



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

25 декабря 2020

№ 87 - мин

Иркутск

О реализации Положения о предоставлении субсидий из областного бюджета частным медицинским организациям на оплату отпусков и выплату компенсации за неиспользованные отпуска медицинским и иным работникам, которым в соответствии с решениями Правительства Российской Федерации в 2020 году предоставлялись выплаты стимулирующего характера за выполнение особо важных работ, особые условия труда и дополнительную нагрузку, в том числе на компенсацию ранее произведенных расходов на указанные цели

В целях реализации Положения о предоставлении субсидий из областного бюджета частным медицинским организациям на оплату отпусков и выплату компенсации за неиспользованные отпуска медицинским и иным работникам, которым в соответствии с решениями Правительства Российской Федерации в 2020 году за счет средств иных межбюджетных трансфертов федерального бюджета предоставлялись выплаты стимулирующего характера за выполнение особо важных работ, особые условия труда и дополнительную нагрузку, в том числе на компенсацию ранее произведенных расходов на указанные цели, утвержденного постановлением Правительства Иркутской области от 21 декабря 2020 года № 1110-пп, руководствуясь пунктом 9 Положения о министерстве здравоохранения Иркутской области, утвержденного постановлением Правительства Иркутской области от 16 июля 2010 года № 174-пп,

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Утвердить:

1) форму соглашения о предоставлении субсидий из областного бюджета частным медицинским организациям в целях финансового обеспечения (возмещения) затрат на оплату отпусков и выплату компенсации за неиспользованные отпуска медицинским и иным работникам, которым в соответствии с решениями Правительства Российской Федерации в 2020 году предоставлялись выплаты стимулирующего характера за выполнение особо важных работ, особые условия труда и дополнительную нагрузку, в том числе компенсацию ранее произведенных расходов на указанные цели (Приложение

1);

2) форму заявления о предоставлении субсидий из областного бюджета частным медицинским организациям в целях финансового обеспечения (возмещения) затрат на оплату отпусков и выплату компенсации за неиспользованные отпуска медицинским и иным работникам, которым в соответствии с решениями Правительства Российской Федерации в 2020 году предоставлялись выплаты стимулирующего характера за выполнение особо важных работ, особые условия труда и дополнительную нагрузку, в том числе компенсацию ранее произведенных расходов на указанные цели (Приложение 2);

3) форму журнала регистрации заявлений на предоставление субсидий из областного бюджета частным медицинским организациям в целях финансового обеспечения (возмещения) затрат на оплату отпусков и выплату компенсации за неиспользованные отпуска медицинским и иным работникам, которым в соответствии с решениями Правительства Российской Федерации в 2020 году предоставлялись выплаты стимулирующего характера за выполнение особо важных работ, особые условия труда и дополнительную нагрузку, в том числе на компенсацию ранее произведенных расходов на указанные цели (Приложение 3).

2. Настоящий приказ подлежит официальному опубликованию в сетевом издании «Официальный интернет-портал правовой информации Иркутской области» (ogirk.ru), а также на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru).

Министр здравоохранения
Иркутской области



Я.П. Сандаков

Приложение 1
к приказу министерства
здравоохранения
Иркутской области
от 15 декабря № 67 - осн
ддон

Форма соглашения

о предоставлении субсидий из областного бюджета частным медицинским организациям в целях финансового обеспечения (возмещения) затрат на оплату отпусков и выплату компенсации за неиспользованные отпуска медицинским и иным работникам, которым в соответствии с решениями Правительства Российской Федерации в 2020 году предоставлялись выплаты стимулирующего характера за выполнение особо важных работ, особые условия труда и дополнительную нагрузку, в том числе компенсацию ранее произведенных расходов на указанные цели

№ _____

г. Иркутск

от «__» _____ 20__ г.

