



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

20.08.2021

№ 54

Об установлении Порядка определения объема и условий предоставления из областного бюджета субсидии областным государственным бюджетным и автономным учреждениям на финансовое обеспечение расходов, связанных с оплатой отпусков и выплатой 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 субъектами Российской Федерации расходов на указанные цели, за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации

В соответствии с пунктом 1 статьи 78¹ Бюджетного кодекса Российской Федерации, пунктом 4 постановления 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 на иные цели», постановлением Администрации Томской области от 24.11.2020 № 558а «Об исполнительных органах государственной власти Томской области, уполномоченных на принятие нормативных правовых актов об установлении порядка определения объема и условий предоставления субсидий из областного бюджета областным государственным бюджетным и автономным учреждениям на иные цели»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Порядок определения объема и условий предоставления из областного бюджета субсидии областным государственным бюджетным и автономным учреждениям на финансовое обеспечение расходов, связанных с оплатой отпусков и выплатой 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 субъектами Российской Федерации расходов на указанные цели, за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации, согласно приложению к настоящему приказу;

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

3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Начальник департамента

Макарова М.С.

С.В. Дмитриев

10.11.21

Приложение

УТВЕРЖДЕН

приказом Департамента
здравоохранения Томской области
от 20.08.2021 № 54

Порядок определения объема и условий предоставления из областного бюджета субсидии областным государственным бюджетным и автономным учреждениям на финансовое обеспечение расходов, связанных с оплатой отпусков и выплатой 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 субъектами Российской Федерации расходов на указанные цели, за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации

1. Общие положения о предоставлении субсидии

1. Настоящий Порядок устанавливает правила определения объема и условий предоставления субсидии из областного бюджета на финансовое обеспечение расходов, связанных с оплатой отпусков и выплатой 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 субъектами Российской Федерации расходов на указанные цели, за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации (далее – субсидия), областным государственным бюджетным и автономным учреждениям здравоохранения (далее – получатели субсидии), функции и полномочия учредителя в отношении которых осуществляет Департамент здравоохранения Томской области (далее – Департамент)

2. Целью предоставления субсидии является финансовое обеспечение расходов, связанных с оплатой отпусков и выплатой 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 субъектами Российской Федерации расходов на указанные цели.

3. Субсидия предоставляется в пределах средств, предусмотренных сводной бюджетной росписью областного бюджета в текущем финансовом году, на реализацию основного мероприятия «Финансовое обеспечение расходов, связанных с оплатой отпусков и выплатой компенсации за неиспользованные отпуска медицинским и иным работникам, которым 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» подпрограммы «Повышение эффективности системы организации медицинской помощи» государственной программы «Развитие здравоохранения в Томской области»,

утвержденной постановлением Администрации Томской области от 27.09.2019 № 353а «Об утверждении государственной программы «Развитие здравоохранения в Томской области».

4. Органом государственной власти, осуществляющим функции и полномочия учредителя в отношении получателей субсидии, до которого в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации как до получателя бюджетных средств доведены в установленном порядке лимиты бюджетных обязательств на предоставление субсидии на соответствующий финансовый год, является Департамент.

2. Условия и порядок предоставления субсидии

5. Для получения субсидии на цель, указанную в пункте 2 настоящего Порядка, получатель субсидии направляет в Департамент следующие документы:

1) пояснительная записка с обоснованием необходимости предоставления бюджетных средств (далее – пояснительная записка), по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку;

2) расчет-обоснование суммы субсидии, по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку.

Документы, указанные в настоящем пункте, пункте 11 Порядка, предоставляются непосредственно, с помощью почтовой связи на бумажном носителе или с помощью защищенного канала связи Vip Net.

6. Департамент в течение десяти рабочих дней с даты предоставления пояснительной записки получателем субсидии рассматривает документы, указанные в пункте 5 настоящего Порядка, и принимает решение о предоставлении субсидии либо об отказе в предоставлении субсидии.

7. Предоставление субсидии осуществляется Департаментом при соответствии получателя субсидии следующим условиям:

1) получатель субсидии не имеет неисполненной обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах, на дату, указанную в справке об отсутствии неисполненной обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах, по форме, установленной приказом Федеральной налоговой службы, на дату не ранее чем за один месяц до даты подачи заявки получателем субсидии;

2) получатель субсидии на первое число месяца, предшествующего месяцу, в котором планируется заключение соглашения о предоставлении субсидии, не имеет просроченной задолженности по возврату в областной бюджет субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами.

