



АДМИНИСТРАЦИЯ ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

03.07.2020

№ 307а

О предоставлении субсидии из областного бюджета на 2020 год федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации на финансовое обеспечение мероприятий, направленных на осуществление выплат стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку медицинским работникам федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, оказывающим медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией

В соответствии с частью 9 статьи 2.1 Федерального закона от 12 ноября 2019 года № 367-ФЗ «О приостановлении действия отдельных положений Бюджетного кодекса Российской Федерации и установлении особенностей исполнения бюджетов бюджетной системы Российской Федерации в 2020 году»

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Предоставить субсидию из областного бюджета на 2020 год федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации на финансовое обеспечение мероприятий, направленных на осуществление выплат стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку медицинским работникам федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, оказывающим медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией.

2. Утвердить Порядок определения объема и предоставления субсидии из областного бюджета на 2020 год федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации на финансовое обеспечение мероприятий, направленных на осуществление выплат стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку медицинским работникам федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, оказывающим медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп

риска заражения новой коронавирусной инфекцией, согласно приложению к настоящему постановлению.

3. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 01.05.2020.

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Губернатора Томской области по социальной политике.

И.о. Губернатора Томской области



А.М.Рожков

УТВЕРЖДЕН
постановлением Администрации
Томской области
от 03.07.2020 № 307а

Порядок

определения объема и предоставления субсидии из областного бюджета на 2020 год федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации на финансовое обеспечение мероприятий, направленных на осуществление выплат стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку медицинским работникам федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, оказывающим медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией

1. Общие положения о предоставлении субсидии

1. Настоящий Порядок определяет правила определения объема и предоставления субсидии из областного бюджета на 2020 год федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – получатель субсидии, ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России) на финансовое обеспечение мероприятий, направленных на осуществление выплат стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку медицинским работникам ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России, оказывающим медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией (далее – субсидия).

2. Целью предоставления субсидии является финансовое обеспечение затрат на выплаты стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку медицинским работникам ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России, оказывающим медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией.

3. Главным распорядителем средств областного бюджета, до которого в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации как получателя бюджетных средств в установленном порядке доведены лимиты бюджетных обязательств на предоставление субсидии на текущий финансовый год, является Департамент здравоохранения Томской области (далее – Департамент).

2. Условия и порядок предоставления субсидии

4. Для получения субсидии получатель субсидии предоставляет в Департамент следующие документы:

1) заявление о предоставлении субсидии по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку;

2) заверенные руководителем получателя субсидии копии учредительных документов;

3) заявка получателя субсидии по форме, установленной приложением № 2 к настоящему Порядку, с приложением локального нормативного акта получателя субсидии, определяющего порядок и условия установления выплаты стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку медицинским работникам ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России, оказывающим медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией;

4) перечень затрат, источником финансового обеспечения которых является субсидия, по форме согласно приложению № 3 к настоящему Порядку.

5. Департамент осуществляет рассмотрение представленных документов в течение 10 рабочих дней со дня их представления получателем субсидии, в том числе на предмет достоверности содержащейся информации в пределах полномочий Департамента и принимает решение о предоставлении субсидии либо об отказе в предоставлении субсидии.

Проверка достоверности представленной получателем субсидии информации осуществляется Департаментом с использованием сведений, полученных в порядке межведомственного взаимодействия.

6. Средства субсидии направляются получателем субсидии на обеспечение выплат стимулирующего характера медицинским работникам ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России, оказывающим в мае – июне 2020 года медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией, в соответствии с указанным в пункте 7 настоящего Порядка локальным нормативным актом, согласованным с Департаментом, в следующих размерах:

врачам, оказывающим специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях, – 42 098 рублей в месяц;

среднему медицинскому персоналу, участвующему в оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях, – 21 049 рублей в месяц;

младшему медицинскому персоналу, участвующему в оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях, – 12 630 рублей в месяц;

врачам, оказывающим первичную медико-санитарную помощь, – 33 678 рублей в месяц;

среднему медицинскому персоналу, участвующему в оказании первичной медико-санитарной помощи, – 16 839 рублей в месяц;

младшему медицинскому персоналу, участвующему в оказании первичной медико-санитарной помощи, – 8 420 рублей в месяц.