Министерство здравоохранения Иркутской области, которому как получателю средств областного бюджета доведены лимиты бюджетных обязательств на предоставление субсидии в соответствии со статьей 78 Бюджетного кодекса Российской Федерации, именуемое в дальнейшем «Министерство»

в

лице

(наименование должности, фамилия, имя, отчество уполномоченного лица
Министерства)

действующего на основании _____,
(реквизиты документа, удостоверяющего полномочия)

с одной стороны, и _____,
(наименование частной медицинской организации)

именуемое в дальнейшем «Получатель» в лице

(наименование должности, а также фамилия, имя, отчество (при наличии) лица,
представляющего Получателя, или уполномоченного им лица)

действующего на основании _____

(реквизиты устава или иного документа, удостоверяющего полномочия Получателя,
свидетельства о государственной регистрации индивидуального предпринимателя,
доверенности)

с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», в соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации, Положением о предоставлении субсидий из областного бюджета частным медицинским организациям на оплату отпусков и выплату компенсации за неиспользованные отпуска медицинским и иным

работникам, которым в соответствии с решениями Правительства Российской Федерации в 2020 году предоставлялись выплаты стимулирующего характера за выполнение особо важных работ, особые условия труда и дополнительную нагрузку, в том числе компенсацию ранее произведенных расходов на указанные цели, утвержденного постановлением Правительства Иркутской области от 21 декабря 2020 года № 1110-пп (далее - Положение), заключили настоящее Соглашение о нижеследующем.

I. ПРЕДМЕТ СОГЛАШЕНИЯ

1.1. Предметом настоящего Соглашения является предоставление из областного бюджета в 20__ году субсидий в целях финансового обеспечения (возмещения) затрат на оплату отпусков и выплату компенсации за неиспользованные отпуска медицинским и иным работникам, которым в соответствии с решениями Правительства Российской Федерации в 2020 году предоставлялись выплаты стимулирующего характера за выполнение особо важных работ, за особые условия труда и дополнительную нагрузку, в том числе компенсацию ранее произведенных расходов на указанные цели (далее - Субсидия).

II. ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ СУБСИДИИ

2.1. Субсидия предоставляется в соответствии с лимитами бюджетных обязательств, доведенными Министерству как получателю средств областного бюджета, по кодам классификации расходов бюджетов Российской Федерации (далее - коды БК) на цели, указанные в разделе I настоящего Соглашения, в следующем размере:

в 20__ году _____ (_____) рублей - по коду
БК _____ (сумма прописью)

III. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ СУБСИДИИ

3.1. Субсидия предоставляется в соответствии с Положением:

3.1.1. На цели, указанные в разделе I настоящего Соглашения при представлении Получателем в Министерство следующих документов:

3.1.1.1. Заявление на предоставление Субсидии (далее - заявление);

3.1.1.2. Справка банка об открытом счете в банке;

3.1.1.3. Письменное согласие Получателя на осуществление Министерством и органами государственного финансового контроля в установленном законодательством порядке проверок соблюдения условий, целей и порядка предоставления Субсидии;

3.1.1.4. Документы, содержащие информацию из реестра акционеров

акционерного общества о долях акционеров в уставном капитале;

3.1.1.5. Письменное обязательство Получателя не приобретать за счет средств Субсидии иностранную валюту (за исключением операций, осуществляемых в соответствии с валютным законодательством Российской Федерации при закупке (поставке) высокотехнологичного импортного оборудования, сырья и комплектующих изделий);

3.1.1.6. Письменное обязательство Получателя включить в договоры (соглашения), заключенные в целях исполнения обязательств по соглашению, согласие лиц, являющихся поставщиками (подрядчиками, исполнителями) по договорам (соглашениям), заключенным в целях исполнения обязательств по соглашению, на осуществление Министерством и органами государственного финансового контроля проверок соблюдения ими условий, целей и порядка предоставления субсидий.

3.1.2. Субсидия предоставляется при соблюдении следующих условий:

3.1.2.1. Наличие письменного согласия Получателя на осуществление Министерством и органами государственного финансового контроля в установленном законодательством порядке проверок соблюдения условий, целей и порядка предоставления Субсидии;

3.1.2.2. Получатель не должен находиться в процессе реорганизации, ликвидации, в отношении его не введена процедура банкротства, деятельность Получателя не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации, на день представления документов в Министерство;

3.1.2.3. Получатель не является иностранным и российским юридическим лицом, указанным в пункте 15 статьи 241 Бюджетного кодекса Российской Федерации, на день представления документов;