Решение о предоставлении субсидии оформляется распоряжением Департамента.

8. Основаниями для отказа в предоставлении субсидии являются:

1) несоответствие представленных получателем субсидии документов, указанных в пункте 5 настоящего Порядка, требованиям, установленным в пункте 5 настоящего Порядка;

2) непредставление или представление документов, указанных в пункте 5 настоящего Порядка в неполном объеме;

3) недостоверность информации, содержащейся в документах, указанных в

пункте 5 настоящего Порядка, предоставленных получателем субсидии;

4) несоответствие получателя субсидии условиям, установленным в пункте 7 настоящего Порядка.

Решение об отказе в предоставлении субсидии оформляется в виде уведомления с указанием оснований отказа и в течение десяти рабочих дней со дня принятия решения об отказе в предоставлении субсидии направляется получателю субсидии.

9. Размер субсидии (Рцс) рассчитывается по следующей формуле:

$$Рцс = \sum (Сзп_{1-n} * Кдо_{1-n} * 1,302), \text{ где:}$$

Сзп_{1-n} – средний заработок сотрудников (с 1-го по n-го) в текущем финансовом году в части выплат стимулирующего характера за выполнение особо важных работ, особые условия труда и дополнительную нагрузку в соответствии с решениями Правительства Российской Федерации,

Кдо_{1-n} – количество календарных дней отпуска сотрудников (с 1-го по n-го).

Размер субсидии определяется на основании документов, представленных получателем субсидии в соответствии с пунктом 5 настоящего Порядка, и не может превышать размера бюджетных ассигнований и лимитов бюджетных обязательств, предусмотренных в текущем финансовом году Департаменту в областном бюджете, на цель, указанную в пункте 2 настоящего Порядка.

10. Субсидия предоставляется из областного бюджета на основании соглашения о предоставлении субсидии, заключенного между Департаментом и получателем субсидии (далее – соглашение).

Условием заключения соглашения о предоставлении субсидии является соответствие получателя субсидии требованиям, условиям, установленным пунктами 5,7 настоящего Порядка.

Соглашение заключается в государственной интегрированной информационной системе управления общественными финансами «Электронный бюджет» в течение десяти рабочих дней со дня принятия Департаментом распоряжения о предоставлении субсидии.

11. Департамент осуществляет перечисление субсидии на цель, указанную в пункте 2 настоящего Порядка, в соответствии с заявкой, предоставленной получателем субсидии по форме согласно приложению 3 к настоящему Порядку с приложением документов, подтверждающих возникновение фактической потребности в средствах субсидии:

1) приказ руководителя получателя субсидии, связанный с оплатой отпусков и выплатами компенсации за неиспользованные отпуска медицинским и иным работникам, непосредственно участвующим в оказании медицинской помощи гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция;

2) записка-расчет об исчислении среднего заработка при предоставлении отпуска, увольнения и других случаях (форма по ОКУД 0504425).

12. Субсидия перечисляется получателю субсидии на лицевой счет, открытый в Департаменте финансов Томской области для отражения операций со средствами, предоставленными из областного бюджета в виде субсидии на иные цели в течение пяти рабочих дней со дня принятия Департаментом документов, представленных получателем субсидии для подтверждения возникновения фактической потребности в средствах субсидии, указанных в пункте 11 настоящего Порядка.

13. Результатом использования субсидии (показателем достижения результата предоставления субсидии) является количество дней, за которые в текущем финансовом году по 31 октября 2021 г. произведена оплата отпусков и выплаты компенсации за неиспользованные отпуска медицинским работникам, которым в 2020 году в соответствии с решениями Правительства Российской Федерации предоставлялись выплаты стимулирующего характера, установленные в соглашении;

14. Условиями для заключения дополнительного соглашения о внесении изменений в соглашение, указанное в пункте 10 является:

1) изменение платежных реквизитов любой из сторон соглашения. Дополнительное соглашение к соглашению заключается в течение пяти рабочих дней со дня письменного уведомления сторон соглашения об изменении реквизитов;

2) изменение ранее доведенного объема субсидии, а именно при увеличении или уменьшении бюджетных ассигнований и лимитов бюджетных обязательств. В случае уменьшения Департаменту ранее доведенных бюджетных ассигнований и лимитов бюджетных обязательств, приводящего к невозможности предоставления субсидий в размере, определенном в соглашении, в соглашение включается условие о согласовании новых условий соглашения путем заключения дополнительного соглашения к соглашению или заключается дополнительное соглашение к соглашению о расторжении соглашения или не достижения согласия по новым условиям в течение пяти рабочих дней со дня получения получателем субсидии письменного уведомления от Департамента;

3) изменение срока действия соглашения. Дополнительное соглашение к соглашению заключается в течение пяти рабочих дней со дня получения получателем субсидии письменного уведомления от Департамента.

