



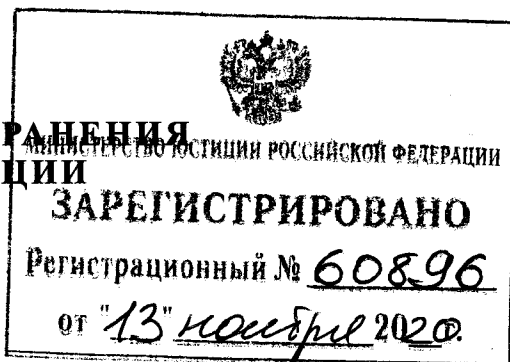
**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

(Минздрав России)

П Р И К А З

19 августа 2020г.

Москва



№ 8574

**Об утверждении
формы и порядка представления отчета об исполнении Федеральным фондом
обязательного медицинского страхования условия предоставления
иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджету
Краснодарского края в целях софинансирования расходных обязательств
Краснодарского края, связанных с уплатой страховых взносов на обязательное
медицинское страхование неработающего населения за граждан Российской
Федерации, постоянно проживающих на территории Республики Абхазия**

В соответствии с пунктом 9 Правил предоставления иного межбюджетного трансферта из федерального бюджета бюджету Краснодарского края в целях софинансирования расходных обязательств Краснодарского края, связанных с уплатой страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения за граждан Российской Федерации, постоянно проживающих на территории Республики Абхазия, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 14 июня 2019 г. № 764 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2019, № 25, ст. 3263), п р и к а з ы в а ю:

Утвердить:

форму отчета об исполнении Федеральным фондом обязательного медицинского страхования условия предоставления иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджету Краснодарского края в целях софинансирования расходных обязательств Краснодарского края, связанных с уплатой страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения за граждан Российской Федерации, постоянно проживающих на территории Республики Абхазия, согласно приложению № 1;

порядок представления отчета об исполнении Федеральным фондом обязательного медицинского страхования условия предоставления иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджету Краснодарского края в целях софинансирования расходных обязательств Краснодарского края, связанных с уплатой страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения за граждан Российской Федерации, постоянно проживающих на территории Республики Абхазия, согласно приложению № 2.

Министр



М.А. Мурашко

Приложение № 1
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от « 19 » августа 2020 г. № 854Н

Форма

Отчет
об исполнении Федеральным фондом обязательного медицинского
страхования условия предоставления иных межбюджетных трансфертов
из федерального бюджета бюджету Краснодарского края
в целях софинансирования расходных обязательств Краснодарского края,
связанных с уплатой страховых взносов на обязательное медицинское
страхование неработающего населения за граждан
Российской Федерации, постоянно проживающих на территории
Республики Абхазия
на « ____ » _____ 20__ г.

В соответствии с пунктом 2.1 приложения № 2 к Соглашению между Российской Федерацией и Республикой Абхазия о сотрудничестве в области организации страхования граждан Российской Федерации, постоянно проживающих на территории Республики Абхазия, в системе обязательного медицинского страхования Российской Федерации и оказания им медицинской помощи в медицинских организациях Российской Федерации от 8 августа 2017 г. Федеральный фонд обязательного медицинского страхования представил расчет потребности Краснодарского края в целях софинансирования расходных обязательств, связанных с уплатой страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения за указанных граждан в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации*, регламентирующими размер страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения:

а) в Министерство финансов Российской Федерации:

_____;
(наименование и реквизиты документа)

* Федеральный закон от 30 ноября 2011 г. № 354-ФЗ «О размере и порядке расчета тарифа страхового взноса на обязательное медицинское страхование неработающего населения» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 49, ст. 7032; 2018, № 49, ст. 7510).

б) в Министерство здравоохранения Российской Федерации:

(наименование и реквизиты документа)

Приложение: на _____ л. в 1 экз.

Руководитель

(уполномоченное лицо)

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Исполнитель

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

(контактный телефон)

« _____ » _____ 20 _____ г.

