Об утверждении Порядка определения объема и условий предоставления государственному автономному учреждению Свердловской области «Фармация», в отношении которого функции и полномочия учредителя осуществляются Министерством здравоохранения Свердловской области, субсидии на проведение капитального ремонта недвижимого имущества, закрепленного за учреждением на праве оперативного управления, при условии, что размер расходов на эти цели не превышает 500 тысяч рублей

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», постановлениями Правительства Свердловской области от 21.10.2013 № 1267-ПП «Об утверждении государственной программы Свердловской области «Развитие здравоохранения Свердловской области до 2027 года» и 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 государственному автономному учреждению Свердловской области «Фармация», в отношении которого функции и полномочия учредителя осуществляются Министерством здравоохранения Свердловской области, субсидии на проведение капитального ремонта недвижимого имущества, закрепленного за учреждением на праве оперативного управления, при условии, что размер расходов на эти цели не превышает 500 тысяч рублей (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).

4. Копию настоящего приказа направить в Главное управление Министерства юстиции Российской Федерации по Свердловской области и прокуратуру Свердловской области.

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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«Об утверждении Порядка определения объема и условий предоставления государственному автономному учреждению Свердловской области «Фармация», в отношении которого функции и полномочия учредителя осуществляются Министерством здравоохранения Свердловской области, субсидии на проведение капитального ремонта недвижимого имущества, закрепленного за учреждением на праве оперативного управления, при условии, что размер расходов на эти цели не превышает 500 тысяч рублей»

**ПОРЯДОК**

**определения объема и условий предоставления государственному автономному учреждению Свердловской области «Фармация», в отношении которого функции и полномочия учредителя осуществляются Министерством здравоохранения Свердловской области, субсидии на проведение капитального ремонта недвижимого имущества, закрепленного за учреждением на праве оперативного управления, при условии, что размер расходов на эти цели не превышает 500 тысяч рублей**

1. Настоящий порядок устанавливает порядок определения объема и условий предоставления государственному автономному учреждению Свердловской области «Фармация», в отношении которого функции и полномочия учредителя осуществляются Министерством здравоохранения Свердловской области (далее – порядок, учреждение), субсидии на проведение капитального ремонта недвижимого имущества, закрепленного за учреждением на праве оперативного управления, при условии, что размер расходов на эти цели не превышает 500 тысяч рублей (далее – субсидия), 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 на соответствующий финансовый год и плановый период как получателю средств областного бюджета на цели, указанные в настоящем порядке.

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

4. Субсидия предоставляется Министерством на проведение капитального ремонта недвижимого имущества, закрепленного за государственным автономным учреждением Свердловской области «Фармация» на праве оперативного управления, при условии, что размер расходов на эти цели не превышает 500 тысяч рублей (в том числе строительный контроль за капитальным ремонтом).

5. Размер субсидии рассчитывается проектно-сметным методом.

6. Для получения субсидии учреждение предоставляет в государственное казенное учреждение Свердловской области «Финансово-хозяйственное управление» (далее – ГКУ СО «Финансово-хозяйственное управление») пояснительную записку, содержащую обоснование необходимости предоставления субсидии, (далее – заявка) с приложением перечня объектов, подлежащих капитальному ремонту, акта обследования таких объектов, дефектной ведомости и локально-сметного расчета.

Порядок организации работ по капитальному ремонту, демонтажу (сносу) объектов областной собственности (зданий и сооружений), переданных в оперативное управление (аренду, безвозмездное пользование) государственных учреждений, подведомственных Министерству здравоохранения Свердловской области, утвержден приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 20.05.2022 № 1081-п «Об утверждении Порядков организации работ по капитальному ремонту, демонтажу (сносу), монтажных работ, работ по благоустройству территории, текущему ремонту объектов областной собственности, переданных в оперативное управление (аренду, безвозмездное пользование) государственных учреждений, подведомственных Министерству здравоохранения Свердловской области, организации нового строительства (зданий или сооружений), реконструкции существующих объектов (зданий или сооружений) государственных учреждений, подведомственных Министерству здравоохранения Свердловской области, проектная документация которых в соответствии с частью 2 статьи 49 Градостроительного кодекса Российской Федерации не подлежит экспертизе (за исключением экспертизы определения достоверности сметной стоимости)».

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

Заявка подписывается руководителем и главным бухгалтером учреждения.