15. Условием для расторжения соглашения, указанного в пункте 10 является:

1) не устранение нарушения получателем субсидии целей и условий предоставления субсидии. Дополнительное соглашение о расторжении соглашения заключается в течение десяти календарных дней со дня получения получателем субсидии письменного уведомления от Департамента о выявлении нарушений;

2) реорганизация или ликвидация учреждения. Дополнительное соглашение о расторжении соглашения заключается в течение десяти календарных дней со дня письменного уведомления Департаментом учреждения – получателя субсидии о реорганизации или ликвидации учреждения;

3) установление Департаментом и (или) уполномоченными органами государственного финансового контроля фактов не достижения значений результатов предоставления субсидии. Дополнительное соглашение о расторжении соглашения заключается в течение десяти календарных дней со дня получения требования об устранении нарушений от Департамента и (или) уполномоченного органа государственного финансового контроля.

3. Требования к отчетности

16. Получатель субсидии предоставляет в Департамент следующие отчеты:

1) отчет о расходах, источником финансового обеспечения которых является субсидия, по форме согласно приложению 4 к настоящему Порядку. Отчет предоставляется нарастающим итогом в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным кварталом;

2) отчет о достижении значения результата предоставления субсидии по форме согласно приложению 5 к настоящему Порядку в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным кварталом.

4. Порядок осуществления контроля за соблюдением целей, условий и порядка предоставления субсидии

17. Соблюдение условий и цели предоставления субсидии подлежат обязательной проверке Департаментом и органами государственного финансового контроля в пределах имеющихся полномочий и в порядке, установленном действующим законодательством и соглашением.

18. В случае установления по итогам проверок, проведенных Департаментом и (или) органами государственного финансового контроля, факта нарушения цели, условий и не достижения результатов показателей субсидии, средства подлежат возврату из областного бюджета в доход федерального бюджета:

на основании требования Департамента – в срок не позднее десяти рабочих дней со дня получения требования о возврате в федеральный бюджет средств субсидии получателем. В требовании о возврате в федеральный бюджет средств субсидии указывается объем средств, подлежащий возврату, определяемый в соответствии с Порядком;

на основании представления и (или) предписания органа государственного финансового контроля – в срок, установленный в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации.

19. Субсидия, не использованная в текущем финансовом году, может использоваться получателем субсидии в очередном финансовом году на ту же цель на основании решения Департамента.

20. Получатель субсидии направляет мотивированное обращение в Департамент:

в срок до 27 декабря финансового года и представляет Департаменту копии документов, заверенных руководителем получателя субсидии, подтверждающие наличие и объем обязательств, необходимый в рамках достижения цели предоставления субсидии, по обязательствам, срок оплаты по которым не наступил до 25 декабря текущего финансового года;

не позднее 20 января года, следующего за годом предоставления субсидии о подтверждении потребности направления остатков субсидии на те же цели с указанием причин не освоения средств в течение финансового года.

21. Решение о направлении остатков субсидии в текущем финансовом году на ту же цель оформляется распоряжением Департамента и в течение 5 рабочих дней со дня его принятия направляется получателю субсидии.

22. Остатки субсидии, не использованные на 1 января очередного финансового года, в отношении которых не принято решение о наличии потребности в направлении их на ту же цель в текущем финансовом году, подлежат возврату в доход областного бюджета в сроки, установленные бюджетным законодательством.

23. Поступления от возврата ранее произведенных получателем субсидии выплат, источником финансового обеспечения которых является субсидия, могут использоваться получателем субсидии для достижения цели, установленной при предоставлении субсидии в соответствии принятым Департаментом решением об использовании в текущем финансовом году поступлений от возврата ранее

произведенных получателями субсидии выплат, источником финансового обеспечения которых является субсидия для достижения цели, установленной при предоставлении субсидии.

