ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
(Минздрав Свердловской области)
ПРИКАЗ

10.02.2023 № 273-п

г. Екатеринбург

Об утверждении Порядка определения объема и условий предоставления государственным бюджетным и автономным учреждениям Свердловской области, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляются Министерством здравоохранения Свердловской области, субсидии на реализацию мероприятий по проведению массового обследования новорожденных на врожденные и (или) наследственные заболевания (расширенный неонатальный скрининг) на условиях софинансирования из федерального бюджета

В соответствии с абзацем вторым пункта 1 статьи 78^1 Бюджетного кодекса Российской Федерации, постановлением Правительства Российской Федерации от 22.02.2020 № 203 «Об общих требованиях к нормативным правовым актам и муниципальным правовым актам, устанавливающим Порядок определения объема и условия предоставления бюджетным и автономным учреждениям субсидий», постановлением Правительства Свердловской от 10.12.2020 № 913-ПП «Об определении областных исполнительных органов государственной власти Свердловской области уполномоченными на утверждение порядков определения объема и условий предоставления государственным бюджетным и автономным учреждениям Свердловской области субсидий на иные цели», во исполнение распоряжения Правительства Свердловской области от 08.12.2022 № 763-РП «Об утверждении региональной программы «Обеспечение расширенного неонатального скрининга в Свердловской области»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Порядок определения объема и условий предоставления государственным бюджетным и автономным учреждениям Свердловской области, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляются Министерством здравоохранения Свердловской области, субсидии на реализацию мероприятий по проведению массового обследования новорожденных на врожденные и (или) наследственные заболевания (расширенный неонатальный скрининг) на условиях софинансирования из федерального бюджета (прилагается).

2. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования и распространяет свое действие на отношения, возникшие с 1 января 2023 года.

3. Настоящий приказ опубликовать на «Официальном интернет-портале правовой информации Свердловской области» (www.pravo.gov66.ru) в течение десяти дней с момента его подписания.

Отпечатано для Министерства здравоохранения Свердловской области, заказ №21552, тираж 23900 экз.

4. Копию настоящего приказа направить в Главное управление Министерства юстиции Российской Федерации по Свердловской области и Прокуратуру Свердловской области в течение семи дней после дня его первого официального опубликования.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Заместителя Министра здравоохранения Свердловской области К.П. Бидонько.

Министр А.А. Карлов

УТВЕРЖДЕН
приказом Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 10.02.2023 № 273-п
«Об утверждении Порядка определения объема и условий предоставления государственным бюджетным и автономным учреждениям Свердловской области, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляются Министерством здравоохранения Свердловской области, субсидии на реализацию мероприятий по проведению массового обследования новорожденных на врожденные и (или) наследственные заболевания (расширенный неонатальный скрининг) на условиях софинансирования из федерального бюджета»

ПОРЯДОК

определения объема и условий предоставления государственным бюджетным и автономным учреждениям Свердловской области, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляются Министерством здравоохранения Свердловской области, субсидии на реализацию мероприятий по проведению массового обследования новорожденных на врожденные и (или) наследственные заболевания (расширенный неонатальный скрининг) на условиях софинансирования из федерального бюджета

1. Настоящий порядок устанавливает порядок определения объема и условий предоставления государственным бюджетным и автономным учреждениям Свердловской области, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляются Министерством здравоохранения Свердловской области (далее – порядок, Учреждение), субсидии на реализацию мероприятий по проведению массового обследования новорожденных на врожденные и (или) наследственные заболевания (расширенный неонатальный скрининг) на условиях софинансирования из федерального бюджета (далее – субсидия), в рамках реализации мероприятия 13 «Реализация мероприятий по проведению массового обследования новорожденных на врожденные и (или) наследственные заболевания (расширенный неонатальный скрининг) на условиях софинансирования из федерального бюджета» подпрограммы 3 «Охрана здоровья матери и ребенка» государственной программы Свердловской области «Об утверждении государственной программы Свердловской области «Развитие здравоохранения Свердловской области до 2027 года», утвержденной постановлением

Правительства Свердловской области от 21.10.2013 № 1267-ПП, в соответствии с абзацем вторым пункта 1 статьи 78^1 Бюджетного кодекса Российской Федерации.

