



# ПРАВИТЕЛЬСТВО ПРИМОРСКОГО КРАЯ

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

02.09.2020

г. Владивосток

№ 769-пп

**О предоставлении в 2020 году субсидии частным медицинским организациям для осуществления выплат стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку медицинским работникам, оказывающим медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией**

В соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации, Федеральным законом от 12 ноября 2019 года № 367-ФЗ «О приостановлении действия отдельных положений Бюджетного кодекса Российской Федерации и установлении особенностей исполнения бюджетов бюджетной системы Российской Федерации в 2020 году», постановлением Правительства Российской Федерации от 2 апреля 2020 года № 415 «Об утверждении Правил предоставления в 2020 году иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации, источником финансового обеспечения которых являются бюджетные ассигнования резервного фонда Правительства Российской Федерации, в целях софинансирования, в том числе в полном объеме, расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при осуществлении выплат стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку медицинским работникам, оказывающим медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией» Правительство Приморского края **п о с т а н о в л я е т:**

1. Установить расходное обязательство Приморского края по предоставлению в 2020 году субсидий из краевого бюджета, источником финансового обеспечения которых являются иные межбюджетные трансферты из федерального бюджета, частным медицинским организациям для осуществления выплат стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку медицинским работникам, оказывающим медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией.

2. Утвердить прилагаемый Порядок предоставления в 2020 году субсидии частным медицинским организациям для осуществления выплат стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку медицинским работникам, оказывающим медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией.

3. Департаменту информационной политики Приморского края обеспечить официальное опубликование настоящего постановления.

4. Настоящее постановление распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 1 апреля 2020 года.

Первый вице-губернатор Приморского края –  
председатель Правительства  
Приморского края



В.Г. Щербина

УТВЕРЖДЕН

постановлением  
Правительства Приморского края  
от 02.09.2020 № 769-пп

## ПОРЯДОК

предоставления в 2020 году субсидии частным медицинским организациям для осуществления выплат стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку медицинским работникам, оказывающим медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией

1. Настоящий Порядок определяет цель, условия и правила предоставления в 2020 году субсидий частным медицинским организациям для осуществления выплат стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку медицинским работникам, оказывающим медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией (далее – субсидии, новая коронавирусная инфекция (COVID-19), критерии отбора частных медицинских организаций, имеющих право на получение субсидий, а также порядок возврата субсидий в случае нарушения порядка, установленного при их предоставлении.

Источником финансового обеспечения субсидии являются иные межбюджетные трансферты из федерального бюджета, предоставленные из резервного фонда Правительства Российской Федерации Приморскому краю в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 2 апреля 2020 года № 415 «Об утверждении Правил предоставления в 2020 году иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации, источником финансового обеспечения которых являются бюджетные ассигнования резервного фонда Правительства Российской Федерации, в целях софинансирования, в том числе в полном

объеме, расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при осуществлении выплат стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку медицинским работникам, оказывающим медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией» (далее – Правила, утвержденные постановлением № 415).

2. Субсидии предоставляются частным медицинским организациям в целях финансового обеспечения затрат, связанных с предоставлением выплат стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку медицинским работникам, оказывающим медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция (COVID-19), и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) (далее – выплаты).

2.1. Размер выплат устанавливается в соответствии с Правилами, утвержденными постановлением № 415, в процентном отношении от среднемесячного дохода от трудовой деятельности в Приморском крае за 9 месяцев 2019 года по данным Федеральной службы государственной статистики (38 224,00 руб.) по категориям персонала в следующих размерах:

а) врачам и медицинским работникам с высшим (немедицинским) образованием подразделений, оказывающим первичную медико-санитарную помощь (в том числе врачам-инфекционистам, врачам общей практики (семейным врачам), врачам-педиатрам, врачам-педиатрам участковым, врачам-терапевтам, врачам-терапевтам участковым, врачам-пульмонологам), - 30579 руб.;

б) среднему медицинскому персоналу, участвующему в оказании первичной медико-санитарной помощи, в том числе среднему медицинскому персоналу фельдшерско-акушерских пунктов, фельдшерских пунктов, фельдшерских здравпунктов, - 15290 руб.;

в) младшему медицинскому персоналу, обеспечивающему условия для оказания первичной медико-санитарной помощи, - 7645 руб.

Размер выплат увеличивается на районный коэффициент и процентную надбавку к заработной плате за стаж работы в южных районах Дальнего Востока, за работу в местностях, приравненных к районам Крайнего Севера.

