



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

23. 12. 2021

№ 2981-п

г. Екатеринбург

**О внесении изменений в 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 региональной программы Свердловской области «Модернизация первичного звена здравоохранения Свердловской области», утвержденный приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 12.03.2021 № 436-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 государственным бюджетным и автономным учреждениям Свердловской области, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляются Министерством здравоохранения Свердловской области, субсидии на реализацию мероприятий региональной программы Свердловской области «Модернизация первичного звена здравоохранения Свердловской области», утвержденный приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 12.03.2021 № 436-п («Официальный интернет-портал правовой информации Свердловской области» ([www.pravo.gov66.ru](http://www.pravo.gov66.ru)), 2021, 15 марта, № 29598), с изменениями, внесенными приказом Министерства Здравоохранения Свердловской области от 11.08.2021 № 1828-п, следующие изменения

1) пункт 17 дополнить абзацем следующего содержания:

«Значение результата предоставления субсидии устанавливается приложением к соглашению, оформленным в соответствии с приложением № 6 к настоящему порядку.»;

2) пункт 18 изложить в следующей редакции

«18. Учреждения направляют в планово-экономический отдел ГКУ СО «ФХУ» отчеты:

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

отчет по исполнению плановых 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.»;

3) пункт 20 изложить в следующей редакции:

«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.»;

4) приложения № 1, 4, 5 изложить в новой редакции (прилагаются);

5) дополнить приложением № 6 (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](http://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 М.В. Колетову.

Министр



А.А. Карлов

Приложение № 1  
к Порядку определения объема и условий предоставления государственному бюджетным и автономным учреждениям, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляются Министерством здравоохранения Свердловской области, субсидии на реализацию мероприятий региональной программы Свердловской области «Модернизация первичного звена здравоохранения Свердловской области»

## ФОРМА

### Обоснование потребности в направлении субсидии, предоставленной в отчетном финансовом году, на те же цели в очередном финансовом году

(наименование учреждения)

Номер, дата соглашения, в соответствии с которой предоставлена субсидия	Предмет соглашения	Аналитический код субсидии	Размер субсидии, рублей	Кассовый расход за счет средств субсидии на 1 января очередного финансового года, рублей	Остаток средств субсидии на счете учреждения 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 году*
1	2	3	4	5	6	7	8

\* – Указать планируемое направление средств в очередном финансовом году, соответствующее предмету соглашения о предоставлении субсидии на иные цели. 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 \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Приложение № 4  
к Порядку определения объема и условий предоставления государственному бюджетным и автономным учреждениям, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляются Министерством здравоохранения Свердловской области, субсидии на реализацию мероприятий региональной программы Свердловской области «Модернизация первичного звена здравоохранения Свердловской области»

ФОРМА

### ОТЧЕТ

об осуществлении расходов, источником финансирования которых являются субсидии, предоставленные государственному 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 и 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 представлена субсидия	Примечания*
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.

Руководитель учреждения \_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель \_\_\_\_\_, телефон \_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

## Приложение № 5

к Порядку определения объема и условий предоставления государственными бюджетным и автономным учреждениям, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляются Министерством здравоохранения Свердловской области, субсидии на реализацию мероприятий региональной программы Свердловской области «Модернизация первичного звена здравоохранения Свердловской области»

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, образованная 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

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

Руководитель учреждения \_\_\_\_\_

подпись \_\_\_\_\_

расшифровка \_\_\_\_\_

Исполнитель \_\_\_\_\_

(подпись)

(расшифровка подписи)

(номер телефона)

6

Приложение № 6

к Порядку определения объема и условий предоставления государственным бюджетным и автономным учреждениям, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляются Министерством здравоохранения Свердловской области, субсидии на реализацию мероприятий региональной программы Свердловской области «Модернизация первичного звена здравоохранения Свердловской области»

Приложение № \_\_\_\_\_  
к Соглашению от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

**ЗНАЧЕНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ  
предоставления субсидии**

Наименование учреждения:

Наименование учредителя

Наименование субсидии	Аналитический код субсидии	Результат предоставления субсидии	Единица измерения	Значение
1	2	3	4	5