



Шупашкар хули

г. Чебоксары

**Об утверждении Порядка предоставления субсидий в 2020 году из республиканского бюджета Чувашской Республики юридическим лицам, осуществляющим санаторно-курортное лечение в Чувашской Республике, не являющимся государственными (муниципальными) учреждениями, на частичное возмещение расходов на проживание и питание при проведении медицинской реабилитации пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19), и лиц с хроническими заболеваниями системы кровообращения, эндокринной системы и органов дыхания, фактически проживающих в Чувашской Республике**

В соответствии со статьей 78 Бюджетного кодекса Российской Федерации, Федеральным законом «О приостановлении действия отдельных положений Бюджетного кодекса Российской Федерации и установлении особенностей исполнения бюджетов бюджетной системы Российской Федерации в 2020 году» и в целях финансового обеспечения мероприятий, связанных с профилактикой и устранением последствий распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в Чувашской Республике, Кабинет Министров Чувашской Республики **п о с т а н о в л я е т:**

1. Предоставлять в 2020 году юридическим лицам, осуществляющим санаторно-курортное лечение в Чувашской Республике, не являющимся государственными (муниципальными) учреждениями, субсидии из республиканского бюджета Чувашской Республики на частичное возмещение расходов на проживание и питание при проведении медицинской реабилитации пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19), и лиц с хроническими заболеваниями системы кровообращения, эндокринной системы и органов дыхания, фактически проживающих в Чувашской Республике.

2. Утвердить прилагаемый Порядок предоставления субсидий в 2020 году из республиканского бюджета Чувашской Республики юридическим лицам,

осуществляющим санаторно-курортное лечение в Чувашской Республике, не являющимся государственными (муниципальными) учреждениями, на частичное возмещение расходов на проживание и питание при проведении медицинской реабилитации пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19), и лиц с хроническими заболеваниями системы кровообращения, эндокринной системы и органов дыхания, фактически проживающих в Чувашской Республике.

3. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на Министерство здравоохранения Чувашской Республики.

4. Настоящее постановление вступает в силу через десять дней после дня его официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 1 сентября 2020 года.

Председатель Кабинета Министров  
Чувашской Республики **О. Николаев**



УТВЕРЖДЕН  
постановлением Кабинета Министров  
Чувашской Республики  
от 18.09.2020 № 524

## П О Р Я Д О К

**предоставления субсидий в 2020 году из республиканского бюджета Чувашской Республики юридическим лицам, осуществляющим санаторно-курортное лечение в Чувашской Республике, не являющимся государственными (муниципальными) учреждениями, на частичное возмещение расходов на проживание и питание при проведении медицинской реабилитации пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19), и лиц с хроническими заболеваниями системы кровообращения, эндокринной системы и органов дыхания, фактически проживающих в Чувашской Республике**

### I. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок устанавливает цели, условия и порядок предоставления субсидий в 2020 году из республиканского бюджета Чувашской Республики юридическим лицам, осуществляющим санаторно-курортное лечение в Чувашской Республике, не являющимся государственными (муниципальными) учреждениями, на частичное возмещение расходов на проживание и питание при проведении медицинской реабилитации пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19), и лиц с хроническими заболеваниями системы кровообращения, эндокринной системы и органов дыхания, фактически проживающих в Чувашской Республике (далее соответственно – субсидия, получатель субсидии), требования к отчетности, а также требования к осуществлению контроля за соблюдением целей, условий и порядка предоставления субсидий и ответственность за их несоблюдение.

1.2. Министерство здравоохранения Чувашской Республики (далее – Министерство) является главным распорядителем средств республиканского бюджета Чувашской Республики и осуществляет предоставление субсидий в пределах лимитов бюджетных обязательств, предусмотренных в 2020 году на соответствующие цели.

1.3. Субсидия предоставляется в целях частичного возмещения расходов на проживание и питание при проведении медицинской реабилитации пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19), и лиц с хроническими заболеваниями системы кровообращения, эндокринной системы и органов дыхания, фактически проживающих в Чувашской Республике.