24. Поступления от возврата ранее произведенных получателем субсидии выплат, источником финансового обеспечения которых является субсидия, могут использоваться получателем субсидии для достижения цели, установленной при предоставлении субсидии.

25. Получатель субсидии в течение пятнадцати календарных дней после поступлений от возврата ранее произведенных получателем субсидии выплат предоставляет Департаменту информацию о наличии у получателя субсидии неисполненных обязательств для достижения цели, установленной при предоставлении субсидии, источником финансового обеспечения которой являются средства от возврата, а также копий документов, подтверждающих наличие и объем указанных обязательств получателя субсидии и, заверенных руководителем получателя субсидии.

26. Департамент в течение пятнадцати рабочих дней со дня поступления документов, указанных в пункте 25 настоящего Порядка, рассматривает их и принимает решение об использовании в текущем финансовом году поступлений от возврата, ранее произведенных получателем субсидии выплат, источником финансового обеспечения которых является субсидия, для достижения цели, установленной при предоставлении субсидии, или об отказе, которое оформляется в письменном виде и направляется Департаментом получателю субсидии.

Основанием для принятия решения об отказе в использовании средств субсидии является отсутствие у учреждения неисполненных обязательств.

27. Решение об использовании в текущем финансовом году поступлений от возврата ранее произведенных получателем субсидии выплат, источником финансового обеспечения которых является субсидия, для достижения цели, установленной при предоставлении субсидии, оформляется распоряжением Департамента и в течение 5 рабочих дней со дня его принятия направляется получателю субсидии.

28. Поступления от возврата ранее произведенных получателем субсидии выплат, источником финансового обеспечения которых является субсидия, в отношении которых в течение тридцати рабочих дней не принято решение об использовании их в текущем финансовом году для достижения цели, установленной при предоставлении субсидии, подлежат возврату на счет Департамента в течение 5 рабочих дней.

Приложение № 1

к Порядку определения объема и условий предоставления из областного бюджета субсидии областными государственными бюджетным и автономным учреждениям, на финансовое обеспечение расходов, связанных с оплатой отпусков и выплатой 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 субъектами Российской Федерации расходов на указанные цели, за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации

Форма

Начальнику Департамента
здравоохранения Томской области

Пояснительная записка

Прошу предоставить субсидию на финансовое обеспечение расходов, связанных с оплатой отпусков и выплатой 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 субъектами Российской Федерации расходов на указанные цели, за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации в размере _____ рублей.

Субсидия необходима для осуществления следующих мероприятий (перечисляются виды и информация о планируемых выплатах):

1. _____;
2. _____;

Подтверждаю, что на первое число месяца, предшествующего месяцу, в котором планируется заключение соглашения о предоставлении субсидии, учреждение не имеет просроченной задолженности по возврату в областной бюджет субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами.

Приложение* на _____ листах.

*обязательно перечисляются прилагаемые документы, указанные в пункте 5 Порядка определения объема и условий предоставления из областного бюджета субсидии областными государственными бюджетным и автономным учреждениям, перечисление субсидии на финансовое

обеспечение расходов, связанных с оплатой отпусков и выплатой 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 субъектами Российской Федерации расходов на указанные цели, за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации

Руководитель учреждения

(подпись)

Фамилия, имя, отчество
(последнее – при наличии)

МП

Приложение № 2

к Порядку определения объема и условий предоставления из областного бюджета субсидии областным государственным бюджетным и автономным учреждениям, на финансовое обеспечение расходов, связанных с оплатой отпусков и выплатой 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 субъектами Российской Федерации расходов на указанные цели, за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации

Форма

Расчет-обоснование суммы субсидии на финансовое обеспечение расходов, связанных с оплатой отпусков и выплатой 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 субъектами Российской Федерации расходов на указанные цели, за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации

(наименование медицинской организации)

Наименование должности	Наименование структурного подразделения	Размер стимулирующей выплаты за расчетный период (ПП РФ № 415), руб.	Размер стимулирующей выплаты за расчетный период (ПП РФ № 484), руб.	Средний заработок для расчета отпускных в части выплат стимулирующего характера за выполнение особо важных работ, особые условия труда и дополнительную нагрузку в соответствии с решениями Правительства РФ, руб.	Количество календарных дней отпуска	Размер отпускных выплат (компенсации за не использованный отпуск), руб.	Размер отпускных выплат (компенсации за не использованный отпуск) с начислениями на оплату труда, руб.