К заявке также прилагается бюджетная [заявка](#P672) на предоставление субсидии, оформленная в соответствии с приложением № 1 к настоящему порядку.

Дополнительно учреждение представляет:

1) справку, выданную налоговым органом, подтверждающую отсутствие у учреждения неисполненной обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах, по состоянию на дату не ранее чем за 30 календарных дней до планируемой даты заключения соглашения;

2) справку, подписанную руководителем и главным бухгалтером учреждения, подтверждающую отсутствие у учреждения просроченной задолженности по возврату в областной бюджет субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами, по состоянию на дату не ранее чем за 30 календарных дней до планируемой даты заключения соглашения.

7. Заявка учреждения с приложением документов, указанных в [пункте 6](#P76) настоящего порядка, прошедшая проверку достоверности определения затрат, направляется в Министерство для рассмотрения вопроса о предоставлении субсидии.

8. По состоянию на дату не ранее чем за 30 календарных дней до планируемой даты заключения соглашения у учреждений должна отсутствовать неисполненная обязанность по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах, просроченная задолженность по возврату в областной бюджет субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе 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, нормативными правовыми актами Правительства Свердловской области.

9. Министерство в течение 30 (тридцати) рабочих дней рассматривает заявку учреждения и принимает решение о предоставлении субсидии или об отказе.

10. Основаниями для отказа учреждению в предоставлении субсидии являются:

1) несоответствие учреждения требованиям, предусмотренным [пунктом 8](#P92) настоящего порядка;

2) недостоверность представленной учреждением информации;

3) несоответствие заявки требованиям, установленным [пунктом 6](#P76) настоящего порядка.

Министерство письменно уведомляет учреждение о принятом решении об отказе в предоставлении субсидии в течение 3 рабочих дней со дня принятия решения.

11. В случае отказа в предоставлении субсидии учреждение вправе повторно представить в Министерство документы, предусмотренные [пунктом 6](#P76) настоящего порядка, при условии устранения замечаний, явившихся основанием для отказа.

12. Министерство повторно рассматривает заявку учреждения в соответствии с [пунктом 9](#P94) настоящего порядка.

13. Субсидия предоставляется на основании соглашения о предоставлении из областного бюджета субсидии на иные цели (далее – соглашение) и дополнительных соглашений к соглашению, предусматривающих внесение в него изменений.

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

14. Заключение соглашения между Министерством и учреждением обеспечивается планово-экономическим отделом ГКУ СО «Финансово-хозяйственное управление».

ГКУ СО «Финансово-хозяйственное управление» не позднее 5 (пяти) рабочих дней после принятия решения о предоставлении субсидии направляет учреждению проект соглашения.

15. 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.

16. Перечисление субсидии осуществляется в соответствии с графиком перечисления субсидии, установленным в соглашении.

17. Результатом предоставления субсидии является: количество отремонтированных объектов недвижимого имущества, закрепленного за учреждением.

Значение результата предоставления субсидии устанавливается соглашением.

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](#P330) о достижении значений результатов предоставления субсидии по форме в соответствии с приложением № 2 к настоящему порядку;

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

[отчет](#P434) о расходах, источником финансового обеспечения которых является субсидия, предоставленная учреждению в текущем финансовом году, по форме в соответствии с приложением № 3 к настоящему порядку;

[отчет](#P557) 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 № 4 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.

19. Не использованные в текущем финансовом году остатки средств субсидии подлежат перечислению учреждением в областной бюджет в срок до 15 марта очередного финансового года.

20. Возврат субсидии учреждением в текущем финансовом году возможен только при принятии решения Министерства об уменьшении объема субсидии и заключении соответствующего дополнительного соглашения к соглашению о предоставлении субсидии.

21. 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 № 5 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.

22. Оценка достижения учреждением значений результата 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 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 результата предоставления субсидии, предусмотренной [пунктом 4](#P70) настоящего порядка, средства в объеме, пропорциональном величине не достижения значений результата, подлежат возврату в областной бюджет на основании требования Министерства о возврате средств субсидии (за исключением документально подтвержденного наступления обстоятельств непреодолимой силы, препятствующих достижению учреждением результата предоставления субсидии).

Подготовку требования Министерства о возврате средств субсидии обеспечивают:

планово-экономический отдел ГКУ СО «Финансово-хозяйственное управление» по форме согласно [приложению №](#P250) 6 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».

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.

