



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

10.10.2022

№ 2265-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 финансовое обеспечение расходов, связанных с командированием отдельных категорий работников на территории Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и иные территории, нуждающиеся в обеспечении жизнедеятельности населения и восстановлении объектов инфраструктуры

В соответствии с абзацем вторым пункта 1 статьи 78¹ 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 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. 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 финансовое обеспечение расходов, связанных с командированием отдельных категорий работников на территории Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и иные территории, нуждающиеся в обеспечении жизнедеятельности населения и восстановлении объектов инфраструктуры (прилагается).

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 и.о. Заместителя Министра здравоохранения Свердловской области К.П. Бидонько.

И.о. Министра



А.А. Карлов

УТВЕРЖДЕН

приказом Министерства здравоохранения
Свердловской области

от 10.10.2022 № 2265-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 финансовое обеспечение расходов, связанных с командированием отдельных категорий работников на территории Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и иные территории, нуждающиеся в обеспечении жизнедеятельности населения и восстановлении объектов инфраструктуры»

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 финансовое обеспечение расходов, связанных с командированием отдельных категорий работников на территории Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и иные территории, нуждающиеся в обеспечении жизнедеятельности населения и восстановлении объектов инфраструктуры

1. Настоящий Порядок устанавливает правила определения объема и условия предоставления государственным автономным и бюджетным учреждениям Свердловской области, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляются Министерством здравоохранения Свердловской области, субсидии на финансовое обеспечение расходов, связанных с командированием отдельных категорий работников на территории Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и иные территории, нуждающиеся в обеспечении жизнедеятельности населения и восстановлении объектов инфраструктуры, (далее - Субсидия, Учреждение) в рамках реализации мероприятия 4 «Прочие мероприятия» подпрограммы 8 «Иные вопросы в сфере здравоохранения» государственной программы Свердловской области «Развитие здравоохранения Свердловской области

до 2024 года», утвержденной постановлением Правительства Свердловской области от 21.10.2013 № 1267-ПП, в соответствии с абзацем вторым пункта 1 статьи 78¹ Бюджетного кодекса Российской Федерации.

2. Предоставление субсидии Учреждениям 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 Министерством в целях финансового обеспечения расходов, связанных с командированием отдельных категорий работников на территории Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и иные территории, нуждающиеся в обеспечении жизнедеятельности населения и восстановлении объектов, в том числе на компенсацию ранее произведенных расходов на указанные цели.

5. Размер субсидии определяется исходя из численности работников, подлежащих командированию, срока служебной командировки и расходов, связанных со служебной командировкой, включающих:

- расходы по проезду;
- расходы по найму жилого помещения;
- дополнительные расходы, связанные с проживанием вне места постоянного жительства (суточные);
- средний заработок;
- иные расходы, произведенные работником с разрешения или ведома работодателя.

6. Учреждение, подавшее заявку, должно соответствовать на первое число месяца, предшествующего месяцу, в котором планируется заключение соглашения о предоставлении субсидии, 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.

7. Для получения субсидии Учреждение представляет в Министерство

следующие документы:

пояснительную записку, содержащую обоснование необходимости осуществления расходов, со ссылкой на нормативные правовые акты, если осуществление указанных расходов требуется в целях реализации положений указанных актов, включая расчет-обоснование суммы субсидии, а также приказ руководителя Учреждения о направлении в служебную командировку (далее – заявка);

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.

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

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.

8. Министерство рассматривает заявку о предоставлении субсидии и принимает решение о предоставлении субсидии или об отказе.

9. Основаниями для отказа Учреждению в предоставлении субсидии являются:

1) несоответствие Учреждения требованиям, предусмотренным пунктом 6 настоящего порядка;

2) недостоверность представленной Учреждением информации;

3) несоответствие представленных документов требованиям, установленным пунктом 7 настоящего порядка.

10. Субсидия предоставляется на основании заключенного между Министерством и Учреждением соглашения о предоставлении из областного бюджета субсидии на иные цели (далее – соглашение).

Соглашение, в том числе дополнительные соглашения к указанному соглашению, предусматривающие внесение в него изменений или его расторжение, заключаются в соответствии с типовой формой соглашения, утвержденной Министерством финансов Свердловской области.

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

Подписанный экземпляр соглашения 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.

12. Результатом предоставления субсидии является финансовое обеспечение расходов, связанных с командированием отдельных категорий работников на территории Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и иные территории, нуждающиеся в обеспечении жизнедеятельности населения и восстановлении объектов, в том числе на компенсацию ранее произведенных расходов на указанные цели.