2.2. Выплаты устанавливаются с даты оказания медицинской помощи первому среди прикрепленного населения пациенту с подтвержденным диагнозом новой коронавирусной инфекции COVID-19 либо с даты предоставления диагностических услуг пациентам с подозрением на новую коронавирусную инфекцию COVID-19 и (или) с подтвержденным диагнозом новой коронавирусной инфекции COVID-19.

3. Субсидии предоставляются частным медицинским организациям (далее - организации), которые соответствуют следующим критериям отбора:

зарегистрированы и расположены на территории Приморского края;

участвуют в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Приморском крае;

оказывают медицинскую помощь лицам с подтвержденным диагнозом новая коронавирусная инфекция COVID-19, внесенным в информационный ресурс (COVID-19) в соответствии с Временными правилами учета информации в целях предотвращения распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19), утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 31 марта 2020 года № 373;

оказывают медицинскую помощь гражданам из числа прикрепленного населения (в соответствии с реестрами застрахованных лиц по данным государственного учреждения «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Приморского края») либо оказывают отдельные диагностические услуги пациентам с подозрением на новую коронавирусную инфекцию COVID-19 и с подтвержденным диагнозом новой коронавирусной инфекции COVID-19 в соответствии с приказами министерства здравоохранения Приморского края;

наличие лицензии на осуществление медицинской деятельности;

наличие локального нормативного акта организации, предусмотренного пунктом 11 Правил, утвержденных постановлением № 415;

4. Условием предоставления субсидии является соответствие организации на дату подачи документов, предусмотренных пунктом 6 настоящего Порядка, следующим требованиям:

отсутствие просроченной задолженности по возврату в краевой бюджет субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами, и иной просроченной задолженности перед краевым бюджетом;

организация не должна находиться в процессе реорганизации, ликвидации, в отношении нее не введена процедура банкротства, деятельность организации не должна быть приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации;

организация не должна в текущем финансовом году получать средства из краевого бюджета в соответствии с иными нормативными правовыми актами Приморского края на цели, указанные в пункте 2 настоящего Порядка;

организация не должна являться иностранным юридическим лицом, а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого доля участия иностранных юридических лиц, местом регистрации которых является государство или территория, включенное в утверждаемый Министерством финансов Российской Федерации перечень государств и территорий, предоставляющих льготный налоговый режим налогообложения и (или) не предусматривающих раскрытия и предоставления информации при проведении финансовых операций (офшорные зоны) в отношении таких юридических лиц, в совокупности превышает 50 процентов;

соблюдение запрета на приобретение за счет субсидии иностранной валюты;

согласие организации на осуществление министерством здравоохранения Приморского края (далее – министерство) и органами государственного финансового контроля проверок соблюдения ими условий, целей и порядка предоставления субсидии.

5. Субсидии предоставляются министерством – главным распорядителем бюджетных средств в пределах лимитов бюджетных обязательств, доведенных министерству на цели, предусмотренные пунктом 2 настоящего Порядка.

Расчет размера субсидии осуществляется по следующей формуле:

$$S_i = S \times N_i / \sum N_i,$$

где:

$S_i$  - размер субсидий, предоставляемых  $i$ -той организации, рублей;

$S$  - общий объем субсидий, предусмотренных в краевом бюджете на предоставление субсидий в текущем финансовом году, рублей;

$N_i$  – планируемые расходы  $i$ -той организации на выплаты стимулирующего характера медицинским работникам в соответствии с представленным заявлением на предоставление субсидии, рублей, определяемые по следующей формуле:

$$N_i = (V_p \times 30579 + C_p \times 15290 + M_l \times 7645) \times \text{РКДВ} \times 1,302,$$

где:

$V_p$  – численность врачей частных медицинских организаций, непосредственно оказывающих первичную медико-санитарную помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция (COVID-19);

$C_p$  – численность среднего медицинского персонала частных медицинских организаций, непосредственно оказывающих первичную медико-санитарную помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция (COVID-19);

$M_l$  – численность младшего медицинского персонала частных медицинских организаций, обеспечивающего условия для оказания гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция (COVID-19), первичной медико-санитарной помощи;

РКДВ – районный коэффициент и процентная надбавка к заработной плате за стаж работы в южных районах Дальнего Востока, за работу в местностях, приравненных к районам Крайнего Севера;

1,302 – коэффициент на уплату страховых взносов в Пенсионный фонд Российской Федерации, фонд социального страхования Российской Федерации

и Федеральный фонд обязательного медицинского страхования, страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в соответствии с трудовым законодательством и иными нормативными правовыми актами, содержащими нормы трудового права (коэффициент начислений на заработную плату в соответствии с законодательством Российской Федерации);

$\sum N_i$  - сумма расходов всех организаций, заявившихся на предоставление субсидий, по которым принято решение о предоставлении субсидий.