Частичное возмещение расходов на проживание и питание при проведении медицинской реабилитации производится в случае направления пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19), и лиц с хроническими заболеваниями системы кровообращения, эндокринной системы и органов дыхания в санаторно-курортные организации, осуществляющие деятельность в Чувашской Республике, медицинскими организациями в соответствии с

прикреплением при осуществлении медицинской реабилитации пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19), и лиц с хроническими заболеваниями системы кровообращения, эндокринной системы и органов дыхания, утвержденным Министерством.

Частичное возмещение расходов на проживание и питание производится при проведении медицинской реабилитации пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19), и лиц с хроническими заболеваниями системы кровообращения, эндокринной системы и органов дыхания, у которых отсутствует возможность проживания в населенном пункте по месту нахождения санаторно-курортной организации, в которой проводится медицинская реабилитация пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19), и лиц с хроническими заболеваниями системы кровообращения, эндокринной системы и органов дыхания.

Субсидия предоставляется в целях реализации подпрограммы «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей» государственной программы Чувашской Республики «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Кабинета Министров Чувашской Республики от 19 ноября 2019 г. № 461.

## **II. Условия и порядок предоставления субсидии**

2.1. Право на получение субсидии имеют юридические лица (за исключением государственных и муниципальных учреждений), соответствующие условиям и требованиям, предусмотренным пунктами 2.2, 2.3 настоящего Порядка, и заключившие с Министерством соглашение о предоставлении субсидии в 2020 году из республиканского бюджета Чувашской Республики юридическим лицам, осуществляющим санаторно-курортное лечение в Чувашской Республике, не являющимся государственными (муниципальными) учреждениями, на частичное возмещение расходов на проживание и питание при проведении медицинской реабилитации пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19), и лиц с хроническими заболеваниями системы кровообращения, эндокринной системы и органов дыхания, фактически проживающих в Чувашской Республике (далее – соглашение).

2.2. Условиями предоставления субсидии являются:

а) получатель субсидии осуществляет деятельность на территории Чувашской Республики;

б) наличие у получателя субсидии лицензии на осуществление медицинской деятельности для оказания работ (услуг) по медицинской реабилитации;

в) получатель субсидии оказывает медицинскую реабилитацию в условиях дневного стационара на территории Чувашской Республики;

г) получатель субсидии включен в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования;

д) получатель субсидии согласно принятым локальным правовым актам предоставляет услуги проживания и питания со снижением на 50 процентов полной стоимости путевки, но не более 998,40 рубля от установленной полной стоимости за один койко-день.

2.3. Получатель субсидии на первое число месяца, предшествующего месяцу, в котором планируется заключение соглашения, должен соответствовать следующим требованиям:

получатель субсидии не находится в процессе реорганизации, ликвидации, в отношении его не введена процедура банкротства, его деятельность не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации;

у получателя субсидии отсутствуют просроченная задолженность по возврату в республиканский бюджет Чувашской Республики субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами, и иная просроченная задолженность перед республиканским бюджетом Чувашской Республики;

получатель субсидии не должен являться иностранным юридическим лицом, а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого доля участия иностранных юридических лиц, местом регистрации которых является государство или территория, включенные в утверждаемый Министерством финансов Российской Федерации перечень государств и территорий, предоставляющих льготный налоговый режим налогообложения и (или) не предусматривающих раскрытия и предоставления информации при проведении финансовых операций (офшорные зоны) в отношении таких юридических лиц, в совокупности превышает 50 процентов;

получатель субсидии не должен получать средства из республиканского бюджета Чувашской Республики в соответствии с иными нормативными правовыми актами на цели, указанные в пункте 1.3 настоящего Порядка.

2.4. Для получения субсидии получатель субсидии ежемесячно не позднее 15 числа месяца, следующего за отчетным (за декабрь – до 20 декабря), представляет в Министерство:

заявку на предоставление субсидии, оформленную по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку;

документ (копию документа, заверенную уполномоченным лицом получателя субсидии), подтверждающий полномочия представителя получателя субсидии (в случае представления документов представителем получателя субсидии);

копию договора между гражданином (юридическим лицом) и получателем субсидии на оказание услуги по медицинской реабилитации с указанием полной стоимости услуги за проживание и питание в сутки, количества дней медицинской реабилитации, размера частичной оплаты расходов на проживание и питание гражданином (юридическим лицом);

