



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
(Минздрав Свердловской области)  
ПРИКАЗ

31.07.2023

№ 1767-п

г. Екатеринбург

**Об утверждении Порядка определения объема и условий предоставления государственным бюджетным и автономным учреждениям Свердловской области, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляются Министерством здравоохранения Свердловской области, субсидии на финансовое обеспечение расходов по оплате проезда донора костного мозга и (или) гемопоэтических стволовых клеток к месту изъятия костного мозга и (или) гемопоэтических стволовых клеток и обратно**

В соответствии с абзацем вторым пункта 1 статьи 78<sup>1</sup> Бюджетного кодекса Российской Федерации, постановлениями Правительства Российской Федерации от 22.02.2020 № 203 «Об общих требованиях к нормативным правовым актам и муниципальным правовым актам, устанавливающим Порядок определения объема и условия предоставления бюджетным и автономным учреждениям субсидий» и от 19.08.2022 № 1460 «О финансовом обеспечении расходов на проезд донора костного мозга и (или) гемопоэтических стволовых клеток к месту изъятия костного мозга и (или) гемопоэтических стволовых клеток и обратно», постановлением Правительства Свердловской области от 10.12.2020 № 913-ПП «Об определении областных исполнительных органов государственной власти Свердловской области уполномоченными на утверждение порядков определения объема и условий предоставления государственным бюджетным и автономным учреждениям Свердловской области субсидий на иные цели»

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить Порядок определения объема и условий предоставления государственным бюджетным и автономным учреждениям Свердловской области, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляются Министерством здравоохранения Свердловской области, субсидии на финансовое обеспечение расходов по оплате проезда донора костного мозга и (или) гемопоэтических стволовых клеток к месту изъятия костного мозга и (или) гемопоэтических стволовых клеток и обратно (прилагается).

2. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

3. Настоящий приказ опубликовать на «Официальном интернет-портале правовой информации Свердловской области» ([www.pravo.gov66.ru](http://www.pravo.gov66.ru)) в течение десяти дней с момента его подписания.

4. Копию настоящего приказа направить в Главное управление Министерства юстиции Российской Федерации по Свердловской области и Прокуратуру Свердловской области в течение семи дней после дня его первого официального опубликования.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Заместителя Министра здравоохранения Свердловской области К.П. Бидонько.

И.о. Министра



С.Б. Турков

## УТВЕРЖДЕН

приказом Министерства здравоохранения  
Свердловской области

от 31.07.2023 № 1767-12

«Об утверждении Порядка определения объема и условий предоставления государственным бюджетным и автономным учреждениям Свердловской области, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляются Министерством здравоохранения Свердловской области, субсидии на финансовое обеспечение расходов по оплате проезда донора костного мозга и (или) гемопоэтических стволовых клеток к месту изъятия костного мозга и (или) гемопоэтических стволовых клеток и обратно»

**ПОРЯДОК**

**определения объема и условий предоставления государственным бюджетным и автономным учреждениям Свердловской области, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляются Министерством здравоохранения Свердловской области, субсидии на финансовое обеспечение расходов по оплате проезда донора костного мозга и (или) гемопоэтических стволовых клеток к месту изъятия костного мозга и (или) гемопоэтических стволовых клеток и обратно**

1. Настоящий Порядок устанавливает правила определения объема и условий предоставления государственным бюджетным и автономным учреждениям Свердловской области, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляются Министерством здравоохранения Свердловской области, субсидии на финансовое обеспечение расходов по оплате проезда донора костного мозга и (или) гемопоэтических стволовых клеток к месту изъятия костного мозга и (или) гемопоэтических стволовых клеток и обратно (далее соответственно – Порядок, Учреждение, субсидия), в соответствии с абзацем вторым пункта 1 статьи 78.1 Бюджетного кодекса Российской Федерации, в рамках реализации мероприятия 13 «Финансовое обеспечение расходов по оплате проезда донора костного мозга и (или) гемопоэтических стволовых клеток к месту изъятия костного мозга и (или) гемопоэтических стволовых клеток и обратно» подпрограммы 8 «Иные вопросы в сфере здравоохранения» государственной программы Свердловской области «Развитие здравоохранения Свердловской области до 2027 года», утвержденной постановлением Правительства Свердловской области от 21.10.2013 № 1267-ПП.

