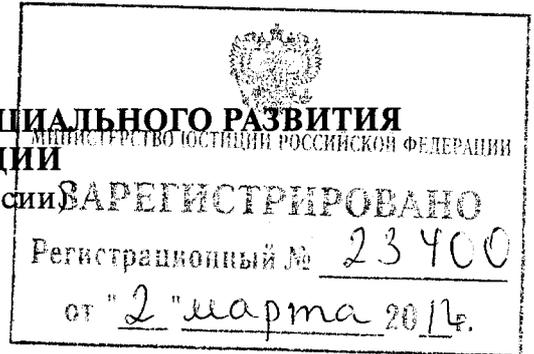




**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

(Минздравсоцразвития России)



П Р И К А З

6 февраля 2012 г.

№ 85н

Москва

**Об утверждении формы отчета
об осуществлении расходов федерального государственного
бюджетного учреждения, находящегося в ведении Министерства
здравоохранения и социального развития Российской Федерации,
источником финансового обеспечения которых является субсидия из
федерального бюджета на финансовое обеспечение реализации комплекса
мер по выхаживанию новорожденных с низкой и экстремально низкой
массой тела**

В соответствии с пунктом 9 Правил предоставления субсидий из федерального бюджета федеральным государственным бюджетным учреждениям на финансовое обеспечение реализации комплекса мер по выхаживанию новорожденных с низкой и экстремально низкой массой тела, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 21 декабря 2011 г. № 1065 «О финансовом обеспечении реализации комплекса мер по выхаживанию новорожденных с низкой и экстремально низкой массой тела в федеральных государственных бюджетных учреждениях» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 1, ст. 110) **п р и к а з ы в а ю:**

Утвердить форму отчета об осуществлении расходов федерального государственного бюджетного учреждения, находящегося в ведении Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, источником финансового обеспечения которых является субсидия из федерального бюджета на финансовое обеспечение реализации комплекса мер по выхаживанию новорожденных с низкой и экстремально низкой массой тела согласно приложению.

Министр



Т.А. Голикова
Т.А. Голикова

Приложение
к приказу Министерства
здравоохранения и социального
развития Российской Федерации
от «6» февраля 2012 г. № 83Н

Форма

Отчет

об осуществлении расходов федерального государственного бюджетного учреждения, находящегося в ведении
Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, источником финансирования
обеспечения которых является субсидия из федерального бюджета на финансовое обеспечение реализации
комплекса мер по выживанию новорожденных с низкой и экстремально низкой массой тела

по состоянию на « » 20 г. (за квартал 20 г.)

Полное наименование федерального государственного
бюджетного учреждения _____

Периодичность представления: ежеквартальная

Срок представления: не позднее 10 числа
месяца, следующего за отчетным кварталом

Единица измерения: руб. (с точностью до второго десятичного знака)

Сведения о движении средств, источником финансового обеспечения
которых является субсидия*

Наименование показателя	Размер перечисленной субсидии	Наименование и количество закупленного оборудования, необходимого для реализации комплекса мер по выхаживанию новорожденных с низкой и экстремально низкой массой тела		Кассовый расход	Остаток на конец отчетного периода:	
		наименование	количество		всего (гр. 2 - гр. 5)	в том числе подлежащий возврату в федеральный бюджет
1	2	3	4	5	6	7
Субсидия						

Руководитель _____
(подпись) М.П. _____ (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____
(подпись) _____ (расшифровка подписи)

Исполнитель _____
(должность) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) «__» ____ 20____ г.
(телефон)

*Представляется нарастающим итогом.