



МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО

Регистрационный № 37073

от "29" апреля 2015.

**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

П Р И К А З

16 апреля 2015г.

№ 233н

Москва

Об утверждении Правил предоставления в 2015 году из федерального бюджета субсидий федеральным государственным унитарным протезно-ортопедическим предприятиям

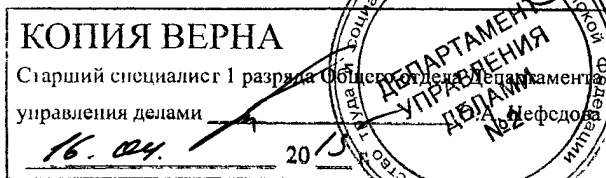
В соответствии с пунктами 22 и 23 постановления Правительства Российской Федерации от 27 декабря 2014 г. № 1563 «О мерах по реализации Федерального закона «О федеральном бюджете на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2015, № 1, ст. 316) п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить по согласованию с Министерством финансов Российской Федерации прилагаемые Правила предоставления в 2015 году из федерального бюджета субсидий федеральным государственным унитарным протезно-ортопедическим предприятиям.

2. Признать утратившим силу приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 28 марта 2014 г. № 158н «Об утверждении Правил предоставления в 2014 году из федерального бюджета субсидий федеральным государственным унитарным протезно-ортопедическим предприятиям» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации от 22 апреля 2014 г., регистрационный № 32052).

Министр

М.А. Топилин
М.А. Топилин



УТВЕРЖДЕНЫ
приказом Министерства труда
и социальной защиты
Российской Федерации

от « 16 » апреля 2015 г. № 233н

**Правила
предоставления в 2015 году из федерального бюджета субсидий
федеральным государственным унитарным протезно-ортопедическим
предприятиям**

1. Настоящие Правила определяют порядок предоставления в 2015 году из федерального бюджета субсидий федеральным государственным унитарным протезно-ортопедическим предприятиям, оказывающим в соответствии с законодательством Российской Федерации услуги по протезированию инвалидам, а также лицам, не имеющим группы инвалидности, но по медицинским показаниям нуждающимся в протезно-ортопедических изделиях (далее – получатели субсидий).

2. Субсидии предоставляются получателям субсидий на финансовое обеспечение затрат, связанных с реализацией протезно-ортопедических изделий и услуг по протезированию по ценам ниже себестоимости, а также на финансовое обеспечение затрат на оплату дней пребывания инвалидов в стационарах сложного протезирования.

3. Субсидии предоставляются в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных Министерству труда и социальной защиты Российской Федерации на цели, указанные в пункте 2 настоящих Правил.

4. Субсидии предоставляются на основании соглашения, заключаемого между Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации и получателем субсидии, в котором предусматриваются:

- сроки перечисления субсидий;
- порядок возврата остатка субсидий, не использованных в течение финансового года;
- право Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации на проведение проверок соблюдения получателем субсидий условий, установленных заключенным соглашением;
- порядок возврата сумм, использованных получателем субсидий, в случае установления по итогам проверок, проведенных Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации, а также уполномоченными органами государственного финансового контроля, факта нарушения целей и условий, определенных настоящими Правилами и заключенным соглашением;

порядок и сроки предоставления отчетности о расходах, источником финансового обеспечения которых является субсидия, предусмотренной пунктом 8 настоящих Правил.

5. Распределение субсидий между получателями субсидий осуществляется Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации на основании заявок, представляемых получателями субсидий по формам согласно приложениям № 1 и 2 к настоящим Правилам.

6. Перечисление субсидий осуществляется на расчетные счета, открытые в кредитных организациях получателям субсидий.

7. Информация об объемах и о сроках перечисления субсидий учитывается Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации при формировании прогноза кассовых выплат из федерального бюджета, необходимого для составления в установленном порядке кассового плана исполнения федерального бюджета.

8. Получатели субсидий представляют Министерству труда и социальной защиты Российской Федерации отчеты о расходах, источником финансового обеспечения которых является субсидия, по формам согласно приложениям № 3 и 4 к настоящим Правилам.

9. Контроль за соблюдением условий, установленных при предоставлении субсидий, осуществляет Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
в том числе:										
обувь на протезы, полупара	021									
ортопедические изделия, стельки	022									
Протезы – всего	030									
в том числе:										
протезы нижних конечностей	031									
протезы верхних конечностей	032									
протезы грудных желез	033									
Ортезы – всего	040									
в том числе:										
аппараты нижних конечностей	041									
аппараты верхних конечностей	042									
корсеты	043									
туторы	044									
головодержатели	045									
бандажные изделия	046									
Лифы	050									
Чехлы на культю	060									
Трости	070									
Костыли	080									
Прочие протезно-ортопедические изделия (с расшифровкой)	090									
Итого	100									

Руководитель _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) _____ (расшифровка подписи)

МП

Исполнитель _____ (должность) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) _____ (номер телефона)

« _____ » _____ 20 _____ г.