3.1.2.4. Отсутствие факта получения средств из областного бюджета на основании иных нормативных правовых актов на цели, указанные в пункте 2 Положения, на день представления документов;

3.1.2.5. Наличие письменного обязательства Получателя не приобретать за счет средств субсидий иностранную валюту (за исключением операций, осуществляемых в соответствии с валютным законодательством Российской Федерации при закупке (поставке) высокотехнологичного импортного оборудования, сырья и комплектующих изделий);

3.1.2.6. Наличие письменного обязательства Получателя включить в договоры (соглашения), заключенные в целях исполнения обязательств по соглашению о предоставлении субсидий, согласие лиц, являющихся поставщиками (подрядчиками, исполнителями) по договорам (соглашениям), заключенным в целях исполнения обязательств по соглашению, на осуществление министерством и органами государственного финансового контроля проверок соблюдения ими условий, целей и порядка предоставления субсидий;

3.1.2.7. Отсутствие просроченной (неурегулированной) задолженности по денежным обязательствам перед Иркутской областью на день представления документов.

3.2. Перечисление Субсидии осуществляется в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации на счет Получателя, открытый в

(наименование учреждения Центрального банка Российской Федерации или кредитной организации)

не позднее 5 рабочих дней, следующего за днем заключения Соглашения.

IV. ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ СТОРОН

4.1. Министерство обязуется:

4.1.1. Обеспечить предоставление Субсидии в соответствии с разделом III настоящего Соглашения;

4.1.2. Осуществлять проверку представляемых Получателем документов, указанных в пунктах 3.1.1.1 - 3.1.1.6 настоящего Соглашения, в том числе на соответствие их Положению, в течение 5 рабочих дней со дня представления документов от Получателя;

4.1.3. Обеспечивать перечисление Субсидии на счет Получателя, указанный в разделе VIII настоящего Соглашения, в соответствии с пунктом 3.2 настоящего Соглашения;

4.1.4. Осуществлять контроль за соблюдением Получателем порядка, целей и условий предоставления Субсидии, установленных Положением и настоящим Соглашением, путем проведения проверок:

4.1.4.1. По месту нахождения Министерства на основании Отчета об использовании Субсидии по форме, установленной Министерством, представленного в соответствии с пунктом 4.3.3 настоящего Соглашения;

4.1.4.2. По месту нахождения Получателя путем документального и фактического анализа операций, связанных с использованием Субсидии, произведенных Получателем;

4.1.5. В случае установления Министерством или получения от органа государственного финансового контроля информации о факте(ах) нарушения Получателем порядка, целей и условий предоставления Субсидии, предусмотренных Положением и настоящим Соглашением, в том числе указания в документах, представленных Получателем в соответствии с настоящим Соглашением, недостоверных сведений, направлять Получателю требование о возврате Субсидии в областной бюджет в размере и в сроки, определенные в указанном требовании;

4.1.6. Рассматривать предложения, документы и иную информацию, направленную Получателем, в том числе в соответствии с пунктом 4.4.1 настоящего Соглашения, в течение 5 рабочих дней со дня их получения и уведомлять Получателя о принятом решении;

4.1.7. Направлять разъяснения Получателю по вопросам, связанным с исполнением настоящего Соглашения, в течение 5 рабочих дней со дня получения обращения Получателя в соответствии с пунктом 4.4.2 настоящего Соглашения;

4.2. Министерство вправе:

4.2.1. Принимать решение об изменении условий настоящего Соглашения, в том числе на основании информации и предложений, направленных Получателем в соответствии с пунктом 4.4.1 настоящего Соглашения;

4.2.2. Приостанавливать предоставление Субсидии в случае установления Министерством или получения от органа государственного финансового контроля информации о факте(ах) нарушения Получателем порядка, целей и условий предоставления Субсидии, предусмотренных Положением и настоящим Соглашением, в том числе указания в документах, представленных Получателем в соответствии с настоящим Соглашением, недостоверных сведений, до устранения указанных нарушений с обязательным уведомлением Получателя не позднее 5 рабочего дня с даты принятия решения о приостановлении;

