



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНЗДРАВ РОССИИ)



МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО

Регистрационный № 72460

от 28 февраля 2023 г.

П Р И К А З

№ 274

26 января 2023 г.

Москва

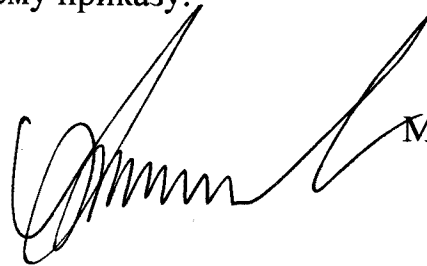
**Об утверждении формы заявки
на перечисление Федеральным фондом обязательного
медицинского страхования в бюджет Фонда пенсионного
и социального страхования Российской Федерации средств иных
межбюджетных трансфертов на осуществление специальной социальной
выплаты отдельным категориям медицинских работников медицинских
организаций, входящих в государственную и муниципальную системы
здравоохранения и участвующих в базовой программе обязательного
медицинского страхования либо территориальных программах
обязательного медицинского страхования, и медицинских организаций,
входящих в государственную и муниципальную системы здравоохранения и
расположенных на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской
Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области**

В соответствии с пунктом 8 постановления Правительства Российской Федерации от 31 декабря 2022 г. № 2568 «О дополнительной государственной социальной поддержке медицинских работников медицинских организаций, входящих в государственную и муниципальную системы здравоохранения и участвующих в базовой программе обязательного медицинского страхования либо территориальных программах обязательного медицинского страхования» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2023, № 3, ст. 560) **п р и к а з ы в а ю:**

Утвердить форму заявки на перечисление Федеральным фондом обязательного медицинского страхования в бюджет Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации средств иных межбюджетных трансфертов на осуществление специальной социальной выплаты отдельным категориям медицинских работников медицинских организаций, входящих в государственную и муниципальную системы здравоохранения и участвующих в базовой программе обязательного медицинского страхования либо территориальных программах обязательного медицинского страхования, и медицинских

организаций, входящих в государственную и муниципальную системы здравоохранения и расположенных на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области согласно приложению к настоящему приказу.

Министр



М.А. Мурашко

Приложение
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «26» января 2023 г. № 27н

Форма

Заявка

на перечисление Федеральным фондом обязательного медицинского страхования в бюджет Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации средств иных межбюджетных трансфертов на осуществление специальной социальной выплаты отдельным категориям медицинских работников медицинских организаций, входящих в государственную и муниципальную системы здравоохранения и участвующих в базовой программе обязательного медицинского страхования либо территориальных программах обязательного медицинского страхования, и медицинских организаций, входящих в государственную и муниципальную системы здравоохранения и расположенных на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области

за _____ 20__ г.
(месяц)

Единица измерения: рубли

Наименование показателя	Код строки	Сумма
1	2	3
Остаток средств иных межбюджетных трансфертов, не использованных на осуществление специальной социальной выплаты отдельным категориям медицинских работников медицинских организаций, входящих в государственную и муниципальную системы здравоохранения и участвующих в базовой программе обязательного медицинского страхования либо территориальных программах обязательного медицинского страхования, и медицинских организаций, входящих в государственную и муниципальную системы здравоохранения и расположенных на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области, в предыдущем месяце на начало отчетного периода	010	
Сумма средств иных межбюджетных трансфертов, необходимых на осуществление специальной социальной выплаты отдельным категориям медицинских работников медицинских организаций, входящих в государственную и	020	

муниципальную системы здравоохранения и участвующих в базовой программе обязательного медицинского страхования либо территориальных программах обязательного медицинского страхования, и медицинских организаций, входящих в государственную и муниципальную системы здравоохранения и расположенных на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области за _____ (месяц) 20__ года (определяется по данным реестра работников, имеющих право на получение специальной социальной выплаты, представленного медицинскими организациями в территориальный орган Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по месту своего нахождения)		
Сумма заявки с учетом остатка (строка 020 - строка 010)	030	

Председатель Фонда пенсионного
и социального страхования
Российской Федерации _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.П.

Главный бухгалтер Фонда пенсионного
и социального страхования
Российской Федерации _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

Исполнитель _____ тел. _____
(подпись)

«__» _____ 20__ г.