Приложение № 2

к Правилам предоставления в 2015 году из федерального бюджета субсидий федеральным государственным унитарным протезно-ортопедическим предприятиям, утвержденным приказом Министерства труда и социальной защиты

Российской Федерации

от «16» сентября 2015 г. № 233Н

Форма

**Заявка
на предоставление субсидии стационару сложного протезирования на
оплату дней пребывания инвалидов в стационаре**

Наименование федерального государственного унитарного протезно-ортопедического предприятия _____
на _____ год

Коды	Форма по КФД Дата по ОКПО по ОКЕИ
0532001	
	384

Наименование показателя	Код строки	Объем финансовых средств, тыс. руб.	В том числе по кварталам				
			I	II	III		
1	2	3	4	5	6	IV	7
Оплата труда	010						
Начисления на оплату труда	020						
Продукты питания	030						
Коммунальные услуги - всего	040						
в том числе: оплата отопления и горячего водоснабжения	041						
оплата потребления электроэнергии	042						
оплата потребления газа	043						

1	2	3	4	5	6	7
Работы, услуги по содержанию имущества	050					
Прочие текущие расходы	060					
Итого расходов	070					

Справочно

Наименование показателя	Код строки	Значение показателя
1	2	3
Количество коек в стационаре	100	
Количество койко-дней по плану	110	
Штатная численность работников стационара, чел.	120	

Руководитель _____

(подпись) МП (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

Исполнитель _____

(должность) _____ (подпись)

(расшифровка подписи)

(номер телефона)

« ____ » _____ 20 ____ г.

2. Движение средств, источником финансового обеспечения которых является субсидия

Направление расходов средств	Код строки	Предусмотрено субсидии в соответствии с Соглашением от «___» ___ 20__ г. № _____	Получено субсидии		Произведено расходов		Возвращено в федеральный бюджет неиспользованных средств текущего года		Возвращено в федеральный бюджет неиспользованных средств прошлых лет		Восстановлено дебиторской задолженности прошлых лет	
			за отчетный период	с начала года	за отчетный период	с начала года	за отчетный период	с начала года	за отчетный период	с начала года		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Возмещение убытков	010											

3. Сведения о предоставлении протезно-ортопедических изделий физическим лицам, имеющим медицинские показания на обеспечение этими изделиями

Категория лиц _____ (инвалиды, лица, не имеющие группы инвалидности)

Фамилия, имя, отчество	Код строки	Наименование, номер и дата документа-основания для обеспечения протезно-ортопедическими изделиями	Протезно-ортопедические изделия		Размер убытков, подлежащих возмещению (гр.7- гр.5)		
			наименование	себестоимость			
1.	2	3	4	5	6	7	8
2.	010						
	020						
ИТОГО							

Руководитель _____ (подпись) МП _____ (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Исполнитель _____ (должность) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) _____ (номер телефона)

«___» _____ 20__ г.

2. Движение средств, источником финансового обеспечения которых является субсидия

Направление расходования средств	Код строки	Предусмотрено субсидии в соответствии с Соглашением от «__» ____ 20__ г. № ____	Получено субсидии		Произведено расходов		Возвращено в федеральный бюджет неиспользованных средств текущего года		Возвращено в федеральный бюджет неиспользованных средств прошлых лет		Восстановлено дебиторской задолженности прошлых лет	
			за отчетный период	с начала года	за отчетный период	с начала года	за отчетный период	с начала года	за отчетный период	с начала года	за отчетный период	с начала года
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Возмещение затрат	010											

3. Детализация расходов на содержание стационара сложного протезирования

Наименование показателя	Код строки	Сумма	В том числе по кварталам			
			I	II	III	IV
1	2	3	4	5	6	7
Оплата труда	010					
Начисления на оплату труда	020					
Продукты питания	030					
Коммунальные услуги - всего	040					
в том числе:						
оплата отопления и горячего водоснабжения	041					
оплата потребления электроэнергии	042					
оплата потребления газа	043					
Работы, услуги по содержанию имущества	050					
Прочие текущие расходы	060					
Итого расходов	070					

4. Сведения о работе стационара сложного протезирования

Наименование показателя	Код строки	За отчетный период	С начала года
1	2	3	4
Количество коек	100		
Количество койко-дней	110		
Средняя длительность пребывания одного инвалида, дней	120		

5. Список инвалидов, которым предоставлены услуги по протезированию

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Наименование, номер и дата документа, подтверждающего наличие медицинских показаний на обеспечение протезно-ортопедическими изделиями	Наименование услуги
1	2	3	4
1.			
2.			
3.			

Руководитель _____

_____ (подпись) МП _____ (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____

_____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Исполнитель _____

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) _____ (номер телефона)

« ____ » _____ 20 ____ г.