При невозврате учреждением субсидии в срок, указанный в [части третьей](#P139) настоящего пункта, Министерство принимает меры по взысканию подлежащих возврату в областной бюджет средств субсидии в судебном порядке.

24. Контроль за соблюдением учреждением целей, условий и порядка предоставления субсидии осуществляется Министерством.

Министерство после представления учреждением отчетов, а также по иным основаниям проводит обязательные 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 десяти рабочих 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](#P146) настоящего пункта, Министерство принимает меры по взысканию подлежащих возврату в областной бюджет средств субсидии в судебном порядке.

25. Контроль за соблюдением учреждением целей и условий предоставления субсидии осуществляется также органами государственного финансового контроля Свердловской области в соответствии со статьями 268.1 и 269.2 Бюджетного кодекса Российской Федерации.

Приложение № 1

к Порядку определения объема и условий предоставления государственному автономному учреждению Свердловской области «Фармация», в отношении которого функции и полномочия учредителя осуществляются Министерством здравоохранения Свердловской области, субсидии на проведение капитального ремонта недвижимого имущества, закрепленного за учреждением на праве оперативного управления, при условии, что размер расходов на эти цели не превышает 500 тысяч рублей

БЮДЖЕТНАЯ ЗАЯВКА

на предоставление субсидии на проведение капитального ремонта недвижимого имущества, закрепленного за учреждением на праве оперативного управления, при условии, что размер расходов на эти цели не превышает 500 тысяч рублей

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Аналитический код субсидии | Код бюджетной классификации: | Объем субсидии, рублей |
| ГРБС | раздел, подраздел | целевая статья | вид расходов | КОСГУ \* |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 8 |
|  | 013 |  |  |  |  |  |

\* – 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». Указывается направление расходов в разрезе КОСГУ.

Руководитель учреждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер учреждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, телефон

 (подпись) (расшифровка подписи)

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

 (подпись) (расшифровка подписи)

Приложение № 2

к Порядку определения объема и условий предоставления государственному автономному учреждению Свердловской области «Фармация», в отношении которого функции и полномочия учредителя осуществляются Министерством здравоохранения Свердловской области, субсидии на проведение капитального ремонта недвижимого имущества, закрепленного за учреждением на праве оперативного управления, при условии, что размер расходов на эти цели не превышает 500 тысяч рублей

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 № 3

к Порядку определения объема и условий предоставления государственному автономному учреждению Свердловской области «Фармация», в отношении которого функции и полномочия учредителя осуществляются Министерством здравоохранения Свердловской области, субсидии на проведение капитального ремонта недвижимого имущества, закрепленного за учреждением на праве оперативного управления, при условии, что размер расходов на эти цели не превышает 500 тысяч рублей

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 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, рублейгр. 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(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

(уполномоченное лицо) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность) (фамилия, инициалы) (телефон)

Приложение № 4

к Порядку определения объема и условий предоставления государственному автономному учреждению Свердловской области «Фармация», в отношении которого функции и полномочия учредителя осуществляются Министерством здравоохранения Свердловской области, субсидии на проведение капитального ремонта недвижимого имущества, закрепленного за учреждением на праве оперативного управления, при условии, что размер расходов на эти цели не превышает 500 тысяч рублей

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, рублейгр.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

(уполномоченное лицо) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность) (фамилия, инициалы) (телефон)

Приложение № 5

к Порядку определения объема и условий предоставления государственному автономному учреждению Свердловской области «Фармация», в отношении которого функции и полномочия учредителя осуществляются Министерством здравоохранения Свердловской области, субсидии на проведение капитального ремонта недвижимого имущества, закрепленного за учреждением на праве оперативного управления, при условии, что размер расходов на эти цели не превышает 500 тысяч рублей

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 счете учреждения на 1 январяочередного финансового года, рублей | Потребность в средствах на те же цели в очередном финансовом году, рублей | Планируемое направлениесредств 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

(уполномоченное лицо) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер учреждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность) (фамилия, инициалы) (телефон)

Приложение № 6

к Порядку определения объема и условий предоставления государственному автономному учреждению Свердловской области «Фармация», в отношении которого функции и полномочия учредителя осуществляются Министерством здравоохранения Свердловской области, субсидии на проведение капитального ремонта недвижимого имущества, закрепленного за учреждением на праве оперативного управления, при условии, что размер расходов на эти цели не превышает 500 тысяч рублей

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 не достижением 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_