копию выданной путевки;

копию направления на медицинскую реабилитацию, выданного медицинской организацией;

копию документов о частичной оплате путевки гражданином (юридическим лицом) в соответствии с заключенным договором;

копию акта выполненных работ (оказанных услуг);

расчет запрашиваемого размера субсидии, производимый в соответствии с пунктом 2.7 настоящего Порядка, по форме, установленной приложением № 2 к настоящему Порядку;

сведения о расходах на проживание и питание при проведении медицинской реабилитации пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19), и лиц с хроническими заболеваниями системы кровообращения, эндокринной системы и органов дыхания в санаторно-курортной организации по форме, установленной приложением № 3 к настоящему Порядку.

Ответственность за достоверность сведений, содержащихся в документах, представленных получателем субсидии, несет получатель субсидии.

Получатель субсидии по собственной инициативе вправе представить выписку из Единого государственного реестра юридических лиц, выданную не ранее чем за 30 дней до дня представления документов, указанных в настоящем пункте.

В случае если юридическое лицо не представило выписку из Единого государственного реестра юридических лиц по собственной инициативе, Министерство направляет межведомственный запрос в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации и законодательством Чувашской Республики.

2.5. Основаниями для отказа в предоставлении субсидии являются: несоответствие получателя субсидии требованиям, установленным пунктом 2.1 настоящего Порядка;

представление получателем субсидии неполного перечня документов, указанных в пункте 2.4 настоящего Порядка, либо наличие в представленных документах неполных и (или) недостоверных сведений.

2.6. Министерство в течение пяти рабочих дней со дня принятия заявки на предоставление субсидии направляет получателю субсидии письменное уведомление о предоставлении субсидии (с указанием даты и места заключения соглашения) либо об отказе в предоставлении субсидии (с указанием оснований для отказа).

2.7. Размер субсидии (S) определяется по формуле

$$S = \sum_{i=K} S_1 \times D_1,$$

где:

$S_1$  – размер суммы возмещения стоимости расходов на проживание и питание за один койко-день при проведении медицинской реабилитации пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19), и лиц с хроническими заболеваниями системы кровообращения, эндокринной системы и органов дыхания (50 процентов от фактических затрат на проживание и питание, но не более 998,40 рубля);

$D_1$  – продолжительность курса (до 12 койко-дней);

$K$  – количество пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19), и лиц с хроническими заболеваниями системы кровообращения, эндокринной системы и органов дыхания, прошедших медицинскую реабилитацию в санаторно-курортной организации, осуществляющей деятельность в Чувашской Республике.

2.8. Условием предоставления субсидии является наличие соглашения, заключенного между Министерством и получателем субсидии.

Соглашение оформляется в соответствии с типовой формой соглашения, утвержденной Министерством финансов Чувашской Республики, и заключается в течение пяти рабочих дней со дня принятия решения о предоставлении субсидии.

Показателем, необходимым для достижения результата предоставления субсидии (далее – показатель предоставления субсидии), является количество

пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19), и лиц с хроническими заболеваниями системы кровообращения, эндокринной системы и органов дыхания, прошедших медицинскую реабилитацию в санаторно-курортной организации, осуществляющей деятельность в Чувашской Республике, расходы на проживание и питание которых частично возмещены из республиканского бюджета Чувашской Республики.

2.9. Министерство осуществляет перечисление субсидии с лицевого счета получателя средств республиканского бюджета Чувашской Республики – Министерства, открытого в Министерстве финансов Чувашской Республики, на счет получателя субсидии, открытый в кредитной организации, в срок не позднее 10 рабочих дней со дня принятия Министерством решения о предоставлении субсидии.

### **III. Требования к отчетности**

Получатель субсидии в срок не позднее 15 числа месяца, следующего за отчетным, в течение срока действия соглашения представляет в Министерство на бумажном носителе отчет об использовании субсидии по форме, установленной в соглашении, указанном в пункте 2.1 настоящего Порядка.

### **IV. Требования к осуществлению контроля за соблюдением целей, условий и порядка предоставления субсидий и ответственность за их несоблюдение**

4.1. Получатели субсидий несут ответственность за целевое использование субсидии и достоверность представляемых сведений.

