Управление выпуска правовых актов
Губернатора Свердловской области
и Правительства Свердловской области

ЗАРЕГИСТРИРОВАН В РЕЕСТРЕ

«13» сентября 2023 г.

Регистрационный № 647

ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКО

(Минздрав Свердловской области)

ПРИКАЗ

11.09.2023 № 2115-п

г. Екатеринбург

О внесении изменений в Порядок определения объема и условий предоставления субсидии на финансовое обеспечение государственных бюджетных и автономных учреждений Свердловской области, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляются Министерством здравоохранения Свердловской области, оказывающих медицинскую помощь в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 24.02.2021 № 320-п

В соответствии со статьей 101 Областного закона от 10 марта 1999 года № 4-ОЗ «О правовых актах в Свердловской области», постановлением Правительства Свердловской области 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»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в Порядок определения объема и условий предоставления субсидии на финансовое обеспечение государственных бюджетных и автономных учреждений Свердловской области, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляются Министерством здравоохранения Свердловской области, оказывающих медицинскую помощь в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 24.02.2021 № 320-п «Об утверждении Порядка определения объема и условий предоставления субсидии на финансовое обеспечение государственных бюджетных и автономных учреждений Свердловской области, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляются Министерством здравоохранения Свердловской области, оказывающих медицинскую помощь в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования» («Официальный интернет-портал правовой информации Свердловской области» (www.pravo.gov66.ru), 2021, 25 февраля, № 29441), с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения Свердловской области от 08.06.2023 № 1300-п и от 08.08.2023 № 1826-п, следующие изменения:

1) пункт 16 изложить в следующей редакции:

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

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

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

отчет о достижении значений результатов предоставления субсидии по форме в соответствии с приложением № 3 к настоящему порядку;

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

отчет о расходах, источником финансового обеспечения которых является субсидия, предоставленная учреждению в текущем финансовом году, по форме в соответствии с приложением № 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 в соответствии с приложением № 5 к настоящему порядку;

3) отчет о реализации плана мероприятий по достижению результатов предоставления субсидии (контрольных точек) не позднее 15 рабочих дней, следующего за отчетным годом, по форме, установленной типовой формой соглашения, утвержденной Министерством финансов Свердловской области.»;

2) приложения № 3–5 изложить в новой редакции (приложения № 1–3).

2. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

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

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

Приложение № 1
к Приказу
Министерства здравоохранения Свердловской области
от 11.09.2023 № 2115-п

Приложение № 3
к Порядку определения объема и условий предоставления субсидии на финансовое обеспечение государственных бюджетных и автономных учреждений Свердловской области, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляются Министерством здравоохранения Свердловской области, оказывающих медицинскую помощь в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования

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
(уполномоченное лицо) _____ _____ _____
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

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

Исполнитель _____ _____ _____
(должность) (фамилия, инициалы) (телефон)

Приложение № 2
к Приказу
Министерства здравоохранения Свердловской области
от 11.09.2023 № 2115-п

Приложение № 4
к Порядку определения объема и условий предоставления субсидии на финансовое обеспечение государственных бюджетных и автономных учреждений Свердловской области, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляются Министерством здравоохранения Свердловской области, оказывающих медицинскую помощь в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования

ФОРМА

ОТЧЕТ

о расходах, источником финансового обеспечения которых является субсидия, предоставленная учреждению в текущем финансовом году за _____ 20__ года
(квартал, полугодие, 9 месяцев, год)

_____
(наименование учреждения)

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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

* – Указывается информация о контрактах, договорах, которые находятся в работе: планируемую дату заключения контракта (договора), планируемую дату исполнения контракта. В случае проведения котировки, аукциона, заключения контракта в отчетном финансовом году, указать, по какой причине в соответствующем периоде не были перечислены средства на расчетный счет контрагента.

Руководитель
(уполномоченное лицо) _____ _____ _____
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель _____ _____ _____
(должность) (фамилия, инициалы) (телефон)

Приложение № 3
к Приказу
Министерства здравоохранения Свердловской области
от 11.09.2023 № 2115-п

Приложение № 5
к Порядку определения объема и условий предоставления субсидии на финансовое обеспечение государственных бюджетных и автономных учреждений Свердловской области, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляются Министерством здравоохранения Свердловской области, оказывающих медицинскую помощь в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования

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

_____

(наименование Учреждения)

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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

* – Указывается информация о контрактах, договорах, которые находятся в работе: планируемую дату заключения контракта (договора), планируемую дату исполнения контракта. В случае проведения котировки, аукциона, заключения контракта в отчетном финансовом году, указать, по какой причине в соответствующем периоде не были перечислены средства на расчетный счет контрагента.

Руководитель
(уполномоченное лицо) _____ _____ _____
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель _____ _____ _____
(должность) (фамилия, инициалы) (телефон)