



МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ЗАРЕГИСТРИРОВАНО
Регистрационный № 32052
от "22" апреля 2014.

МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ

18 марта 2014г.

№ 158н

Москва

Об утверждении Правил
предоставления в 2014 году из федерального бюджета субсидий
федеральным государственным унитарным протезно-ортопедическим
предприятиям

В соответствии с пунктами 16 и 17 постановления Правительства Российской Федерации от 23 декабря 2013 г. № 1213 «О мерах по реализации Федерального закона «О федеральном бюджете на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 52, ст. 7199) приказываю:

1. Утвердить по согласованию с Министерством финансов Российской Федерации прилагаемые Правила предоставления в 2014 году из федерального бюджета субсидий федеральным государственным унитарным протезно-ортопедическим предприятиям.

2. Признать утратившим силу приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 1 апреля 2013 г. № 129н «Об утверждении Правил предоставления в 2013 году из федерального бюджета субсидий федеральным государственным унитарным протезно-ортопедическим предприятиям» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации от 22 мая 2013 г. № 28467).

Министр

КОПИЯ ВЕРНА ДЕЛАМИ
Начальник Общего отделения
25.05.2014г.
М.С. Колотовкина

М.А. Топилин

УТВЕРЖДЕНЫ
приказом Министерства труда
и социальной защиты
Российской Федерации

от « 28 » марта 2014 г. № 158 н

**Правила
предоставления в 2014 году из федерального бюджета субсидий
федеральным государственным унитарным протезно-ортопедическим
предприятиям**

1. Настоящие Правила определяют порядок предоставления в 2014 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 возмещение затрат, связанных с реализацией протезно-ортопедических изделий и услуг по протезированию по ценам ниже себестоимости, а также на возмещение 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 об использовании субсидий, 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 об использовании субсидий 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.

Приложение № 1
к Правилам предоставления в 2014 году из
федерального бюджета субсидий федеральным
государственным унитарным претенzo-
ортопедическим предприятиям, утвержденным
приказом Министерства труда и социальной
защиты Российской Федерации
от «28» января 2014 г. № 158 к

Заявка
на получение субсидии на возмещение убытков, связанных с реализацией протезно-ортопедических изделий и услуг по проприетарному по ценам ниже себестоимости

Наименование федерального
государственного унитарного
протезно-ортопедического предприятия

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 культи	060									
трусики	070									
костыли	080									
Прочие протезно-ортопедические изделия (с расшифровкой)	090									
Итого	100									

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

Главный бухгалтер _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

(расшифровка подписи)

« ____ » ____ г.

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

Приложение № 2
 к Правилам предоставления в 2014 году из федерального бюджета субсидий федеральным государственным унитарным протезно-ортопедическим предприятиям, утвержденным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации
 от «18» января 2014 г. № 158 н

Заявка

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

Коды	Форма по КФД
	0532001
	Дата
на _____ год	
Наименование федерального государственного унитарного протезно-ортопедического предприятия	по ОКПО по ОКЕИ
	384

Наименование показателя	Код строки	Объем финансовых средств, тыс. руб.	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					

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 _____
 Исполнитель _____ МП _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) _____ (расшифровка подписи)
 « _____ » _____ 20 ____ г. _____ (номер телефона) _____ (расшифровка подписи) _____ (расшифровка подписи) _____ (расшифровка подписи) _____ (расшифровка подписи)

Приложение № 3
 к Правилам предоставления в 2014 году из
 федерального бюджета субсидий федеральным
 государственным унитарным протезно-
 ортопедическим предприятиям, утвержденным
 приказом Министерства труда и социальной защиты
 Российской Федерации
 от «28»июня 2014 г. № 158к

Отчет
об использовании субсидии на возмещение убытков, связанных с реализацией протезно-ортопедических
изделий и услуг по протезированию по ценам ниже себестоимости

на 1 _____ 20 ____ г.

Наименование федерального
 государственного унитарного
 протезно-ортопедического предприятия _____
 Периодичность: квартальная, годовая
 Единицы измерения: руб. (с точностью до второго десятичного знака)

1. Неиспользованный остаток субсидий

Наименование показателя	Код строки	Остаток средств на начало года	Остаток средств на конец отчетного периода			Остаток средств на конец отчетного периода (года)
			всего	в том числе	в которых отсутствует потребность	
					неиспользованных возвратов	
1	2	3	4	5	6	7
Неиспользованный остаток- всего	010					8
из него:						
остаток текущего года	011					
остаток прошлых лет	012					

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 задолженности прошлых лет	
			за отчетный период	с начала года				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
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	
1	2	3	4	5	6	7
1.	010					
2.	020					
		ИТОГО				

Руководитель

Главный бухгалтер _____
(подпись) МП _____ (расшифровка подписи)

Исполнитель _____
(должность) _____
«___» 20 __ г.
(подпись) _____ (расшифровка подписи)
(номер телефона)

Приложение № 4
 к Правилам предоставления в 2014 году из
 федерального бюджета субсидий федеральным
 государственным унитарным протезно-ортопедическим
 предприятиям, утвержденным приказом Министерства
 труда и социальной защиты Российской Федерации
 от «28»января 2014 г. № 158 н.

Отчет
об использовании субсидии на возмещение затрат
стационара сложного протезирования на оплату дней пребывания инвалидов в стационаре

Коды	0532124
Форма по КФД	Дата
по ОКПО	по ОКЕИ
	383

на 1 _____ 20 ____ г.

Наименование федерального
 государственного унитарного
 протезно-ортопедического предприятия

Периодичность: квартальная, годовая

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

Наименование показателя	Код строки	Остаток средств на начало года		Остаток средств на конец отчетного периода		Остаток средств на конец отчетного периода (года)	
		Всего	в том числе	Всего	в которых отсутствует потребность	всего	в том числе
1	2	3	4	5	6	7	8
Неиспользованный остаток – всего	010						
из него: остаток текущего года	011						
остаток прошлых лет	012						

2. Движение средств, источником финансового обеспечения которых является субсидия

Направление расходования средств	Код строки	Предусмотрено субсидии в соответствии с Соглашением от « <u>20</u> г. № <u>_____</u>	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				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
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
	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.
2.		
3.		

Руководитель _____ РП _____ МП _____ (расшифровка подписи)
 Главный бухгалтер _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)
 Исполнитель _____ (должность) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) _____ (номер телефона)
 « ____ » 20 ____ г.