Руководитель организации

(подпись)

Фамилия, имя, отчество
(последнее - при наличии)

Руководитель
финансово-экономической службы

(подпись)

Фамилия, имя, отчество
(последнее - при наличии)

Главный бухгалтер

(подпись)

Фамилия, имя, отчество
(последнее - при наличии)

Приложение № 3

к Порядку определения объема и условий предоставления из областного бюджета субсидии областным государственным бюджетным и автономным учреждениям, на финансовое обеспечение расходов, связанных с оплатой отпусков и выплатой 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 субъектами Российской Федерации расходов на указанные цели, за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации

Форма

Заявка на перечисление субсидии на финансовое обеспечение расходов, связанных с оплатой отпусков и выплатой 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 субъектами Российской Федерации расходов на указанные цели, за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации

(наименование медицинской организации)

Наименование расходов, на финансовое обеспечение которых предоставляется субсидия	Объем субсидии, рублей

Перечень* прилагаемых документов.

*обязательно перечисляются прилагаемые документы, указанные в пункте 11 Порядка определения объема и условий предоставления из областного бюджета субсидии областным государственным бюджетным и автономным учреждениям, на финансовое обеспечение расходов, связанных с оплатой отпусков и выплатой 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 субъектами Российской Федерации расходов на указанные цели, за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации.

Руководитель организации	(подпись)	Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)
--------------------------	-----------	---

Руководитель финансово-экономической службы	(подпись)	Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)
--	-----------	---

Главный бухгалтер	(подпись)	Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)
-------------------	-----------	---

Приложение № 4

к Порядку определения объема и условий предоставления из областного бюджета субсидии областными государственными бюджетным и автономным учреждениям, на финансовое обеспечение расходов, связанных с оплатой отпусков и выплатой 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 субъектами Российской Федерации расходов на указанные цели, за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации

Форма

Отчет о расходах, источником финансового обеспечения которых является субсидия по состоянию на _____ 20__ г.

_____ (наименование медицинской организации)

1. Движение средств

Наименование показателя	Объем расходов, рублей
Объем субсидии	
Поступило средств субсидии	
Израсходовано средств	
Остаток средств субсидии на конец отчетного периода	

2. Сведения о направлении расходов средств субсидии

Наименование мероприятия	Предусмотрено бюджетных ассигнований на 20__ г., рублей	Кассовый расход, рублей
.....		
.....		
.....		
Итого		

Руководитель организации

(подпись)

Фамилия, имя, отчество
(последнее - при наличии)

Руководитель
финансово-экономической службы

(подпись)

Фамилия, имя, отчество
(последнее - при наличии)

Главный бухгалтер

(подпись)

Фамилия, имя, отчество
(последнее - при наличии)

Отчет принял:

_____ 20 ____ г.
(должность)

(подпись)

Фамилия, имя, отчество
(последнее - при наличии)

Приложение № 5

к Порядку определения объема и условий предоставления из областного бюджета субсидии областным государственным бюджетным и автономным учреждениям, на финансовое обеспечение расходов, связанных с оплатой отпусков и выплатой 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 субъектами Российской Федерации расходов на указанные цели, за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации

Форма

Отчет о достижении значении результата предоставления субсидии
по состоянию на _____ 20__ г.

(наименование медицинской организации)

Наименование субсидии	Результат предоставления субсидии (показатель достижения результата предоставления субсидии), единица измерения		
	Количество дней, за которые в текущем финансовом году по 31 октября 2021 г. произведена оплата отпусков и выплаты компенсации за неиспользованные отпуска медицинским работникам, которым в 2020 году в соответствии с решениями Правительства Российской Федерации предоставлялись	Плановое значение	Фактическое значение
Субсидия на финансовое обеспечение расходов, связанных с оплатой отпусков и выплатой 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 субъектами Российской Федерации расходов на указанные цели, за счет средств			

резервного фонда Правительства Российской Федерации	выплаты стимулирующего характера (дни)		
---	--	--	--

Руководитель организации	(подпись)	Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)
Руководитель финансово-экономической службы	(подпись)	Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)
Главный бухгалтер	(подпись)	Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)
Отчет принял: _____ 20____ г. (должность)	(подпись)	Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)