

МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**П Р И К А З**

4 мая 2016г.

№ 2144

Москва

**Об утверждении форм документов, предусмотренных Правилами предоставления в 2016 году субсидий из федерального бюджета федеральным государственным унитарным протезно-ортопедическим предприятиям на возмещение убытков, связанных с реализацией протезно-ортопедических изделий и услуг по протезированию по ценам ниже себестоимости, а также на оплату дней пребывания инвалидов в стационарах сложного протезирования**

В соответствии с Правилами предоставления в 2016 году субсидий из федерального бюджета федеральным государственным унитарным протезно-ортопедическим предприятиям на возмещение убытков, связанных с реализацией протезно-ортопедических изделий и услуг по протезированию по ценам ниже себестоимости, а также на оплату дней пребывания инвалидов в стационарах сложного протезирования, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 13 апреля 2016 г. № 299 (Официальный интернет-портал правовой информации ([www.pravo.gov.ru](http://www.pravo.gov.ru)) 18 апреля 2016 г., № 0001201604180022), в целях предоставления из федерального бюджета субсидий федеральным государственным унитарным протезно-ортопедическим предприятиям, находящимся в ведении Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации, оказывающим в соответствии с законодательством Российской Федерации услуги по протезированию инвалидам, а также лицам, не имеющим группы инвалидности, но по медицинским показаниям нуждающимся в протезировании, п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

а) форму заявки на предоставление субсидии стационару сложного протезирования на оплату дней пребывания инвалидов в стационаре согласно приложению № 1;

б) форму заявки на предоставление субсидии на возмещение убытков, связанных с реализацией протезно-ортопедических изделий и услуг по протезированию по ценам ниже себестоимости согласно приложению № 2;

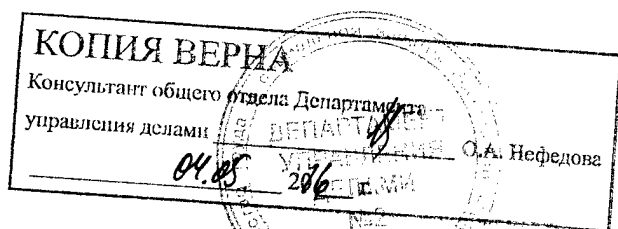
в) форму отчета об использовании субсидии на возмещение затрат стационара сложного протезирования на оплату дней пребывания инвалидов в стационаре согласно приложению № 3;

г) форму отчета об использовании субсидии на возмещение убытков, связанных с реализацией протезно-ортопедических изделий и услуг по протезированию по ценам ниже себестоимости согласно приложению № 4.

2. Признать утратившим силу приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 16 апреля 2015 г. № 233н «Об утверждении Правил предоставления в 2015 году из федерального бюджета субсидий федеральным государственным унитарным протезно-ортопедическим предприятиям» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29 апреля 2015 г., регистрационный № 37073).

Министр

  
М.А. Топилин





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 \_\_\_\_\_ Главный бухгалтер \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

(подпись)

(подпись)

(расшифровка подписи)

МП \_\_\_\_\_

Исполнитель \_\_\_\_\_

(должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи) \_\_\_\_\_ (номер телефона)

(подпись)

(подпись)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.



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) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

МП

Исполнитель \_\_\_\_\_

(должность)

« \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_\_ г.

(расшифровка подписи)

(номер телефона)



## 2. Движение средств, источником финансирования которых является субсидия

Направление расходов средств	Код строки	Предусмотрено субсидии в соответствии с Соглашением от «___» ___ 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

Фамилия, имя, отчество	Наименование, номер и дата документа, подтверждающего наличие медицинских показаний на обеспечение протезно-ортопедическими изделиями	Наименование услуги
1	2	3
1.		
2.		
3.		

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	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		розничная цена	отпускная цена	
1	2	3	4	5	6	7	8	
1.	010							
2.	020							
ИТОГО								

Руководитель \_\_\_\_\_

(подпись) МП (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель \_\_\_\_\_

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

«\_\_» \_\_ 20\_\_ г.