4.2. Министерство и органы государственного финансового контроля осуществляют обязательные проверки соблюдения получателями субсидий целей, условий и порядка предоставления субсидий.

4.3. В случае установления Министерством или органом государственного финансового контроля факта нарушения целей, условий и порядка предоставления субсидий соответствующие средства подлежат возврату получателем субсидии в республиканский бюджет Чувашской Республики:

а) на основании требования Министерства не позднее 30-го рабочего дня со дня получения указанного требования юридическим лицом;

б) на основании представления и (или) предписания органа государственного финансового контроля в сроки, установленные в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации.

Возврат средств республиканского бюджета Чувашской Республики осуществляется:

в случае выявления фактов нарушения условий предоставления субсидии – в размере всей предоставленной суммы субсидии;

в случае нецелевого использования субсидии – в размере суммы нецелевого использования субсидии.

4.4. В случае отказа получателя субсидии от добровольного возврата указанных средств субсидия подлежит взысканию в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

---

Приложение № 1

к Порядку предоставления субсидий в 2020 году из республиканского бюджета Чувашской Республики юридическим лицам, осуществляющим санаторно-курортное лечение в Чувашской Республике, не являющимся государственными (муниципальными) учреждениями, на частичное возмещение расходов на проживание и питание при проведении медицинской реабилитации пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19), и лиц с хроническими заболеваниями системы кровообращения, эндокринной системы и органов дыхания, фактически проживающих в Чувашской Республике

Форма

В Министерство здравоохранения  
Чувашской Республики

от \_\_\_\_\_  
(наименование должности, фамилия, имя,  
отчество (последнее – при наличии) руководи-  
теля организации, контактный телефон)

**З А Я В К А**

**на предоставление субсидий в 2020 году из республиканского бюджета Чувашской Республики юридическим лицам, осуществляющим санаторно-курортное лечение в Чувашской Республике, не являющимся государственными (муниципальными) учреждениями, на частичное возмещение расходов на проживание и питание при проведении медицинской реабилитации пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19), и лиц с хроническими заболеваниями системы кровообращения, эндокринной системы и органов дыхания, фактически проживающих в Чувашской Республике**

Прошу предоставить субсидию в целях частичного возмещения расходов на проживание и питание при проведении медицинской реабилитации пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19), и лиц с хроническими заболеваниями системы кровообращения, эндокринной системы и органов дыхания в санаторно-курортной организации, осуществляющей деятельность в Чувашской Республике, за период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 2020 г. в размере \_\_\_\_\_ рублей.



Сведения о заявителе:

1. Наименование организации \_\_\_\_\_  
(полное наименование)
2. ИНН \_\_\_\_\_
3. Дата регистрации \_\_\_\_\_
4. Основной вид экономической деятельности (с указанием кода ОКВЭД) \_\_\_\_\_
5. Юридический адрес: \_\_\_\_\_
6. Почтовый адрес (место нахождения): \_\_\_\_\_
7. Адрес осуществления деятельности: \_\_\_\_\_
8. Телефон (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_
9. Банковские реквизиты, необходимые для перечисления субсидии: \_\_\_\_\_

К заявке прилагаются документы, предусмотренные Порядком предоставления субсидий в 2020 году из республиканского бюджета Чувашской Республики юридическим лицам, осуществляющим санаторно-курортное лечение в Чувашской Республике, не являющимся государственными (муниципальными) учреждениями, на частичное возмещение расходов на проживание и питание при проведении медицинской реабилитации пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19), и лиц с хроническими заболеваниями системы кровообращения, эндокринной системы и органов дыхания, фактически проживающих в Чувашской Республике:

- 1) \_\_\_\_\_;
- 2) \_\_\_\_\_;
- 3) \_\_\_\_\_.