2. Предоставление субсидии Учреждению осуществляется в пределах лимитов бюджетных обязательств, доведенных Министерству здравоохранения Свердловской области (далее – Министерство) на соответствующий финансовый год и плановый период как получателю средств областного бюджета.

3. Органом государственной власти Свердловской области, до которого в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации как получателю бюджетных средств доведены в установленном порядке лимиты бюджетных обязательств на предоставление субсидии на соответствующий финансовый год и плановый период, является Министерство.

4. Субсидия предоставляется Министерством на финансовое обеспечение расходов по оплате проезда донора костного мозга и (или) гемопоэтических стволовых клеток к месту изъятия костного мозга и (или) гемопоэтических стволовых клеток и обратно.

Источником финансового обеспечения субсидии являются средства иного межбюджетного трансферта, имеющего целевое назначение, предоставленного из федерального бюджета в целях софинансирования в полном объеме расходных обязательств субъекта Российской Федерации по финансовому обеспечению расходов по оплате проезда донора костного мозга и (или) гемопоэтических стволовых клеток к месту изъятия костного мозга и (или) гемопоэтических стволовых клеток и обратно.

5. Субсидия предоставляется Учреждению, осуществляющему работу (услугу) по трансплантации костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток, и (или) изъятию и хранению органов и (или) тканей человека для трансплантации, и (или) забору гемопоэтических стволовых клеток.

Размер субсидии Учреждению ( $S_i$ ) рассчитывается по формуле:

$$S_i = K * N,$$

где:

$S_i$  – размер потребности в средствах  $i$ -го Учреждения на цели, указанные в пункте 4 настоящего Порядка;

$K$  – количество доноров, которые включены в Федеральный регистр доноров костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток, донорского костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток, реципиентов костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток и дали письменное информированное добровольное согласие на изъятие своих органов и (или) тканей для трансплантации, и по которым запланирована оплата проезда к месту изъятия костного мозга и (или) гемопоэтических стволовых клеток и обратно;

$N$  – средний норматив финансовых затрат на обеспечение проезда донора костного мозга и (или) гемопоэтических стволовых клеток к месту изъятия костного мозга и (или) гемопоэтических стволовых клеток и обратно, установленный пунктом 2 постановления Правительства Российской Федерации от 19.08.2022 № 1460 «О финансовом обеспечении расходов на проезд донора костного мозга и (или) гемопоэтических стволовых клеток к месту изъятия костного мозга и (или) гемопоэтических стволовых клеток и обратно».

6. Для получения субсидии Учреждение предоставляет в Министерство пояснительную записку, содержащую обоснование необходимости предоставления субсидии на цели, установленные пунктом 4 настоящего Порядка, включая расчет-обоснование суммы субсидии.

Заявка должна быть представлена на бумажном носителе в формате MS Word, расчет – обоснование суммы субсидии – в формате MS Excel на бумажном и электронном носителях.

К заявке также прилагается бюджетная заявка на предоставление субсидии, оформленная в соответствии с приложением № 6 к настоящему Порядку.

Заявка Учреждения и бюджетная заявка подписываются руководителем и главным бухгалтером Учреждения.

7. Дополнительно Учреждение представляет следующие документы:

справку, выданную налоговым органом, подтверждающую отсутствие у Учреждения по состоянию на первое число месяца, предшествующего месяцу, в котором планируется принятие решения о предоставлении субсидии, неисполненной налогоплательщиком (плательщиком сбора, налоговым агентом) обязанности по уплате налогов, сборов, пеней, штрафов, процентов;

справку, подписанную руководителем и главным бухгалтером Учреждения, подтверждающую отсутствие у Учреждения по состоянию на первое число месяца, предшествующего месяцу, в котором планируется принятие решения о предоставлении субсидии, просроченной задолженности по возврату в областной бюджет субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами.