7. Локальный нормативный акт получателя субсидии устанавливает:

1) перечень наименований структурных подразделений, работа в которых дает право на установление выплат стимулирующего характера за фактически отработанное время;

2) перечень должностей медицинских работников структурных подразделений, работа в которых дает право на установление выплат стимулирующего характера за фактически отработанное время;

3) размер выплаты стимулирующего характера в соответствии

с занимаемой должностью.

8. Субсидия предоставляется получателю субсидии при соблюдении следующих условий:

1) предоставление получателем субсидии документов, необходимых для предоставления субсидии, в соответствии с пунктом 4 настоящего Порядка;

2) заключение соглашения о предоставлении субсидии (далее – Соглашение) в соответствии с типовой формой, утвержденной Департаментом финансов Томской области;

3) получатель субсидии на день подачи заявления о предоставлении субсидии должен соответствовать следующим требованиям:

а) у получателя субсидии 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;

б) у получателя субсидии должна отсутствовать просроченная задолженность по возврату в областной бюджет субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами, и иная просроченная задолженность перед областным бюджетом, а также просроченная задолженность по денежным обязательствам перед Томской областью;

в) получатель субсидии не должен находиться в процессе реорганизации, ликвидации, банкротства, деятельность получателя субсидии не должна быть приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации;

г) 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 такого юридического лица, в совокупности превышает 50 процентов;

д) получатель субсидии не должен получать средства из областного бюджета на основании иных нормативных правовых актов Томской области на цель, указанную в пункте 2 настоящего Порядка;

4) согласие получателя субсидии на осуществление Департаментом и органом государственного финансового контроля проверок соблюдения им условий, целей и порядка предоставления субсидий.

9. Основаниями для отказа в предоставлении субсидии являются:

1) несоответствие представленных получателем субсидии документов требованиям, определенным пунктом 4 настоящего Порядка, или непредставление (предоставление не в полном объеме) указанных документов;

2) несоответствие получателя субсидии требованиям, установленным подпунктом 3) пункта 8 настоящего Порядка;

3) недостоверность информации, содержащейся в документах, представленных получателем субсидии.

10. В случае принятия решения о предоставлении субсидии Департамент

в течение 5 рабочих дней со дня принятия такого решения заключает Соглашение с получателем субсидии. В случае принятия решения об отказе в предоставлении субсидии Департамент уведомляет ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России об отказе в предоставлении субсидии с указанием оснований отказа в течение 5 рабочих дней со дня принятия указанного решения.

11. Размер субсидии определяется в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных сводной бюджетной росписью областного бюджета на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов на цель, указанную в пункте 2 настоящего Порядка, в соответствии с перечнем затрат на использование субсидии, согласованным Департаментом.

12. Результатом предоставления субсидии является осуществление выплат стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку медицинским работникам ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России, оказывающим медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией.

Показателем, необходимым для достижения результата предоставления субсидии (далее – показатель результата), является доля медицинских работников, получивших выплату стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку медицинским работникам, оказывающим медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией, от числа медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией.

Значение показателя результата устанавливается Департаментом в Соглашении.

13. Субсидия перечисляется на лицевой счет, открытый получателю субсидии в Управлении Федерального казначейства по Томской области, в течение 10-го рабочих дней со дня заключения Соглашения.

3. Требования к отчетности

14. Получатель субсидии представляет отчет о достижении результата предоставления субсидии, показателя результата предоставления субсидии, необходимого для достижения результата предоставления субсидии, а также отчет о расходах субсидии (далее – отчетность) в Департамент.

Отчетность предоставляется ежемесячно (нарастающим итогом) до 10 числа месяца, следующего за отчетным, по формам согласно приложению № 4 к настоящему Порядку.

4. Требования об осуществлении контроля за соблюдением условий, цели и порядка предоставления субсидии и ответственности за их нарушение

15. Департамент и органы государственного финансового контроля проводят обязательную проверку соблюдения получателем субсидии условий, цели и порядка предоставления субсидии.

