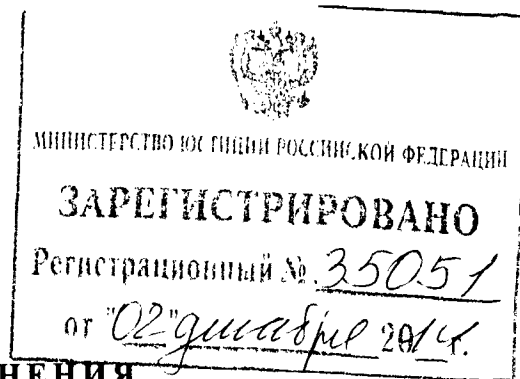




МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(Минздрав России)



П Р И К А З

11 ноября 2014 г.

№ 1164

Москва

**Об утверждении
формы заявки на перечисление субвенций
из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации
и бюджету г. Байконура на финансовое обеспечение оказания
отдельным категориям граждан социальной услуги по обеспечению
лекарственными препаратами для медицинского применения
по рецептам на лекарственные препараты, медицинскими изделиями
по рецептам на медицинские изделия, а также специализированными
продуктами лечебного питания для детей-инвалидов**

Во исполнение пункта 5 Правил предоставления субвенций из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации и бюджету г. Байконура на финансовое обеспечение оказания отдельным категориям граждан социальной услуги по обеспечению лекарственными препаратами для медицинского применения по рецептам на лекарственные препараты, медицинскими изделиями по рецептам на медицинские изделия, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 27 августа 2014 г. № 865 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2014, № 35, ст. 4779), п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить форму заявки на перечисление субвенций из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации и бюджету г. Байконура на финансовое обеспечение оказания отдельным категориям граждан социальной услуги по обеспечению лекарственными препаратами для медицинского

применения по рецептам на лекарственные препараты, медицинскими изделиями по рецептам на медицинские изделия, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов (далее соответственно – заявка, субвенция), согласно приложению.

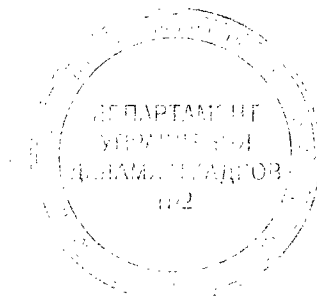
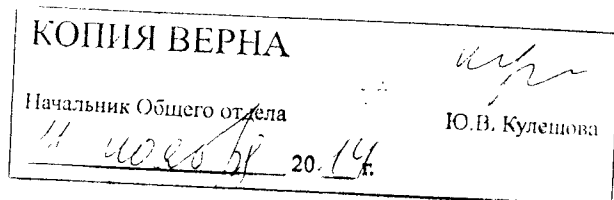
2. Установить, что заявки представляются в Министерство здравоохранения Российской Федерации уполномоченными органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, г. Байконура в течение пяти рабочих дней со дня официального опубликования актов Правительства Российской Федерации о распределении субвенций, внесении изменений в распределение субвенций.

3. Настоящий приказ вступает в силу с 1 января 2015 года.

Министр



В.И. Скворцова



Приложение
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «11» марта 2014 г. № 111/Н

Форма заявки
на перечисление субвенций из федерального бюджета субъекта Российской Федерации и бюджету г. Байконура на финансовое обеспечение оказания отдельным категориям граждан социальной услуги по обеспечению лекарственными препаратами для медицинского применения по рецептам на лекарственные препараты, медицинскими изделиями по рецептам на медицинские изделия, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов

ЗАЯВКА
на перечисление в 20__ году субвенции

(наименование субъекта Российской Федерации, г. Байконура, бюджету которого предоставляется субвенция на финансовое обеспечение оказания отдельным категориям граждан социальной услуги по обеспечению лекарственными препаратами для медицинского применения по рецептам на лекарственные препараты, медицинскими изделиями по рецептам на медицинские изделия, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов)

<p>Наименование расходного обязательства субъекта Российской Федерации, г. Байконура, на осуществление которого предоставляется субвенция</p> <p>Финансовое обеспечение оказания отдельным категориям граждан социальной услуги по обеспечению лекарственными препаратами для медицинского применения по рецептам на лекарственные препараты, медицинскими изделиями по рецептам на медицинские изделия, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов</p>	<p>Размер субвенции, предоставляемой бюджету субъекта Российской Федерации, бюджету г. Байконура, и предусмотренной актом Правительства Российской Федерации о распределении субвенций, внесении изменений в распределение субвенций (тыс. рублей)</p>	<p>Срок возникновения денежного обязательства субъекта Российской Федерации, г. Байконура в целях исполнения расходного обязательства в 20__ году</p>

(должность руководителя высшего исполнительного органа власти или уполномоченного лица) _____ (Ф.И.О.)
М.П.

Дата «__» _____ 20__ г.