4.2.3. Запрашивать у Получателя документы и информацию, необходимые для осуществления контроля за соблюдением Получателем порядка, целей и условий предоставления Субсидии, установленных Положением и настоящим Соглашением, в соответствии с пунктом 4.1.3 настоящего Соглашения;

4.3. Получатель обязуется:

4.3.1. Представлять в Министерство документы, в соответствии с пунктом 3.1.1 настоящего Соглашения;

4.3.2. Направлять Субсидию на финансовое обеспечение затрат, определенных в пункте 1.1.1 и обеспечить оплату отпусков и выплату компенсации за неиспользованные отпуска в установленные законодательством сроки;

4.3.3. Представлять в Министерство Отчет об использовании Субсидии, в соответствии с пунктом 4.1.4.1 настоящего Соглашения, не позднее 10 числа месяца, следующего за месяцем предоставления Субсидии;

4.3.4. Направлять по запросу Министерства документы и информацию, необходимые для осуществления контроля за соблюдением порядка, целей и условий предоставления Субсидии в соответствии с пунктом 4.2.3 настоящего Соглашения, в течение 5 рабочих дней со дня получения указанного запроса;

4.3.5. В случае получения от Министерства требования в соответствии с пунктом 4.1.5 настоящего Соглашения:

4.3.5.1. Устранить факт(ы) нарушения порядка, целей и условий предоставления Субсидии в сроки, определенные в указанном требовании;

4.3.5.2. Возвратить в областной бюджет Субсидию в размере и в сроки, определенные в указанном требовании;

4.3.6. Обеспечивать полноту и достоверность сведений, представляемых в Министерство в соответствии с настоящим Соглашением;

4.4. Получатель вправе:

4.4.1. Направлять в Министерство предложения о внесении изменений в настоящее Соглашение;

4.4.2. Обращаться в Министерство в целях получения разъяснений в связи с исполнением настоящего Соглашения.

V. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязательств по настоящему Соглашению Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

VI. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

6.1. Споры, возникающие между Сторонами в связи с исполнением настоящего Соглашения, решаются ими, по возможности, путем проведения переговоров. При недостижении согласия споры между Сторонами решаются в судебном порядке;

6.2. Настоящее Соглашение вступает в силу с даты его подписания лицами, имеющими право действовать от имени каждой из Сторон, но не ранее доведения лимитов бюджетных обязательств, указанных в пункте 2.1 настоящего Соглашения, и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств по настоящему Соглашению;

6.3. Изменение настоящего Соглашения, в том числе в соответствии с положениями пункта 4.2.1 настоящего Соглашения, осуществляется по соглашению Сторон и оформляется в виде дополнительного соглашения к настоящему Соглашению;

6.4. Расторжение настоящего Соглашения возможно в случае:

6.4.1. Реорганизации или прекращения деятельности Получателя;

6.4.2. Нарушения Получателем порядка, целей и условий предоставления Субсидии, установленных Положением и настоящим Соглашением;

6.5. Документы и иная информация, предусмотренные настоящим Соглашением, могут направляться Сторонами заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручением представителем одной Стороны подлинников документов, иной информации представителю другой Стороны;

6.6. Настоящее Соглашение заключено Сторонами в форме бумажного документа в двух экземплярах, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

VII. ПЛАТЕЖНЫЕ РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

664003, г. Иркутск, ул. Карла Маркса, 29 Министерство здравоохранения Иркутской области ИНН 3808172327 КПП 380801001 Реквизиты счета: УФК по Иркутской области (Минфин Иркутской области 02342000010, министерство	Наименование Получателя
	ОГРН, ОКТМО
	Место нахождения:
	ИНН/КПП
	Платежные реквизиты:

здравоохранения области) БАНК Отделение Иркутск БИК 042520001 р/с 40201810100000100006 Лицевой счет 80300010001 ОКТМО 25701000	Иркутской	
--	-----------	--

VIII. ПОДПИСИ СТОРОН

Министерство здравоохранения Иркутской области	Наименование Получателя
_____ (подпись) (Ф.И.О.)	_____ (подпись) (Ф.И.О.)
(печать (при наличии печати))	(печать (при наличии печати))

Приложение 2
к приказу министерства
здравоохранения
Иркутской области
от 25 декабря 2020 г.
№ 64 - омп