В случае если объем субсидии ( $S_i$ ), рассчитанный в соответствии с настоящим пунктом, превышает объем субсидии, запрашиваемой  $i$ -й организацией ( $N_i$ ), субсидия предоставляется в объеме, запрашиваемом  $i$ -й организацией в соответствии с представленным ею заявлением на предоставление субсидии.

6. Для получения субсидий организации в срок до 15 ноября 2020 года представляют в министерство следующие документы (на бумажном носителе):

- 1) заявление на предоставление субсидии по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку;
- 2) документы, подтверждающие планируемые расходы, на финансовое обеспечение которых предоставляется субсидия (предварительный расчет), с приложением обосновывающих материалов;
- 3) заверенные организацией копии учредительных документов организации;
- 4) подписанное руководителем организации гарантийное обязательство, подтверждающее соответствие организации критериям, условиям и требованиям, предусмотренным пунктами 3, 4 настоящего Порядка;
- 5) локальный нормативный акт организации.

Организация вправе представить по собственной инициативе заверенную организацией копию лицензии на осуществление медицинской деятельности, выписку из Единого государственного реестра юридических лиц, выданную не ранее 30 календарных дней до даты подачи в министерство документов, указанных в настоящем пункте.



В случае непредставления организацией по собственной инициативе заверенной организацией копии лицензии на осуществление медицинской деятельности, выписки из Единого государственного реестра юридических лиц министерство в течение двух рабочих дней со дня регистрации поступивших документов запрашивает соответствующую информацию самостоятельно в порядке межведомственного информационного взаимодействия.

Документы, указанные в настоящем пункте, представляются в виде одного тома, прошитого и пронумерованного. Количество листов указывается на обороте последнего листа на месте прошивки, подтверждается подписью руководителя и скрепляется печатью организации.

Наличие в документах опечаток, подчисток, приписок, зачеркнутых слов и иных не оговоренных в них исправлений, а также повреждений, не позволяющих однозначно истолковывать их содержание, не допускается.

Министерство осуществляет регистрацию поступивших документов в день их представления.

7. Министерство в течение десяти рабочих дней со дня регистрации документов, указанных в пункте 6 настоящего Порядка, проверяет оформление, полноту и достоверность сведений, содержащихся в документах, и принимает решение о предоставлении субсидии или отказе в предоставлении субсидии (с указанием причин отказа), которое оформляется приказом министерства.

В случае принятия решения о предоставлении субсидии министерство в течение трех рабочих дней со дня издания приказа, указанного в абзаце первом настоящего пункта, направляет организации предложение о заключении соглашения о предоставлении субсидии с приложением подписанных со своей стороны двух экземпляров соглашения о предоставлении субсидии.

В случае принятия решения об отказе в предоставлении субсидии министерство направляет организации соответствующее уведомление (с указанием причин отказа) в течение трех рабочих дней со дня издания приказа, указанного в абзаце первом настоящего пункта.

8. Министерство отказывает в предоставлении субсидии в случаях:

несоответствия организации критериям, условиям и требованиям, предусмотренным пунктами 3, 4 настоящего Порядка;

непредставления (представления не в полном объеме) документов, указанных в пункте 6 настоящего Порядка, которые организация представляет самостоятельно;

представления документов, содержащих недостоверные сведения.

При условии устранения причин, послуживших основанием для отказа в предоставлении субсидии, предусмотренных абзацем третьим настоящего пункта, организация вправе повторно в трехдневный срок со дня получения уведомления о принятии решения об отказе в предоставлении субсидии обратиться за предоставлением субсидии. Повторное рассмотрение документов осуществляется министерством в соответствии с пунктом 7 настоящего Порядка.

9. Организация в течение трех рабочих дней со дня получения предложения о заключении соглашения о предоставлении субсидии направляет в адрес министерства подписанный со своей стороны экземпляр соглашения о предоставлении субсидии способом, позволяющим подтвердить факт и дату отправления.

В случае если по истечении срока, указанного в абзаце первом настоящего пункта, подписанный экземпляр соглашения о предоставлении субсидии организацией не представлен в министерство, приказ, указанный в пункте 7 настоящего Порядка, признается министерством утратившим силу.