16. Возврат субсидии или ее части в областной бюджет в случае нарушения получателем субсидии условий, установленных при их предоставлении, осуществляется в следующем порядке:

1) возврат субсидии осуществляется на основании направленного Департаментом получателю субсидии письменного уведомления о подлежащей возврату сумме субсидии (далее – уведомление). Уведомление направляется в срок не позднее 30 рабочих дней со дня установления обстоятельства, послужившего основанием для возврата субсидии;

2) в течение 15 рабочих дней со дня получения уведомления получатель субсидии осуществляет возврат субсидии в областной бюджет по платежным реквизитам, указанным в уведомлении, или направляет в адрес Департамента ответ с мотивированным отказом от возврата субсидии;

3) в случае отказа получателя субсидии от добровольного возврата субсидии субсидия подлежит взысканию в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством.

17. В случае нецелевого использования субсидии, а также нарушения получателем субсидии срока представления отчетности, получатель субсидии обязан возвратить в областной бюджет субсидию в полном объеме в порядке и сроки, определенные в пункте 15 настоящего Порядка.

18. В случае недостижения получателем субсидии показателя результата на дату окончания срока использования субсидии и неустранения указанного нарушения в течение 60 рабочих дней после окончания срока использования субсидии размер субсидии ($V_{\text{возврата}}$), подлежащий возврату в областной бюджет в порядке и сроки, определенные пунктом 16 настоящего Порядка, рассчитывается по следующей формуле:

$$V_{\text{возврата}} = V_{\text{субсидии}} \times k, \text{ где:}$$

$V_{\text{субсидии}}$ - размер субсидии, предоставленной получателю субсидии;

k - коэффициент возврата субсидии.

Коэффициент возврата субсидии рассчитывается по следующей формуле:

$$k = D, \text{ где:}$$

D - индекс, отражающий уровень недостижения показателя результата предоставления субсидии.

Индекс, отражающий уровень недостижения показателя результата предоставления субсидии, определяется:

$$D = 1 - T / S, \text{ где:}$$

T - фактически достигнутое значение показателя результата предоставления субсидии;

S - плановое значение показателя результата предоставления субсидии, установленное Соглашением.

Приложение № 1
к Порядку определения объема и предоставления субсидии из областного бюджета на 2020 год федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации на финансовое обеспечение мероприятий, направленных на осуществление выплат стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку медицинским работникам федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, оказывающим медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией

Форма

Начальнику Департамента
здравоохранения Томской области

Заявление
о предоставлении субсидии

Сведения об организации

Полное наименование организации:

Юридический адрес организации:

Почтовые реквизиты организации:

Номер телефона организации:

Адрес электронной почты организации:

Номер факса организации:

Адрес интернет-сайта организации (при наличии):

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) руководителя организации:

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) главного бухгалтера организации:

Основной государственный регистрационный номер (ОГРН):

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН):

Код причины постановки на учет (КПП):

Коды Общероссийского классификатора видов экономической деятельности (ОКВЭД):

1.

2.

...

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) лица, ответственного за взаимодействие с Департаментом здравоохранения Томской области (далее – Департамент):

Номер телефона лица, ответственного за взаимодействие с Департаментом:

Адрес электронной почты лица, ответственного за взаимодействие с Департаментом:

Участники (учредители) организации

1.

2.

...

Банковские реквизиты организации

Наименование банка:

Расчетный счет получателя субсидии:

Корреспондентский счет банка:

Банковский идентификационный код (БИК):

Прошу предоставить

(Указать полное наименование организации)

субсидию в размере () рублей () копеек на финансовое обеспечение затрат на выплаты стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку медицинским работникам ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России, оказывающим медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией, в соответствии с Порядком определения объема и предоставления субсидии из областного бюджета на 2020 год федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации на финансовое обеспечение мероприятий, направленных на осуществление выплат стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку медицинским работникам федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, оказывающим медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией, утвержденным постановлением Администрации Томской области от _____ № _____ (далее – Порядок).

Расходование субсидии будет осуществляться в соответствии с направлениями расходов, прилагаемыми к настоящему заявлению.

Настоящим подтверждаю, что на день подачи заявления о предоставлении субсидии

(Наименование юридического лица)

1) отсутствует неисполненная обязанность по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах;

2) отсутствует просроченная задолженность по возврату в областной бюджет субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами, и иная просроченная задолженность перед областным бюджетом, а также просроченная задолженность по денежным обязательствам перед Томской областью;

3) не находится в процессе реорганизации, ликвидации, банкротства, деятельность не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации;

4) 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 такого юридического лица, в совокупности превышает 50 процентов;

5) не получает средства из областного бюджета на основании иных нормативных правовых актов Томской области на цель, указанную в пункте 2 Порядка.