8. Учреждение, подавшее в Министерство заявку о предоставлении субсидии, должно соответствовать на первое число месяца, предшествующего месяцу, в котором планируется заключение соглашения о предоставлении из областного бюджета субсидии на иные цели, следующим требованиям:

отсутствие неисполненной обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах;

отсутствие просроченной задолженности по возврату в областной бюджет субсидий, предоставленных в соответствии с иными правовыми актами, за исключением случаев предоставления субсидии на осуществление мероприятий по реорганизации или ликвидации учреждения, предотвращение аварийной (чрезвычайной) ситуации, ликвидацию последствий и осуществление восстановительных работ в случае наступления аварийной (чрезвычайной) ситуации, погашение задолженности по судебным актам, вступившим в законную силу, исполнительным документам, а также иных случаев, установленных федеральными законами, нормативными правовыми актами Правительства Российской Федерации, Правительства Свердловской области.

9. Министерство в течение 5 (пяти) рабочих дней рассматривает заявку о предоставлении субсидии и принимает решение о предоставлении субсидии или об отказе.

10. Основаниями для отказа Учреждению в предоставлении субсидии являются:

1) несоответствие Учреждения требованиям, предусмотренным пунктом 8 настоящего Порядка;

2) недостоверность представленной Учреждением информации;

3) не соответствие представленных документов требованиям, установленным пунктом 6 настоящего Порядка.

11. Министерство письменно уведомляет Учреждение о принятом решении об отказе в предоставлении субсидии в течение 5 (пяти) рабочих дней со дня принятия решения.

12. В случае отказа в предоставлении субсидии учреждения вправе повторно представить в Министерство документы, предусмотренные пунктом 6 настоящего Порядка, при условии устранения замечаний, явившихся основанием для отказа.

13. Министерство повторно рассматривает заявку Учреждения в соответствии с пунктом 9 настоящего Порядка.

14. Субсидия предоставляется на основании соглашения о предоставлении субсидии на иные цели (далее – соглашение) и дополнительных соглашений к соглашению, предусматривающих внесение в него изменений или его расторжение.

Соглашение и дополнительные соглашения к соглашению, предусматривающие внесение в него изменений или его расторжение формируются в форме электронного документа и подписываются усиленными квалифицированными электронными подписями лиц, имеющих право действовать от имени каждой из сторон, в государственной информационной системе управления общественными финансами «Электронный бюджет» в соответствии с типовой формой, установленной Министерством финансов Российской Федерации.

15. Планово-экономический отдел государственного казенного учреждения Свердловской области «Финансово-хозяйственное управление» (далее – планово-экономический отдел ГКУ СО «Финансово-хозяйственное управление») осуществляет подготовку проекта соглашения (дополнительного соглашения к соглашению) и направление его Учреждению на подписание.

16. Подписанный экземпляр соглашения (дополнительного соглашения к соглашению) передается в отдел бухгалтерского учета и отчетности Министерства здравоохранения Свердловской области и/или ГКУ СО «Финансово-хозяйственное управление» для принятия бюджетного обязательства и перечисления бюджетных средств.

17. Перечисление субсидии осуществляется в соответствии с графиком перечисления субсидии, установленным в соглашении.

18. Результатом предоставления субсидии является:

доля доноров костного мозга и (или) гемопоэтических стволовых клеток, которым была произведена оплата проезда к месту изъятия костного мозга и (или) гемопоэтических стволовых клеток и обратно, от числа доноров, предусмотренного в соответствующем году соглашением.