10. Субсидии предоставляются на основании соглашений о предоставлении субсидий, заключаемых между министерством и организациями, в отношении которых министерством принято решение о предоставлении субсидии, в течение 10 рабочих дней со дня принятия указанного решения.

Соглашение о предоставлении субсидии заключается в соответствии с типовой формой, утвержденной приказами департамента финансов Приморского края от 23 января 2017 года № 5 «Об утверждении типовых форм соглашений о предоставлении из краевого бюджета субсидии юридическим лицам (за исключением государственных учреждений), индивидуальным

предпринимателям, физическим лицам - производителям товаров, работ, услуг» и от 25 января 2018 года № 11 «Об утверждении Типовой формы соглашения (договора) о предоставлении из краевого бюджета субсидии некоммерческой организации, не являющейся государственным (муниципальным) учреждением», и должно предусматривать в том числе:

а) размер субсидии, условия предоставления и расходования субсидии, целевое назначение субсидии;

б) права и обязанности сторон;

в) обязательство организации представлять отчетность, предусмотренную настоящим Порядком;

г) случаи возврата в текущем финансовом году остатков субсидий, не использованных в отчетном финансовом году;

д) согласие организации на осуществление министерством и органом государственного финансового контроля проверок соблюдения организацией условий, целей и порядка их предоставления;

е) ответственность сторон за нарушение условий соглашения;

ж) запрет приобретения за счет субсидии иностранной валюты;

з) сроки (периодичность) перечисления субсидии;

и) счета, на которые перечисляется субсидия;

к) значения показателя результативности использования субсидии, а также обязательство организации по его достижению;

л) возможность осуществления расходов, источником финансового обеспечения которых являются не использованные в отчетном финансовом году остатки субсидии, при принятии министерством решения о наличии потребности в указанных средствах;

м) сроки и формы предоставления организациями дополнительной отчетности (при необходимости);

н) иные условия в соответствии с действующим законодательством.

11. Перечисление субсидий осуществляется с лицевого счета министерства, открытого в Управлении Федерального казначейства по Приморскому краю (далее - УФК по ПК), на счета организаций, открытые в

кредитных организациях, в течение пяти рабочих дней со дня поступления средств на лицевой счет министерства путем предоставления государственным краевым учреждением Приморским казначейством (во исполнение договора о передаче отдельных функций главных распорядителей средств краевого бюджета, заключенного с министерством) в УФК по ПК заявки на кассовый расход, подготовленной на основании решения министерства о предоставлении субсидии, и соглашения о предоставлении субсидии.

12. В случае выделении дополнительных бюджетных ассигнований в текущем финансовом году на предоставление субсидий указанные средства распределяются организациям (при наличии ходатайства с обоснованием потребности) посредством внесения изменений в решение министерства о предоставлении субсидий.

Министерство в течение пяти рабочих дней со дня внесения изменений в решение о предоставлении субсидий вносит изменения в соглашение о предоставлении субсидии посредством заключения дополнительного соглашения.

13. Субсидия носит целевой характер и не может быть использована на цели, не предусмотренные настоящим Порядком.

14. Организация обязана представлять в министерство на бумажном носителе и в электронном виде:

отчет о расходах, источником финансового обеспечения которых является субсидия, по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку - ежемесячно, не позднее 5 числа месяца, следующего за отчетным периодом;

отчет о федеральных стимулирующих выплатах медицинским работникам, оказывающим медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция (COVID-19), и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) по форме согласно приложению № 3 к настоящему Порядку – еженедельно, не позднее второго рабочего дня;

отчет о достижении значения показателя результативности использования субсидии по форме согласно приложению № 4 к настоящему Порядку - до 13 января 2021 года.

15. В результате использования субсидии организация обязана достичь значение показателя результативности использования субсидии.

Показателем результативности использования субсидии является численность медицинских работников организации, которым предоставлены выплаты в соответствии с условиями настоящего Порядка, значение которого устанавливается в соглашении о предоставлении субсидии.

Оценка эффективности использования субсидии проводится министерством на основе анализа достижения значения показателя результативности использования субсидии, установленного соглашением о предоставлении субсидии, путем сопоставления фактически достигнутого значения показателя и его планового значения.

В случае недостижения значения показателя результативности использования субсидии организация обязана произвести возврат средств субсидии в краевой бюджет в соответствии с пунктом 19 настоящего Порядка в размере, определяемом пропорционально недостижению показателя результативности использования субсидии.