К заявлению прилагаются следующие документы:

1.

2.

...

Настоящим подтверждаю достоверность представленных документов и информации.

Должность руководителя организации

/

(Подпись) (Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

Главный бухгалтер

/

(Подпись) (Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

20 г.

Место печати (при наличии)

Приложение № 2

к Порядку определения объема и предоставления субсидии из областного бюджета на 2020 год федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации на финансовое обеспечение мероприятий, направленных на осуществление выплат стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку медицинским работникам федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, оказывающим медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией

Форма

ЗАЯВКА

федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации на финансовое обеспечение мероприятий, направленных на осуществление выплат стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку медицинским работникам федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, оказывающим медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией

от _____
(число, месяц год)

№ п/п	Наименование должности	Наименование структурного подразделения	Дата начала оказания медицинской помощи гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска	Объем занятой ставки, ед.	Размер стимулирующей выплаты, руб.	Размер стимулирующей выплаты пропорционально занятой ставки, руб.	Доля отработанных дней (часов) по графику, %	Размер РК и СН	Размер стимулирующей выплаты с учетом отработанного времени и РК, СН	Размер стимулирующей выплаты с начислением на оплату труда, руб.
1	2	3	4	5	6	$7=5*6$	8	9	$10=7*8/100*9$	$11=10*1,302$
Итого										

_____/_____/_____
(Должность руководителя организации) (Подпись) (Фамилия, имя, отчество
(последнее - при наличии))

Главный бухгалтер _____/_____
(Подпись) (Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

_____ 20__ г.

Место печати (при наличии)

Приложение № 3
к Порядку определения объема и предоставления субсидии из областного бюджета на 2020 год федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации на финансовое обеспечение мероприятий, направленных на осуществление выплат стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку медицинским работникам федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, оказывающим медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией

Форма

Перечень затрат,
источником финансового обеспечения которых является субсидия

№ п/п	Направления расходования субсидии	Сумма (руб.)
1.	Заработная плата (211)	
2.	Начисления на выплаты по оплате труда (213)	
	Итого	

_____/_____/_____
(Должность руководителя организации) (Подпись) (Фамилия, имя, отчество
(последнее - при наличии))

Главный бухгалтер _____/
(Подпись) (Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

_____ 20__ г.

Место печати (при наличии)

Приложение № 4
к Порядку определения объема и предоставления субсидии из областного бюджета на 2020 год федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации на финансовое обеспечение мероприятий, направленных на осуществление выплат стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку медицинским работникам федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, оказывающим медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией

Форма 1

Отчет

о достижении результата предоставления субсидии, показателя результата предоставления субсидии, необходимого для достижения результата предоставления субсидии на _____ 20__ г.

Наименование субсидии	Показатель, необходимый для достижения результата предоставления субсидии			Причины отклонения показателя
	наименование, единица измерения	плановое значение	фактическое значение	
Субсидия из областного бюджета на 2020 год федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации на финансовое обеспечение мероприятий, направленных на осуществление выплат стимулирующего характера за особые условия труда	Доля медицинских работников, получивших выплату стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку медицинским работникам, оказывающим медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной			

<p>и дополнительную нагрузку медицинским работникам федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, оказывающим медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией</p>	<p>инфекцией, от числа медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией, %</p>			
---	---	--	--	--

Руководитель учреждения

_____ (расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы

_____ (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер

_____ (расшифровка подписи)

М.П.

Форма 2

Отчет о расходах субсидии
из областного бюджета на 2020 год федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации на финансовое обеспечение мероприятий, направленных на осуществление выплат стимулирующего характера медицинским работникам федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, оказывающим медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией
на _____ 20__ г.

1. Движение средств

Код строки	Наименование показателя	Объем расходов, рублей
1	Объем субсидии	
2	Поступило средств субсидии	
3	Израсходовано средств	
4	Остаток средств субсидии на конец отчетного периода	

2. Сведения о направлении расходов средств субсидии

Код строки	Наименование мероприятия	Предусмотрено бюджетных ассигнований на 2020 г., руб.	Кассовые расходы, руб.

Руководитель учреждения _____ (расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы _____ (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____ (расшифровка подписи)

