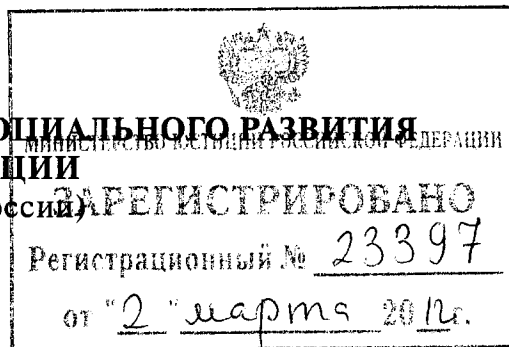




МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(Минздравсоцразвития России)



П Р И К А З

6 декабря 2012г.

№ 864

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 создания обучающих симуляционных центров

В соответствии с пунктом 8 Правил предоставления субсидий из федерального бюджета федеральным государственным бюджетным учреждениям на финансовое обеспечение создания обучающих симуляционных центров, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 21 декабря 2011 г. № 1069 «О финансовом обеспечении создания обучающих симуляционных центров в федеральных государственных бюджетных учреждениях» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 1, ст. 114) 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 создания обучающих симуляционных центров согласно приложению.

Министр

КОПИЯ ВЕРНА

6 декабря 2012г. Минздрав. 014



Т.А. Голикова
Т.А. Голикова

Приложение
к приказу Министерства
здравоохранения и социального
развития Российской Федерации
от « 6 » август 2012 г. № 86н

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 создания
обучающих симуляционных центров**

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 в целях создания обучающих симуляционных центров		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) (телефон) «__» ____ 20__ г.

* Представляются нарастающим итогом.