16. Ответственность за целевое использование субсидии, достоверность представленных в министерство документов и отчетов несут организации.

17. Остатки субсидии, не использованные в отчетном финансовом году, подлежат возврату в краевой бюджет не позднее 25 января текущего финансового года на лицевой счет министерства, указанный в соглашении о предоставлении субсидии.

18. Министерство обеспечивает контроль за соблюдением организациями условий, целей и порядка предоставления субсидий.

Министерство и органы государственного финансового контроля в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации осуществляют проверку соблюдения организациями условий, целей и порядка предоставления субсидии.

19. В случае установления фактов нецелевого использования субсидии (части субсидии), нарушения условий, целей и порядка, установленных при предоставлении субсидии, выявленных в том числе по результатам проверок, указанных в пункте 18 настоящего Порядка, а также недостижения показателя

результативности использования субсидии организация обязана вернуть в краевой бюджет субсидию (часть субсидии) в сумме установленного нарушения на основании требования министерства о возврате денежных средств в краевой бюджет (далее – требование).

Требование направляется министерством организации в течение 20 рабочих дней со дня установления обстоятельств, указанных в абзаце первом настоящего пункта, способом, позволяющим подтвердить факт направления.

Возврат средств субсидии производится организацией в течение 10 рабочих дней со дня получения требования по реквизитам и коду бюджетной классификации Российской Федерации, указанным в требовании.

В случае невозврата средств субсидии в сроки, указанные в абзаце третьем настоящего пункта, они подлежат взысканию в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством.

---

к Порядку предоставления в 2020 году  
субсидии частным медицинским  
организациям для осуществления  
выплат стимулирующего характера за  
особые условия труда и  
дополнительную нагрузку  
медицинским работникам,  
оказывающим медицинскую помощь  
гражданам, у которых выявлена новая  
коронавирусная инфекция,  
и лицам из групп риска заражения новой  
коронавирусной инфекцией

В министерство здравоохранения  
Приморского края

### **ЗАЯВЛЕНИЕ**

на предоставление субсидии частным медицинским организациям  
для осуществления выплат стимулирующего характера за особые  
условия труда и дополнительную нагрузку медицинским  
работникам, оказывающим медицинскую помощь гражданам, у  
которых выявлена новая коронавирусная  
инфекция, и лицам из групп риска заражения новой  
коронавирусной инфекцией

Прошу предоставить субсидию \_\_\_\_\_  
(наименование организации)

на осуществление выплат стимулирующего характера медицинским работникам за особые условия труда и дополнительную нагрузку, оказывающим медицинскую помощь гражданам из числа прикрепленного населения, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция (COVID-19), и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), в соответствии с Порядком предоставления в 2020 году субсидии частным медицинским организациям для осуществления выплат стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку, утвержденным постановлением Правительства Приморского края (далее – Порядок)

1. Сведения об организации

Полное наименование организации в соответствии с учредительными документами	
Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)	
Код ОКАТО	
Дата государственной регистрации	
Тел. _____ эл. адрес _____	
2. Адрес организации	
почтовый	места нахождения
индекс _____	индекс _____
город _____	город _____
улица _____	улица _____
№ дома _____, № оф. _____	№ дома _____, № оф. _____
3. Банковские реквизиты	
р/с _____ в банке _____	
к/с _____ БИК _____	
4. Сведения о руководителе	
Должность _____ Ф.И.О. (полностью) _____	
5. Планируемые расходы организации на выплаты стимулирующего характера работникам (Ni), определенные в соответствии с п.5 Порядка (в рублях)	
6. Перечень прилагаемых к заявлению документов	
6.1. _____	
6.2. _____	

Настоящим сообщаю следующее:

организация \_\_\_\_\_

соответствует следующим требованиям:

1) организация не находится в процессе реорганизации, ликвидации, в отношении организации не введена процедура банкротства, деятельность организации не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации;

2) организация не получала в текущем финансовом году средства из краевого бюджета в соответствии с иными нормативными правовыми актами Приморского края на цели, указанные в пункте 2 Порядка;

3) у организации отсутствует просроченная задолженность по возврату в краевой бюджет субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами, и иная просроченная задолженность перед краевым бюджетом;

4) организация выражает согласие на осуществление министерством здравоохранения Приморского края и органами государственного финансового контроля проверок соблюдения ими условий, целей и порядка предоставления субсидии;

5) организация не является иностранным юридическим лицом,



а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого доля участия иностранных юридических лиц, местом регистрации которых является государство или территория, включенное в утверждаемый Министерством финансов Российской Федерации перечень государств и территорий, предоставляющих льготный налоговый режим налогообложения и(или) не предусматривающих раскрытия и предоставления информации при проведении финансовых операций (офшорные зоны) в отношении таких юридических лиц, в совокупности превышает 50 процентов.