В Министерство здравоохранения Иркутской области
от _____
(наименование должности, Ф.И.О. руководителя
частной медицинской организации)

(наименование частной медицинской организации)

(контактный телефон)

Заявление

на предоставление субсидий из областного бюджета частным медицинским организациям в целях финансового обеспечения (возмещения) затрат на оплату отпусков и выплату компенсации за неиспользованные отпуска медицинским и иным работникам, которым в соответствии с решениями Правительства Российской Федерации в 2020 году предоставлялись выплаты стимулирующего характера за выполнение особо важных работ, за особые условия труда и дополнительную нагрузку, в том числе компенсацию ранее произведенных расходов на указанные цели

(наименование получателя, ИНН, ОГРН, КПП, адрес)

в соответствии с Положением о предоставлении субсидий из областного бюджета частным медицинским организациям на оплату отпусков и выплату компенсации за неиспользованные отпуска медицинским и иным работникам, которым в соответствии с решениями Правительства Российской Федерации в 2020 году предоставлялись выплаты стимулирующего характера за выполнение особо важных работ, особые условия труда и дополнительную нагрузку, в том числе на компенсацию ранее произведенных расходов на указанные цели, утвержденным постановлением Правительства Иркутской области от 21 декабря 2020 года №1110-пп, просит министерство здравоохранения Иркутской области предоставить субсидию в размере _____ рублей, в соответствии с фактически произведенными начислениями.

Перечень прилагаемых документов:

1. Расчет объема Субсидии на оплату отпусков и выплату компенсации за неиспользованные отпуска медицинским и иным работникам, которым в

соответствии с решениями Правительства Российской Федерации в 2020 году предоставлялись выплаты стимулирующего характера за выполнение особо важных работ, особые условия труда и дополнительную нагрузку.

2. Справка банка об открытом счете в банке.

3. Письменное согласие на осуществление министерством здравоохранения Иркутской области и органами государственного финансового контроля проверок соблюдения условий, целей и порядка предоставления субсидии.

4. Письменное обязательство частной медицинской организации не приобретать за счет средств Субсидии иностранную валюту (за исключением операций, осуществляемых в соответствии с валютным законодательством Российской Федерации при закупке (поставке) высокотехнологичного импортного оборудования, сырья и комплектующих изделий);

5. Письменное обязательство частной медицинской организации включить в договоры (соглашения), заключенные в целях исполнения обязательств по соглашению о предоставлении Субсидии (далее - соглашение), согласие лиц, являющихся поставщиками (подрядчиками, исполнителями) по договорам (соглашениям), заключенным в целях исполнения обязательств по соглашению, на осуществление министерством и органами государственного финансового контроля проверок соблюдения ими условий, целей и порядка предоставления субсидий.

6. Документы, содержащие информацию из реестра акционеров акционерного общества о долях акционеров в уставном капитале (для акционерных обществ).

С порядком и условиями предоставления субсидии ознакомлен и согласен.

Достоверность представленной информации в составе настоящего заявления гарантирую.

Руководитель организации

ФИО

(подпись)

МП

«___» _____ 20__ год

Приложение 3
к приказу министерства
здравоохранения
Иркутской области
от 25 января 2020г.
№ 67 - ии/р

Журнал
регистрации заявлений на предоставление субсидий из областного бюджета частным медицинским организациям в целях финансового обеспечения (возмещения) затрат на оплату отпусков и выплату компенсации за неиспользованные отпуска медицинским и иным работникам, которым в соответствии с решениями Правительства Российской Федерации в 2020 году предоставлялись выплаты стимулирующего характера за выполнение особо важных работ, за особые условия труда и дополнительную нагрузку, в том числе компенсацию ранее произведенных расходов на указанные цели

№ п/п	Наименование заявителя	Дата регистрации заявления на предоставление субсидий	Результат рассмотрения заявления	
			заключено соглашение с указанием реквизитов соглашения	отказано в предоставлении субсидий с указанием реквизитов уведомления об отказе

