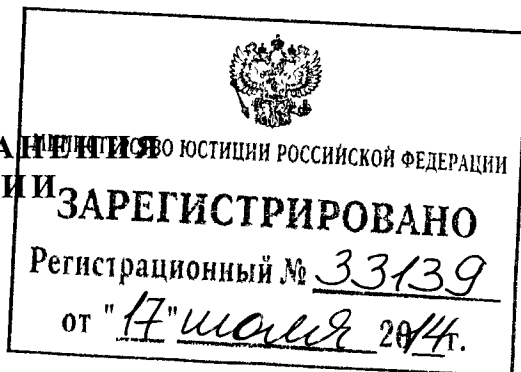




МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВОСТОЧНОЙ СИБИРИ  
 РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
 (Минздрав России)



**П Р И К А З**

10 июля 2014 г.

№ 2764

Москва

**Об утверждении формы заявки  
 на перечисление иных межбюджетных трансфертов  
 из федерального бюджета бюджету субъекта Российской Федерации  
 на реализацию отдельных полномочий в области лекарственного обеспечения  
 населения закрытых административно-территориальных образований,  
 обслуживаемых федеральными государственными бюджетными  
 учреждениями здравоохранения, находящимися в ведении  
 Федерального медико-биологического агентства**

Во исполнение пункта 6 Правил предоставления из федерального бюджета иных межбюджетных трансфертов бюджетам субъектов Российской Федерации на реализацию отдельных полномочий в области лекарственного обеспечения населения закрытых административно-территориальных образований, обслуживаемых федеральными государственными бюджетными учреждениями здравоохранения, находящимися в ведении Федерального медико-биологического агентства, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 9 апреля 2014 г. № 280 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2014, № 16, ст. 1894), **п р и к а з ы в а ю:**

Утвердить форму заявки на перечисление иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджету субъекта Российской Федерации на реализацию отдельных полномочий в области лекарственного обеспечения населения закрытых административно-территориальных образований, обслуживаемых федеральными государственными бюджетными учреждениями здравоохранения, находящимися в ведении Федерального медико-биологического агентства, согласно приложению.

КОПИЯ ВЕРНА

Начальник Общего отдела

Ю.В. Кулешова

Министр



В.И. Скворцова

Приложение

к приказу Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

от «10» июня 2014 г. № 276н

Форма заявки

на перечисление иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета субъекта Российской Федерации на реализацию отдельных полномочий в области лекарственного обеспечения населения закрытых административно-территориальных образований, обслуживаемых федеральными бюджетными учреждениями здравоохранения, находящимися в ведении Федерального медико-биологического агентства

ЗАЯВКА

на перечисление в 20\_\_ году иных межбюджетных трансфертов бюджету

(наименование субъекта Российской Федерации, бюджету которого предоставляются иные межбюджетные трансферты из федерального бюджета на реализацию отдельных полномочий в области лекарственного обеспечения населения закрытых административно-территориальных образований)

<p>Наименование расходного обязательства субъекта Российской Федерации, на осуществление которого предоставляются иные межбюджетные трансферты</p>	<p>Размер иных межбюджетных трансфертов, предоставляемых бюджету субъекта Российской Федерации и предусмотренных федеральным законом о федеральном бюджете на соответствующий финансовый год и плановый период Федеральному медико-биологическому агентству (тыс. рублей)</p>	<p>Срок возникновения денежного обязательства субъекта Российской Федерации в целях исполнения расходного обязательства по реализации отдельных полномочий в области лекарственного обеспечения населения закрытых административно-территориальных образований в 20__ году</p>
<p>Реализация отдельных полномочий в области лекарственного обеспечения населения закрытых административно-территориальных образований, обслуживаемых федеральными государственными бюджетными учреждениями здравоохранения, находящимися в ведении Федерального медико-биологического агентства</p>		

(должность руководителя высшего исполнительного органа власти или уполномоченного лица)

(подпись)

(Ф.И.О.)

М.П.

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.