Настоящей заявкой подтверждаю, что на первое число месяца, в котором представлена заявка, \_\_\_\_\_  
(наименование получателя субсидии)

1) не находится в процессе реорганизации, ликвидации, в отношении его не введена процедура банкротства, его деятельность не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации;

2) не имеет просроченной задолженности по возврату в республиканский бюджет Чувашской Республики субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами, и иной просроченной задолженности перед республиканским бюджетом Чувашской Республики;

3) не является иностранным юридическим лицом, а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого доля участия иностранных юридических лиц, местом регистрации которых является государство или территория, включенные в утверждаемый Министерством финансов Российской Федерации перечень государств и территорий, предоставляющих льготный налоговый режим налогообложения и (или) не предусматривающих раскрытия и предоставления информации при проведении финансовых операций (офшорные зоны) в отношении таких юридических лиц, в совокупности превышает 50 процентов;

4) не получает средства из республиканского бюджета Чувашской Республики в соответствии с иными нормативными правовыми актами на частичное возмещение расходов на проживание и питание при проведении медицинской реабилитации пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19), и лиц с хроническими заболеваниями системы кровообращения, эндокринной системы и органов дыхания.

Вся информация, представленная в заявке, достоверна, со всеми условиями предоставления субсидии ознакомлен, их понимаю и согласен с ними, даю согласие на передачу и обработку персональных данных в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Руководитель \_\_\_\_\_  
(подпись) \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

М.П. (при наличии)

\_\_\_\_\_

Приложение № 2

к Порядку предоставления субсидий в 2020 году из республиканского бюджета Чувашской Республики юридическим лицам, осуществляющим санаторно-курортное лечение в Чувашской Республике, не являющимся государственными (муниципальными) учреждениями, на частичное возмещение расходов на проживание и питание при проведении медицинской реабилитации пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19), и лиц с хроническими заболеваниями системы кровообращения, эндокринной системы и органов дыхания, фактически проживающих в Чувашской Республике

Форма

В Министерство здравоохранения  
Чувашской Республики

от \_\_\_\_\_

(наименование должности, фамилия, имя,

отчество (последнее – при наличии) руководи-

теля организации, контактный телефон)

**РАСЧЕТ**

запрашиваемого размера субсидии за период  
с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 2020 года

\_\_\_\_\_  
(наименование организации)

№ пп	Наименование показателя, необходимого для расчета размера субсидии	Итого
1	2	3
1.	Размер суммы частичного возмещения расходов на проживание и питание при проведении медицинской реабилитации пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19), и лиц с хроническими заболеваниями системы кровообращения, эндокринной системы и органов дыхания, в санаторно-курортной организации, осуществляющей деятельность в Чувашской Республике, рублей	

1	2	3
2.	Количество пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19), и лиц с хроническими заболеваниями системы кровообращения, эндокринной системы и органов дыхания, прошедших медицинскую реабилитацию в санаторно-курортной организации, осуществляющей деятельность в Чувашской Республике, человек	
3.	Продолжительность курсов, койко-дней	

Руководитель \_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

М.П. (при наличии)

Исполнитель \_\_\_\_\_

(должность)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя,  
отчество (последнее –  
при наличии))

\_\_\_\_\_ (телефон)

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_

Приложение № 3

к Порядку предоставления субсидий в 2020 году из республиканского бюджета Чувашской Республики юридическим лицам, осуществляющим санаторно-курортное лечение в Чувашской Республике, не являющимся государственными (муниципальными) учреждениями, на частичное возмещение расходов на проживание и питание при проведении медицинской реабилитации пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19), и лиц с хроническими заболеваниями системы кровообращения, эндокринной системы и органов дыхания, фактически проживающих в Чувашской Республике

Форма

**С В Е Д Е Н И Я**

**о расходах на проживание и питание при проведении медицинской реабилитации пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19), и лиц с хроническими заболеваниями системы кровообращения, эндокринной системы и органов дыхания**

В \_\_\_\_\_  
(наименование организации)  
за период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

№ пп	Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)	СНИЛС	Договор между гражданином (юридическим лицом) и организацией		Путевка (курсовка)				Направление на медицинскую реабилитацию			Акт выполненных работ		Цена путевки, рублей	Фактические затраты на проживание и питание, рублей	В том числе за один койко-день, рублей	Срок фактического пребывания		Количество койко-дней
			№	дата	№	серия	с	по	медицинская организация, выдавшая направление	№	дата	№	дата				с	по	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
1																			
2																			
...																			
	ИТОГО																		

Руководитель \_\_\_\_\_

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

М.П. (при наличии)

Исполнитель \_\_\_\_\_

(должность)

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

(телефон)

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_