2. Предоставление субсидии Учреждению осуществляется в пределах лимитов бюджетных обязательств, доведенных Министерству здравоохранения Свердловской области (далее – Министерство) на соответствующий финансовый год и плановый период как получателю средств областного бюджета.

3. Органом государственной власти Свердловской области, до которого в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации как получателю бюджетных средств доведены в установленном порядке лимиты бюджетных обязательств на предоставление субсидии на соответствующий финансовый год и плановый период, является Министерство.

4. Субсидия предоставляется в рамках федерального проекта «Обеспечение расширенного неонатального скрининга» для реализации следующих мероприятий по проведению расширенного неонатального скрининга:

проведение первичного, а при необходимости повторного лабораторного исследования образцов крови новорожденных;

проведение подтверждающей биохимической, и (или) молекулярно-генетической, и (или) молекулярно-цитогенетической диагностики, проводимой в медико-генетических консультациях (центрах) медицинских организаций согласно перечню федеральных государственных медицинских организаций и государственных медицинских организаций субъектов Российской Федерации, осуществляющих расширенный неонатальный скрининг.

Перечень Учреждений, осуществляющих проведение первичного, а при необходимости повторного лабораторного исследования в рамках расширенного неонатального скрининга, утвержден приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.12.2022 № 808н «Об утверждении перечней федеральных государственных медицинских организаций и государственных медицинских организаций, относящихся к ведению субъектов Российской Федерации, осуществляющих расширенный неонатальный скрининг, а также осуществляющих проведение подтверждающей биохимической, и (или) молекулярно-генетической, и (или) молекулярно-цитогенетической диагностики, и прикрепленных к ним субъектов Российской Федерации».

5. Источником финансового обеспечения субсидии являются средства областного бюджета на условиях софинансирования из федерального бюджета.

6. Размер субсидии определяется исходя из перечня расходов и предварительной сметы затрат на выполнение соответствующих работ (оказание услуг), проведение мероприятий.

7. Для получения субсидии Учреждение представляет в Министерство пояснительную записку, содержащую расчет–обоснование суммы субсидии (далее–заявка), включая перечень расходов и предварительную смету затрат на выполнение соответствующих работ (оказание услуг), проведение мероприятий, а также предложения поставщиков (подрядчиков, исполнителей), статистические данные и (или) иную информацию.

Заявка должна быть представлена на бумажном носителе в формате MS Word, расчет-обоснование суммы субсидии – в формате MS Excel на бумажном и электронном носителях.

К заявке также прилагается бюджетная заявка на предоставление субсидии, оформленная в соответствии с приложением № 6 к настоящему Порядку.

Заявка Учреждения и бюджетная заявка подписываются руководителем и главным бухгалтером Учреждения.

Дополнительно Учреждения представляют следующие документы:

справку, выданную налоговым органом, подтверждающую отсутствие у Учреждения по состоянию на первое число месяца, предшествующего месяцу, в котором планируется принятие решения о предоставлении субсидии, неисполненной налогоплательщиком (плательщиком сбора, налоговым агентом) обязанности по уплате налогов, сборов, пеней, штрафов, процентов;

справку, подписанную руководителем и главным бухгалтером Учреждения, подтверждающую отсутствие у Учреждения по состоянию на первое число месяца, предшествующего месяцу, в котором планируется принятие решения о предоставлении субсидии, просроченной задолженности по возврату в областной бюджет субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами;

лицензию на осуществление медицинской деятельности, включая работы (услуги) по акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности).

8. Результатом предоставления субсидии является: проведено массовое обследование новорожденных на врожденные и (или) наследственные заболевания в рамках расширенного неонатального скрининга.

9. Значение результата предоставления субсидии устанавливается приложением к соглашению о предоставлении из бюджета Свердловской области субсидии на иные цели.

