه نگهداری کودکان در خانواده - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۷۰	۶۰۰۰۰				۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۸۷۴	۲۷۷۳	۱۴۰۳/۰۳/۱۲	هزینه مادران باردار و شیرده نیازمند تحت پوشش دریافت کننده هزینه تغذیه - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۹۵	۶۰۰۰۰				۲۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۸۷۵	۲۷۷۴	۱۴۰۳/۰۳/۱۲	هزینه کمک هزینه نگهداری کودکان در خانواده - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۷۰	۶۰۰۰۰				۲۴۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲۴۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۸۷۶	۲۷۷۵	۱۴۰۳/۰۳/۱۳	هزینه خدمات توانبخشی به معلولان - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۱	۶۰۰۰۰				۱۹۴,۸۳۲,۰۰۰-	۱۹۴,۸۳۲,۰۰۰
۱۸۷۷	۲۷۷۶	۱۴۰۳/۰۳/۱۳	هزینه پرداخت حق بیمه سهم کارفرمایی و خویش فرمایی معلولان تحت پوشش - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۲۰۰۱۰۰۰	۲۰۰	۶۰۰۰۰				۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۸۷۸	۲۷۷۷	۱۴۰۳/۰۳/۱۳	هزینه معلولان روستایی تحت پوشش خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۸	۶۰۰۰۰				۳۷۸,۰۰۰,۰۰۰-	۳۷۸,۰۰۰,۰۰۰
۱۸۷۹	۲۷۷۸	۱۴۰۳/۰۳/۱۳	هزینه کمک به بهبود تغذیه کودکان مبتلا به بیماری های متابولیک - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۹۳	۶۰۰۰۰				۶۰,۰۰۰,۰۰۰-	۶۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۸۸۰	۲۷۷۹	۱۴۰۳/۰۳/۱۳	هزینه کمک به بهبود تغذیه کودکان مبتلا به بیماری های متابولیک - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۹۳	۶۰۰۰۰				۳۰,۰۰۰,۰۰۰-	۳۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات- اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین زبان سیستم

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۸۸۱	۲۷۸۰	۱۴۰۳/۰۳/۱۳	هزینه تدوین ضوابط فوریت های اجتماعی و مشاوران غیر حضوری - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۲۲۶	۶۰۰۰۰				۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۸۸۲	۲۷۸۱	۱۴۰۳/۰۳/۱۳	هزینه خدمات توانپزشکی به معلولان - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۶۱	۶۰۰۰۰				۵۱۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۱۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۸۸۳	۲۷۸۲	۱۴۰۳/۰۳/۱۶	هزینه مداخله در بحران - شهرستان کردکوی	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۲۲۶	۶۰۰۰۰				۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۸۸۴	۲۷۸۳	۱۴۰۳/۰۳/۱۶	هزینه مددجویان دریافت کننده کمک هزینه درمان - شهرستان مراوه تپه	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۲۳۵	۶۰۰۰۰				۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۸۸۵	۲۷۸۴	۱۴۰۳/۰۳/۱۶	هزینه تدوین ضوابط فوریت های اجتماعی و مشاوران غیر حضوری - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۲۲۶	۲۰۰۰۰				۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۸۸۶	۲۷۸۵	۱۴۰۳/۰۳/۱۶	هزینه مناسب سازی محیط زندگی و وسایل نقلیه معلولین - شهرستان علی آباد	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۵۲	۶۰۰۰۰				۱,۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۱,۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۸۸۷	۲۷۸۶	۱۴۰۳/۰۳/۱۶	هزینه زنان تحت پوشش دریافت کننده کمک هزینه لوازم ضروری - شهرستان کلالة	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۱۸۳	۶۰۰۰۰				۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۸۸۸	۲۷۸۷	۱۴۰۳/۰۳/۱۶	هزینه زنان و دختران در معرض آسیب و آسیب دیده تحت پوشش خدمات حمایتی مداخله در بحران - شهرستان گرگان	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۵۸۰۰۰	۳۱۷	۶۰۰۰۰				۴۵۰,۰۰۰,۰۰۰-	۴۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۸۸۹	۲۷۸۸	۱۴۰۳/۰۳/۱۶	هزینه سنجش سطح توانمندی افراد معلول برای دریافت خدمات متناسب با معلولیت - شهرستان کلالة	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۴۰۰۴۰۰۰	۱۹۸	۶۰۰۰۰				۳۲۴,۲۵۰,۰۰۰-	۳۲۴,۲۵۰,۰۰۰
۱۸۹۰	۲۷۸۹	۱۴۰۳/۰۳/۱۶	هزینه معلولان و مددجویان دریافت کننده کمک هزینه تامین و تعمیر و اجاره مسکن - شهرستان کلالة	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۸	۶۰۰۰۰				۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۸۹۱	۲۷۹۰	۱۴۰۳/۰۳/۱۶	هزینه معلولان و مددجویان دریافت کننده کمک هزینه تامین و تعمیر و اجاره مسکن - شهرستان کلالة	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۸	۶۰۰۰۰				۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره کل بهزیستی استان گلستان

گزارش دفتر اعتبارات - اعتبارات هزینه ای

ردیف=سازمان بهزیستی کشور-۱۳۱۵۰۰،

حسابداری تعهدی اعتبارات هزینه ای سال مالی ۱۴۰۲ ارقام به ریال میباشد

اروین ران سیستم

تاریخ تهیه : ۱۴۰۳/۰۳/۱۹

ردیف	ش تامین	تاریخ	شرح	منبع	برنامه	فعالیت	فصل	مصوب	تخصیص	دریافتی	غیر قطعی	قطعی
۱۸۹۲	۲۷۹۱	۱۴۰۳/۰۳/۱۶	هزینه معلولان و مددجویان دریافت کننده کمک هزینه تامین ، تعمیر و اجاره مسکن - شهرستان کلاله	۱۳۱۵۰۰	۱۹۰۳۰۰۱۰۰۰	۳۸۸	۶۰۰۰۰				۲,۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰-	۲,۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰
جمع :								۰	۰	۰	۱,۶۰۶,۲۹۸,۸۴۳,۹۷۲-	۱,۶۰۶,۲۹۸,۸۴۳,۹۷۲

مانده مصوب از قطعی : - ۱,۶۰۶,۲۹۸,۸۴۳,۹۷۲ مانده تخصیص از قطعی : - ۱,۶۰۶,۲۹۸,۸۴۳,۹۷۲ مانده وجه از قطعی : - ۱,۶۰۶,۲۹۸,۸۴۳,۹۷۲

مانده مصوب از کل : ۰ مانده تخصیص از کل : ۰ مانده وجه از کل : ۰

صفحه ۱۷۶ از ۱۷۶