Приложение № 2
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от « 19 » августа 2020 г. № 857Н

**Порядок
представления отчета об исполнении Федеральным фондом обязательного
медицинского страхования условия предоставления иных межбюджетных
трансфертов из федерального бюджета бюджету Краснодарского края
в целях софинансирования расходных обязательств Краснодарского края,
связанных с уплатой страховых взносов на обязательное медицинское
страхование неработающего населения за граждан Российской Федерации,
постоянно проживающих на территории Республики Абхазия**

1. Настоящий порядок регламентирует процедуру представления отчета об исполнении Федеральным фондом обязательного медицинского страхования условия предоставления иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджету Краснодарского края в целях софинансирования расходных обязательств Краснодарского края, связанных с уплатой страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения за граждан Российской Федерации, постоянно проживающих на территории Республики Абхазия (далее – отчет).

2. Отчет представляется Федеральным фондом обязательного медицинского страхования в Министерство здравоохранения Российской Федерации ежегодно до 15 мая на бумажном носителе по форме, утвержденной приложением № 1 к настоящему приказу.

3. Отчет подписывается председателем Федерального фонда обязательного медицинского страхования либо уполномоченным им должностным лицом, а также исполнителем, собственноручно (применение факсимиле не допускается).

4. К отчету прилагаются копии писем Федерального фонда обязательного медицинского страхования в Министерство финансов Российской Федерации и Министерство здравоохранения Российской Федерации о направлении расчета потребности Краснодарского края в целях софинансирования расходных обязательств Краснодарского края, связанных с уплатой страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения за граждан Российской Федерации, постоянно проживающих на территории Республики Абхазия, в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации*, регламентирующими размер страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения.

5. Отчет на бумажном носителе представляется в Министерство здравоохранения Российской Федерации по почте заказным письмом с уведомлением о вручении и описью вложений либо иным доступным способом, обеспечивающим подтверждение получения Министерством здравоохранения Российской Федерации отчета.

6. Министерство здравоохранения Российской Федерации в течение 15 рабочих дней со дня поступления отчета проверяет его на предмет соответствия требованиям, установленным в пунктах 2-4 настоящего Порядка.

7. Отчет, представленный в Министерство здравоохранения Российской Федерации с соблюдением требований пунктов 2-4 настоящего Порядка, считается принятым Министерством здравоохранения Российской Федерации.

8. В случае если отчет представлен в Министерство здравоохранения Российской Федерации с нарушением требований, предусмотренных пунктами 2-4 настоящего Порядка, Министерство здравоохранения Российской Федерации в течение срока, установленного пунктом 6 настоящего Порядка, письменно уведомляет Федеральный фонд обязательного медицинского страхования об имеющихся нарушениях по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо иным доступным способом, обеспечивающим подтверждение получения Федеральным фондом обязательного медицинского страхования письма.

9. Федеральный фонд обязательного медицинского страхования должен устранить допущенные нарушения в течение 5 рабочих дней со дня получения письма Министерства здравоохранения Российской Федерации, направленного в соответствии с пунктом 8 настоящего Порядка, и направить в Министерство здравоохранения Российской Федерации доработанный отчет в соответствии с настоящим Порядком.

10. Министерство здравоохранения Российской Федерации в течение 15 рабочих дней со дня поступления доработанного отчета проверяет его на соответствие требованиям, предусмотренным пунктами 2-4 настоящего Порядка.

11. В случае устранения Федеральным фондом обязательного медицинского страхования нарушений требований, предусмотренных пунктами 2-4 настоящего Порядка, в срок, установленный пунктом 9 настоящего Порядка, отчет считается принятым Министерством здравоохранения Российской Федерации.

12. В случае если доработанный отчет содержит нарушения требований, предусмотренных пунктами 2-4 настоящего Порядка, то применяются процедуры, предусмотренные пунктами 8-11 настоящего Порядка.

* Федеральный закон от 30 ноября 2011 г. № 354-ФЗ «О размере и порядке расчета тарифа страхового взноса на обязательное медицинское страхование неработающего населения» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 49, ст. 7032; 2018, № 49, ст. 7510).