10. Учреждение, подавшее в Министерство заявку о предоставлении субсидии, должно соответствовать на первое число месяца, предшествующего месяцу, в котором планируется заключение соглашения о предоставлении из областного бюджета субсидии на иные цели, следующим требованиям:

отсутствие неисполненной обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах;

отсутствие просроченной задолженности по возврату в областной бюджет субсидий, предоставленных в соответствии с иными правовыми актами, за исключением случаев предоставления субсидии на осуществление мероприятий по реорганизации или ликвидации учреждения, предотвращение аварийной (чрезвычайной) ситуации, ликвидацию последствий и осуществление восстановительных работ в случае наступления аварийной (чрезвычайной) ситуации, погашение задолженности по судебным актам, вступившим в законную силу, исполнительным документам, а также иных случаев, установленных

федеральными законами, нормативными правовыми актами Правительства Российской Федерации, Правительства Свердловской области.

11. Министерство в течение 15 (пятнадцати) рабочих дней рассматривает заявку о предоставлении субсидии и принимает решение о предоставлении субсидии или об отказе.

Основаниями для отказа Учреждению в предоставлении субсидии являются:

1) несоответствие Учреждения требованиям, предусмотренным пунктом 10 настоящего порядка;

2) недостоверность представленной Учреждением информации;

3) не соответствие представленных документов требованиям, установленным пунктом 7 настоящего Порядка.

12. Министерство письменно уведомляет Учреждение о принятом решении об отказе в предоставлении субсидии в течение 5 (пяти) рабочих дней со дня принятия решения.

13. В случае отказа в предоставлении субсидии учреждения вправе повторно представить в Министерство документы, предусмотренные пунктом 7 настоящего Порядка, при условии устранения замечаний, явившихся основанием для отказа.

14. Министерство повторно рассматривает заявку Учреждения в соответствии с пунктом 11 настоящего Порядка.

15. Субсидия предоставляется на основании соглашения о предоставлении субсидии о предоставлении из бюджета Свердловской области субсидии на иные цели (далее – соглашение) и дополнительных соглашений к соглашению, предусматривающих внесение в него изменений или его расторжение.

Соглашение и дополнительные соглашения к соглашению формируются в форме электронного документа и подписываются усиленными квалифицированными электронными подписями лиц, имеющих право действовать от имени каждой из сторон, в государственной информационной системе управления общественными финансами «Электронный бюджет».

Типовая форма соглашения утверждена приказом Министерства финансов Росснйской Федерации от 22.07.2022 № 114н «Об утверждении Типовой формы соглашения о предоставлении федеральному бюджетному или автономному учреждению субсидии в соответствии с абзацем вторым пункта 1 статьи 78^1 Бюджетного кодекса Российской Федерации».

16. Планово-экономический отдел государственного казенного учреждения Свердловской области «Финансово-хозяйственное управление» (далее – планово-экономический отдел ГКУ СО «Финансово-хозяйственное управление») осуществляет подготовку проекта соглашения (дополнительного соглашения к соглашению) и направление его Учреждению на подписание.

17. Подписанный экземпляр соглашения (дополнительного соглашения к соглашению) передается в отдел бухгалтерского учета и отчетности Министерства здравоохранения Свердловской области и/или ГКУ СО «Финансово-хозяйственное управление» для принятия бюджетного обязательства и перечисления бюджетных средств.

18. Учреждение направляет в планово-экономический отдел ГКУ СО «Финансово-хозяйственное управление» отчеты:

1) ежегодно, но не позднее 15 января финансового года, следующего за отчетным:

отчет о достижении значений результатов предоставления субсидии по форме согласно приложению № 3 к настоящему Порядку;

2) ежеквартально, но не позднее 15 числа месяца, следующего за отчетным кварталом:

отчет об осуществлении расходов, источником финансового обеспечения которых являются субсидии, предоставленные государственным бюджетным и автономным учреждениям в текущем финансовом году, по форме согласно приложению № 4 к настоящему Порядку;

отчет об осуществлении расходов за счет остатка средств субсидии, образовавшегося на лицевом счете Учреждения по состоянию на 1 января финансового года, следующего за отчетным, и разрешенного к использованию в очередном финансовом году, по форме согласно приложению № 5 к настоящему Порядку.

19. Возврат субсидии Учреждением в текущем финансовом году возможен только при принятии решения Министерством об уменьшении объема субсидии и заключении соответствующего дополнительного соглашения к соглашению.