19. Учреждение направляет в планово-экономический отдел ГКУ СО «Финансово-хозяйственное управление» отчеты:

1) ежегодно, но не позднее 15 января финансового года, следующего за отчетным:

отчет о достижении значений результата предоставления субсидии по форме согласно приложению № 3 к настоящему Порядку;

2) ежеквартально, но не позднее 15 числа месяца, следующего за отчетным кварталом:

отчет об осуществлении расходов, источником финансового обеспечения которых являются субсидии, предоставленные государственным бюджетным и автономным учреждениям в текущем финансовом году, по форме согласно приложению № 4 к настоящему Порядку;

отчет об осуществлении расходов за счет остатка средств субсидии, образовавшегося на лицевом счете Учреждения по состоянию на 1 января финансового года, следующего за отчетным, и разрешенного к использованию в очередном финансовом году, по форме согласно приложению № 5 к настоящему Порядку.

20. Возврат субсидии Учреждением в текущем финансовом году возможен только при принятии решения Министерством об уменьшении объема субсидии и заключении соответствующего дополнительного соглашения к соглашению.

21. Решение о возможности направления не использованных по состоянию на 1 января очередного финансового года остатка субсидии, предоставленной Учреждению из бюджета Свердловской области в текущем финансовом году, на те же цели в очередном финансовом году принимает Министерство на основании информации, предоставленной Учреждением по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку, и соответствующих пояснений, включающих в себя информацию о наличии у Учреждения неисполненных обязательств, источником финансового обеспечения которых являются не использованные на 1 января текущего финансового года остатки субсидий и (или) средства от возврата ранее произведенных Учреждениями выплат, а также документов (копий документов), подтверждающих наличие и объем указанных обязательств Учреждения, оформленных в виде письма, в срок до 1 марта очередного финансового года.

22. Не использованные в текущем финансовом году остатки средств субсидии, подлежат перечислению Учреждением в областной бюджет в срок до 25 января финансового года, следующего за отчетным.

23. Оценка достижения Учреждением значений результата предоставления субсидии осуществляется планово-экономическим отделом ГКУ СО «Финансово-хозяйственное управление» при принятии отчетности по исполнению соглашения и отделом финансового контроля Министерства здравоохранения Свердловской области при осуществлении ведомственного последующего контроля за деятельностью Учреждений на основании постановления Правительства Свердловской области от 30.09.2021 № 645-ПП «Об утверждении Порядка осуществления контроля за деятельностью государственных учреждений Свердловской области».

24. В случае не достижения Учреждением значений результата предоставления субсидии, предусмотренной пунктом 4 настоящего приказа, средства в объеме, пропорциональном величине не достижения значений

результата, подлежат возврату в областной бюджет на основании требования Министерства о возврате средств субсидии (за исключением документально подтвержденного наступления обстоятельств непреодолимой силы, препятствующих достижению Учреждением результата предоставления субсидии).

25. Подготовку требования Министерства о возврате средств субсидии обеспечивают:

планово-экономический отдел ГКУ СО «Финансово-хозяйственное управление» по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку;

отдел финансового контроля Министерства здравоохранения Свердловской области по форме, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 30.11.2021 № 2732-п «Об утверждении формы Требования об устранении выявленных нарушений при проведении проверок деятельности государственных учреждений Свердловской области Министерством здравоохранения Свердловской области, осуществляющим функции и полномочия учредителя таких государственных учреждений».

26. Требование о возврате средств субсидии направляется Учреждению в течение 10 (десяти) рабочих дней со дня принятия решения о возврате субсидии.

Субсидия подлежит возврату Учреждением в областной бюджет в течение 30 (тридцати) календарных дней со дня получения соответствующего требования Министерства о возврате средств субсидии.

27. При невозврате Учреждением субсидии в срок, указанный в части второй пункта 26 настоящего приказа, Министерство принимает меры по взысканию подлежащих возврату в областной бюджет средств субсидии в судебном порядке.

28. Контроль за соблюдением Учреждением целей, условий и порядка предоставления субсидии осуществляется Министерством.

Министерство после представления Учреждением отчетности, а также по иным основаниям, проводит проверки соблюдения целей, условий и порядка предоставления субсидии.

При выявлении Министерством нарушений целей, условий и порядка предоставления субсидии, материалы проверок направляются в Министерство финансов Свердловской области.