Настоящим подтверждаю достоверность сведений и документов, представленных для получения субсидии.

С условиями предоставления субсидии ознакомлен и согласен.

Руководитель  
организации

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

Дата  
МП (при наличии)

к Порядку предоставления в 2020 году субсидии частным медицинским организациям для осуществления выплат стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку медицинским работникам, оказывающим медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией

### ОТЧЕТ

о расходах, источником финансового обеспечения которых является субсидия частным медицинским организациям для осуществления выплат стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку медицинским работникам, оказывающим медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией  
на «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Наименование организации: \_\_\_\_\_

Периодичность: ежемесячная

Единица измерения: рубль (с точностью до второго десятичного знака)

№ п/п	Наименование показателя	Код строки	Код направления расхода-вания субсидии	Сумма	
				отчет-ный период	нарастающим итогом с начала года
1	2	3	4	5	6
1.1.	Остаток субсидии на начало года – всего	100	X		
1.2.	В том числе потребность в котором подтверждена	110	X		
1.3.	Подлежащий возврату в краевой бюджет	120			
2.	Поступило средств – всего	200	X		
2.1.	В том числе из краевого бюджета	210	X		
2.2.	Дебиторская задолженность прошлых лет	220	X		
3.	Выплаты персоналу – всего	300	0100		
3.1.	Фонд оплаты труда	310	0111		
3.2.	Начисления	320	0119		

1	2	3	4	5	6
4.	Возвращено в краевой бюджет – всего	400	X		
4.1.	В том числе израсходованных не по целевому назначению	410	X		
5.	Остаток субсидии на конец отчетного периода – всего	500	X		
5.1.	В том числе требуется в направлении на те же цели	510	X		
5.2.	Подлежит возврату	520	X		

Руководитель организации  
(уполномоченное лицо)

\_\_\_\_\_ (должность)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Исполнитель

\_\_\_\_\_ (должность)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О., телефон)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

к Порядку предоставления в 2020 году  
субсидии частным медицинским  
организациям для осуществления выплат  
стимулирующего характера за особые  
условия труда и дополнительную  
нагрузку медицинским работникам,  
оказывающим медицинскую помощь  
гражданам, у которых выявлена новая  
коронавирусная инфекция,  
и лицам из групп риска заражения  
новой коронавирусной инфекцией

**ОТЧЕТ**

о федеральных стимулирующих выплатах медицинским работникам,  
оказывающим медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая  
коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой  
коронавирусной инфекцией  
по состоянию на \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Наименование организации: \_\_\_\_\_

Периодичность: еженедельная

Период выплат (месяц)	Начисле- но всего (тыс. руб.)	Выплаче- но всего (тыс. руб.)	в %	Первичная медико-санитарная помощь					
				врачи		средний медперсонал		младший медперсонал	
				сумма (тыс. руб.)	человек	сумма (тыс. руб.)	человек	сумма (тыс. руб.)	человек
<b>ИТОГО</b>									

Руководитель организации  
(уполномоченное лицо) \_\_\_\_\_  
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель \_\_\_\_\_  
(должность) (Ф.И.О., телефон)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

к Порядку предоставления в 2020 году  
субсидии частным медицинским  
организациям для осуществления выплат  
стимулирующего характера за особые  
условия труда и дополнительную  
нагрузку медицинским работникам,  
оказывающим медицинскую помощь  
гражданам, у которых выявлена новая  
коронавирусная инфекция,  
и лицам из групп риска заражения  
новой коронавирусной инфекцией

### ОТЧЕТ

о достижении значений показателей результативности использования  
субсидии частными медицинскими организациями для осуществления  
выплат стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную  
нагрузку медицинским работникам, оказывающим медицинскую помощь  
гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из  
групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией  
по состоянию на \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Наименование организации: \_\_\_\_\_

Периодичность: до 13 января 2021 года

№ п/п	Наименование показателя	Плановое значение показателя	Достигнутое значение показателя по состоянию на отчетную дату	Процент выполнения плана	Причина отклонения
1	2	3	4	5	6

Руководитель организации  
(уполномоченное лицо) \_\_\_\_\_

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Исполнитель  
(должность) \_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

(телефон)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.