20. Решение о возможности направления не использованных по состоянию на 1 января очередного финансового года остатка субсидии, предоставленной Учреждению из бюджета Свердловской области в текущем финансовом году, на те же цели в очередном финансовом году принимает Министерство на основании информации, предоставленной Учреждением по форме согласно приложению № 1 к настоящему порядку, и соответствующих пояснений, включающих в себя информацию о наличии у Учреждения неисполненных обязательств, источником финансового обеспечения которых являются не использованные на 1 января текущего финансового года остатки субсидий и (или) средства от возврата ранее произведенных Учреждениями выплат, а также документов (копий документов), подтверждающих наличие и объем указанных обязательств Учреждения, оформленных в виде письма, в срок до 1 марта очередного финансового года.

21. Не использованные в текущем финансовом году остатки средств субсидии, подлежат перечислению Учреждением в областной бюджет в срок до 25 января финансового года, следующего за отчетным.

22. Оценка достижения Учреждением значений результатов предоставления субсидии осуществляется планово-экономическим отделом ГКУ СО «Финансово-хозяйственное управление» при принятии отчетности по исполнению соглашения и отделом финансового контроля Министерства здравоохранения Свердловской области при осуществлении ведомственного последующего контроля за деятельностью Учреждений на основании постановления Правительства Свердловской области от 30.09.2021 № 645-ПП «Об утверждении Порядка осуществления контроля за деятельностью государственных учреждений Свердловской области».

23. В случае не достижения Учреждением значений результатов предоставления субсидии, предусмотренной пунктом 4 настоящего приказа, средства в объеме, пропорциональном величине не достижения значений

результатов, подлежат возврату в областной бюджет на основании требования Министерства о возврате средств субсидии (за исключением документально подтвержденного наступления обстоятельств непреодолимой силы, препятствующих достижению Учреждением результатов предоставления субсидии).

24. Подготовку требования Министерства о возврате средств субсидии обеспечивают:

планово-экономический отдел ГКУ СО «Финансово-хозяйственное управление» по форме согласно приложению № 2 к настоящему порядку;

отдел финансового контроля Министерства здравоохранения Свердловской области по форме, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 30.11.2021 № 2732-п «Об утверждении формы Требования об устранении выявленных нарушений при проведении проверок деятельности государственных учреждений Свердловской области Министерством здравоохранения Свердловской области, осуществляющим функции и полномочия учредителя таких государственных учреждений».

25. Требование о возврате средств субсидии направляется Учреждению в течение 10 (десяти) рабочих дней со дня принятия решения о возврате субсидии.

Субсидия подлежит возврату Учреждением в областной бюджет в течение 30 (тридцати) календарных дней со дня получения соответствующего требования Министерства о возврате средств субсидии.

26. При невозврате Учреждением субсидии в срок, указанный в части второй пункта 25 настоящего приказа, Министерство принимает меры по взысканию подлежащих возврату в областной бюджет средств субсидии в судебном порядке.

27. Контроль за соблюдением Учреждением целей, условий и порядка предоставления субсидии осуществляется Министерством.

Министерство после представления Учреждением отчетности, а также по иным основаниям, проводит проверки соблюдения целей, условий и порядка предоставления субсидии.

При выявлении Министерством нарушений целей, условий и порядка предоставления субсидии, материалы проверок направляются в Министерство финансов Свердловской области.

Субсидия подлежит возврату Учреждением в областной бюджет в течение 30 (тридцати) календарных дней со дня получения соответствующего требования Министерства о возврате средств субсидии.

Требование о возврате средств субсидии направляется Министерством Учреждению в течение 10 (десяти) рабочих дней со дня выявления нарушений условий, целей и порядка предоставления субсидии.

При не возврате субсидии в срок, указанный в части четвертой настоящего пункта, Министерство принимает меры по взысканию подлежащих возврату в областной бюджет средств субсидии в судебном порядке.

28. Контроль осуществляется также органами государственного финансового контроля в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации на основании ежегодных планов контрольных мероприятий и, при наличии оснований, во внеплановом порядке.