Приложение к Заявлению на предоставление субсидий из областного бюджета частным медицинским организациям в целях финансового обеспечения (возмещения) затрат на оплату отпусков и выплату компенсации за неиспользованные отпуска медицинским и иным работникам, которым в соответствии с решениями Правительства Российской Федерации в 2020 году предоставлялись выплаты стимулирующего характера за выполнение особо важных работ, особые условия труда и дополнительную нагрузку, в том числе компенсацию ранее произведенных расходов на указанные цели

РАСЧЕТ

объема Субсидии на оплату отпусков и выплату компенсации за неиспользованные отпуска медицинским и иным работникам, которым в соответствии с решениями Правительства Российской Федерации в 2020 году предоставлялись выплаты стимулирующего характера за выполнение особо важных работ, особые условия труда и дополнительную нагрузку

Наименование медицинской организации _____

Отчетный период _____

№ п/п	Категория работников	Количество медицинских работников в учреждении, которым начислена оплата отпусков и выплата компенсаций за неиспользованный отпуск на выплаты стимулирующего характера в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 2 апреля	Сумма начислений для оплаты отпусков и выплаты компенсаций за неиспользованный отпуск на выплаты стимулирующего характера в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 2 апреля 2020 года № 415,	Размер субсидии, руб.
----------	-------------------------	--	--	--------------------------

		2020 года № 415, постановлением Правительства Российской Федерации от 12 апреля 2020 года № 484, чел.	постановлением Правительства Российской Федерации от 12 апреля 2020 года № 484, руб.	
1	2	3	4	5
1	Врачи			
2	Медицинские работники с высшим (немедицинским) образованием			
3	Средний медицинский персонал			
4	Младший медицинский персонал			
	ИТОГО:			

Руководитель организации _____

(подпись)

(ФИО)

Главный бухгалтер организации _____

МП

(подпись)

(ФИО)

Приложение к Соглашению на предоставление субсидий из областного бюджета частным медицинским организациям в целях финансового обеспечения (возмещения) затрат на оплату отпусков и выплату компенсации за неиспользованные отпуска медицинским и иным работникам, которым в соответствии с решениями Правительства Российской Федерации в 2020 году предоставлялись выплаты стимулирующего характера за выполнение особо важных работ, особые условия труда и дополнительную нагрузку, в том числе компенсацию ранее произведенных расходов на указанные цели

ОТЧЕТ

об использовании субсидии из областного бюджета частным медицинским организациям на оплату отпусков и выплату компенсации за неиспользованные отпуска медицинским и иным работникам, которым в соответствии с решениями Правительства Российской Федерации в 2020 году предоставлялись выплаты стимулирующего характера за выполнение особо важных работ, за особые условия труда и дополнительную нагрузку, в том числе компенсацию ранее произведенных расходов на указанные цели

Наименование медицинской организации _____

Отчетный период _____

Категория работников	Сумма полученных средств субсидии, тыс. руб.	Количество медицинских и иных работников в учреждении, которым в соответствии с решениями Правительства Российской Федерации в 2020 году предоставлялись выплаты стимулирующего характера в соответствии с постановлениями Правительства Российской Федерации от	Количество медицинских и иных работников в учреждении, которым в соответствии с решениями Правительства Российской Федерации в 2020 году предоставлялись выплаты стимулирующего характера в соответствии с постановлениями Правительства Российской Федерации от	Сумма израсходованных средств субсидии, тыс. руб.	Объем неиспользованных средств, тыс. руб.	Причины неполучения медицинскими и иными работниками оплаты отпускных и выплаты компенсации за неиспользованные отпуска, с учетом средств в соответствии с постановлением

		02.04.2020 № 415 и от 12.04.2020 № 484, получивших оплату отпускных выплат, с учетом средств в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 8 июля 2020 г. № 998, в полном объеме, чел.	02.04.2020 № 415 и от 12.04.2020 № 484, получивших оплату отпускных выплат, с учетом средств в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 8 июля 2020 г. № 998, не в полном объеме, чел.			Правительства Российской Федерации от 8 июля 2020 г. № 998, в том числе не в полном объеме
Врачи						
Медицинские работники с высшим (немедицинским) образованием						
Средний медицинский персонал						
Младший медицинский персонал						
ИТОГО:						

Руководитель организации _____
(подпись) (ФИО)

Главный бухгалтер организации _____
МП (подпись) (ФИО)