Значение результата предоставления субсидии устанавливается приложением к соглашению, оформленным в соответствии с приложением № 6 к настоящему Порядку.

13. Учреждения направляют 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.

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

15. 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 очередного 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.

16. Не использованные в текущем финансовом году остатки средств субсидии, подлежат перечислению Учреждением в срок до 15 марта очередного финансового года.

17. 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».

18. В случае не достижения 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, предусмотренной пунктом 4 настоящего приказа).

19. 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».

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

При невозврате субсидии в срок, указанный в части первой настоящего пункта, Министерство принимает меры по взысканию подлежащих возврату средств субсидии в судебном порядке.

21. Контроль за соблюдением Учреждением целей, условий и порядка предоставления субсидий осуществляется Министерством.

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

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

Субсидия подлежит возврату Учреждением 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 невозврате субсидии в срок, указанный в части четвертой настоящего пункта, Министерство принимает меры по взысканию подлежащих возврату средств субсидии в судебном порядке.

22. 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 предоставления государственным бюджетным и автономным учреждениям Свердловской области, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляются Министерством здравоохранения Свердловской области, субсидии на финансовое обеспечение расходов, связанных с командированием отдельных категорий работников на территории Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и иные территории, нуждающиеся в обеспечении жизнедеятельности населения и восстановлении объектов инфраструктуры

Форма

ОБОСНОВАНИЕ ПОТРЕБНОСТИ

в направлении субсидии, предоставленной в текущем финансовом году, 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 субсидии на 1 января очередного финансового года, рублей	Потребность в средствах на те же цели в очередном финансовом году, рублей	Планируемое направление средств субсидии в очередном финансовом году*

* — Указать планируемое направление средств в очередном финансовом году, соответствующее предмету соглашения о предоставлении субсидии на иные цели. Указать по какой причине в соответствующем периоде не были перечислены средства на расчетный счет контрагента.

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

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 финансовое обеспечение расходов, связанных с командированием отдельных категорий работников на территории Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и иные территории, нуждающиеся в обеспечении жизнедеятельности населения и восстановлении объектов инфраструктуры

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 финансовое обеспечение расходов, связанных с командированием отдельных категорий работников на территории Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и иные территории, нуждающиеся в обеспечении жизнедеятельности населения и восстановлении объектов инфраструктуры

ФОРМА

ОТЧЕТ

о достижении значений результатов предоставления субсидии за ____ год*

Номер строки	Наименование мероприятия	Срок исполнения (наименование учреждения)		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 _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи), телефон _____

12
Приложение № 4

к Порядку определения объема и условий предоставления государственными бюджетными и автономными учреждениями Свердловской области, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляются Министерством здравоохранения Свердловской области, субсидии на финансовое обеспечение расходов, связанных с командированием отдельных категорий работников на территории Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и иные территории, нуждающиеся в обеспечении жизнедеятельности населения и восстановлении объектов инфраструктуры

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)

Номер, дата соглашения, в соответствии с которым предоставлена субсидия на иные цели	Номер, дата дополнения соглашения	Код субсидии и на иные цели	Размер субсидии на иные цели, рублей	Реквизиты государственного контракта, (договора) – дата, номер подписания (заключения); сумма государственного контракта (договора) - рублей	(наименование Учреждения)				
					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 представлены на субсидия (план/факт) *	Примечания**
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

* - Указывается плановое значение результата предоставления субсидии, установленное соглашением/фактическим 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 _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи), телефон _____, телефон _____

к Порядку определения объема и условий предоставления государственными бюджетными и автономными учреждениями Свердловской области, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляются Министерством здравоохранения Свердловской области, субсидии на финансовое обеспечение расходов, связанных с командированием отдельных категорий работников на территории Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и иные территории, нуждающиеся в обеспечении жизнедеятельности населения и восстановлении объектов инфраструктуры

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 разрешенному 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 дополнения соглашения	Код субсидии на иные цели	Размер субсидии и 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 _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) _____, телефон _____

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 финансовое обеспечение расходов, связанных с командированием отдельных категорий работников на территории Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и иные территории, нуждающиеся в обеспечении жизнедеятельности населения и восстановлении объектов инфраструктуры

БЮДЖЕТНАЯ ЗАЯВКА

на предоставление субсидии на финансовое обеспечение расходов, связанных с командированием отдельных категорий работников на территории Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и иные территории, нуждающиеся в обеспечении жизнедеятельности населения и восстановлении объектов инфраструктуры

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

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