Приложение № 1
к Порядку определения объема и условий пр
бюджетным и автономным учреждениям Св
которых функции и полномочия учредителя
здравоохранения Свердловской области, суб
проведению массового обследования новор
наследственные заболевания (расширенный
софинансирования из федерального бюджет

Форма

ОБОСНОВАНИЕ ПОТРЕБНОСТИ
в направлении субсидии, предоставленной в текущем фина
на те же цели в очередном финансовом году

_____
(наименование Учреждения)

Номер, дата соглашения, в соответствии с которым предоставлена субсидия на иные цели	Предмет соглашения	Аналитический код субсидии на иные цели	Объем субсидии на иные цели, рублей	Кассовый расход за счет средств субсидии на 1 января очередного финансового года, рублей	Остаток средств сидии на счете у ждения на 1 ян очередного фин вого года, руб

* – Указать планируемое направление средств в очередном финансовом году, соответствующее пред
иные цели. Указать по какой причине в соответствующем периоде не были перечислены средства на расчетный

Руководитель Учреждения _____ _____
(подпись) (расшифровка подписи)
Главный бухгалтер Учреждения _____ _____, телефон _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение № 2
к Порядку определения объема и условий предоставления государственным бюджетным и автономным учреждениям Свердловской области, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляются Министерством здравоохранения Свердловской области, субсидии на реализацию мероприятий по проведению массового обследования новорожденных на врожденные и (или) наследственные заболевания (расширенный неонатальный скрининг) на условиях софинансирования из федерального бюджета

Форма

ТРЕБОВАНИЕ
о возврате средств субсидии за _____ год
«_____» _____ 20___ года

Наименование государственного органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя – Министерство здравоохранения Свердловской области

Наименование государственного учреждения Свердловской области

_____

№ и дата соглашения _____

Номер строки	Аналитический код субсидии	Наименование направления (мероприятия)	Сумма (рублей)
1.		Часть субсидии, подлежащая возврату в связи с недостижением результатов предоставления субсидии	
2.			
3.		Всего подлежит возврату	

Руководитель (уполномоченное лицо государственного органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя) _____ _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель _____ _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Телефон: _____

Приложение № 3
к Порядку определения объема и условий предоставления государственным бюджетным и автономным учреждениям Свердловской области, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляются Министерством здравоохранения Свердловской области, субсидии на реализацию мероприятий по проведению массового обследования новорожденных на врожденные и (или) наследственные заболевания (расширенный неонатальный скрининг) на условиях софинансирования из федерального бюджета

Форма

ОТЧЕТ
о достижении значений результатов предоставления субсидии за _____ год*

_____
(наименование учреждения)

Номер строки	Наименование мероприятия	Срок исполнения		Результат предоставления субсидии			
		план	факт	показатель	единица измерения	план	факт
1	2	3	4	5	6	7	8

* – В случае предоставления субсидии на срок более 1 года или при осуществлении расходов за счет остатка средств субсидии, отчет заполняется нарастающим итогом с даты подписания соглашения.

Руководитель Учреждения _____ _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер Учреждения _____ _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель _____, телефон _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение № 4
к Порядку определения объема и условий предоставления государственным бюджетным и автономным учреждениям Свердловской области, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляются Министерством здравоохранения Свердловской области, субсидии на реализацию мероприятий по проведению массового обследования новорожденных на врожденные и (или) наследственные заболевания (расширенный неонатальный скрининг) на условиях софинансирования из федерального бюджета

Форма

ОТЧЕТ
об осуществлении расходов, источником финансового обеспечения которых являются субсидии, предоставленные государственным бюджетным и автономным учреждениям в текущем финансовом году
за _____ 20_____ года
(квартал, полугодие, 9 месяцев, год)

_____
(наименование Учреждения)

Номер, дата соглашения, в соответствии с которым предоставлена субсидия на иные цели	Номер, дата дополнительного соглашения	Код субсидии на иные цели	Размер субсидии на иные цели, рублей	Реквизиты государственного контракта, (договора) – дата, номер подписания (заключения); сумма государственного контракта (договора) - рублей	Кассовый расход средств субсидии на иные цели на оплату принятых обязательств согласно контракту (договору), рублей	Размер остатка субсидии на иные цели на отчетную дату, рублей гр. 7 =гр.4-гр.6	Сумма экономии средств субсидии на иные цели, образовавшаяся по результатам проведения конкурсных процедур, рублей (из гр. 7)	Результат достижения цели, на которую представле на субсидия (план/факт) *	Примечания**
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

* - Указывается плановое значение результата предоставления субсидии, установленное соглашением/фактическое значение результата предоставления субсидии нарастающим итогом с даты подписания соглашения (в единицах измерения по соглашению).

** – Указывается информация о контрактах, договорах, которые находятся в работе: планируемую дату заключения контракта (договора), планируемую дату исполнения контракта.

Руководитель Учреждения _____ _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель _____, телефон
(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение № 5
к Порядку определения объема и условий предоставления государственным бюджетным и автономным учреждениям Свердловской области, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляются Министерством здравоохранения Свердловской области, субсидии на реализацию мероприятий по проведению массового обследования новорожденных на врожденные и (или) наследственные заболевания (расширенный неонатальный скрининг) на условиях софинансирования из федерального бюджета

Форма

ОТЧЕТ

об осуществлении расходов за счет остатка средств субсидии, образовавшегося на лицевом счете учреждения по состоянию на 1 января финансового года, следующего за отчетным, и разрешенного к использованию в очередном финансовом году

за _____ 20__ года

(квартал, полугодие, 9 месяцев, год)

_____

(наименование Учреждения)

Номер, дата соглашения, в соответствии с которым предоставлена субсидия на иные цели	Номер, дата дополнительного соглашения	Код субсидии на иные цели	Размер субсидии на иные цели, рублей	Реквизиты государственного контракта, (договора)– номер, дата, подписания (заключения), сумма государственного контракта (договора), рублей	Кассовый расход средств субсидии на иные цели на оплату принятых обязательств согласно контракту (договору), рублей	Размер остатка субсидии на иные цели на отчетную дату, рублей гр. 7 =гр.4-гр.6	Сумма экономии средств субсидии на иные цели, образовавшаяся по результатам проведения конкурсных процедур, рублей (из гр. 7)	Результат достижения цели, на которую предоставлена субсидия (план/факт) *	Примечания**
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

* - Указывается плановое значение результата предоставления субсидии, установленное соглашением/фактическое значение результата предоставления субсидии нарастающим итогом с даты подписания соглашения (в единицах измерения по соглашению).

** – Указывается информация о контрактах (договорах), которые находятся в работе: планируемую дату заключения контракта (договора), планируемую дату исполнения контракта.

Руководитель Учреждения _____ _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель _____, телефон
(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение № 6
к Порядку определения объема и условий предоставления государственным бюджетным и автономным учреждениям Свердловской области, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляются Министерством здравоохранения Свердловской области, субсидии на реализацию мероприятий по проведению массового обследования новорожденных на врожденные и (или) наследственные заболевания (расширенный неонатальный скрининг) на условиях софинансирования из федерального бюджета

БЮДЖЕТНАЯ ЗАЯВКА
на предоставление субсидии на реализацию мероприятий по проведению массового обследования новорожденных на врожденные и (или) наследственные заболевания (расширенный неонатальный скрининг) на условиях софинансирования из федерального бюджета

Аналитический код субсидии	Код бюджетной классификации:						Объем субсидии, рублей
	ГРБС	раздел, подраздел	целевая статья	вид расходов	доп. классификация	КОСГУ*	
1	2	3	4	5	6	7	8

*– При выборе кода классификации операций сектора государственного управления (КОСГУ) в отношении тех или иных операций (в том числе по приобретению материальных запасов) необходимо пользоваться порядком применения КОСГУ, утвержденным приказом Министерства финансов Российской Федерации от 29.11.2017 № 209н «Об утверждении Порядка применения классификации операций сектора государственного управления».

Руководитель Учреждения _____ _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер Учреждения _____ _____, телефон
(подпись) (расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель _____, телефон
(подпись) (расшифровка подписи)