Субсидия подлежит возврату Учреждением в областной бюджет в течение 30 (тридцати) календарных дней со дня получения соответствующего требования Министерства о возврате средств субсидии.

Требование о возврате средств субсидии направляется Министерством Учреждению в течение 10 (десяти) рабочих дней со дня выявления нарушений условий, целей и порядка предоставления субсидии.

При не возврате субсидии в срок, указанный в части четвертой настоящего пункта, Министерство принимает меры по взысканию подлежащих возврату в областной бюджет средств субсидии в судебном порядке.

29. Контроль за соблюдением целей и условий предоставления субсидии осуществляется также органами государственного финансового контроля Свердловской области в соответствии со статьями 268.1 и 269.2 Бюджетного кодекса Российской Федерации.



## Приложение № 1

к Порядку определения объема и условий предоставления государственным бюджетным и автономным учреждениям Свердловской области, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляются Министерством здравоохранения Свердловской области, субсидии на финансовое обеспечение расходов по оплате проезда донора костного мозга и (или) гемопозитических стволовых клеток к месту изъятия костного мозга и (или) гемопозитических стволовых клеток и обратно

Форма

**ОБОСНОВАНИЕ ПОТРЕБНОСТИ  
в направлении субсидии, предоставленной в текущем финансовом году,  
на те же цели в очередном финансовом году**

(наименование Учреждения)							
Номер, дата соглашения, в соответствии с которым предоставлена субсидия на иные цели	Предмет соглашения	Аналитический код субсидии на иные цели	Объем субсидии на иные цели, рублей	Кассовый расход за счет средств субсидии на 1 января очередного финансового года, рублей	Остаток средств субсидии на счете учреждения на 1 января очередного финансового года, рублей	Потребность в средствах на те же цели в очередном финансовом году, рублей	Планируемое направление средств субсидии в очередном финансовом году*

\* — Указать планируемое направление средств в очередном финансовом году, соответствующее предмету соглашения о предоставлении субсидии на иные цели. Указать по какой причине в соответствующем периоде не были перечислены средства на расчетный счет контрагента.

Руководитель Учреждения \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер Учреждения \_\_\_\_\_, телефон \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение № 2  
к Порядку определения объема и условий предоставления государственным бюджетным и автономным учреждениям Свердловской области, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляются Министерством здравоохранения Свердловской области, субсидии на финансовое обеспечение расходов по оплате проезда донора костного мозга и (или) гемопоэтических стволовых клеток к месту изъятия костного мозга и (или) гемопоэтических стволовых клеток и обратно

Форма

**ТРЕБОВАНИЕ**

о возврате средств субсидии за \_\_\_\_\_ год  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Наименование государственного органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя – Министерство здравоохранения Свердловской области  
Наименование государственного учреждения Свердловской области

№ и дата соглашения \_\_\_\_\_

Номер строки	Аналитический код субсидии	Наименование направления (мероприятия)	Сумма (рублей)
1.		Часть субсидии, подлежащая возврату в связи с не достижением результата предоставления субсидии	
2.			
3.		Всего подлежит возврату	

Руководитель (уполномоченное лицо государственного органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Исполнитель \_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Телефон: \_\_\_\_\_

## Приложение № 3

к Порядку определения объема и условий предоставления государственным бюджетным и автономным учреждениям Свердловской области, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляются Министерством здравоохранения Свердловской области, субсидии на финансовое обеспечение расходов по оплате проезда донора костного мозга и (или) гемопоэтических стволовых клеток к месту изъятия костного мозга и (или) гемопоэтических стволовых клеток и обратно

Форма

## ОТЧЕТ

## о достижении значений результата предоставления субсидии за \_\_\_\_\_ год\*

Номер строки	Наименование мероприятия	Срок исполнения		(наименование учреждения)			
		план	факт	показатель	единица измерения	план	факт
1	2	3	4	5	6	7	8

\* -- В случае предоставления субсидии на срок более 1 года или при осуществлении расходов за счет остатка средств субсидии, отчет заполняется нарастающим итогом с даты подписания соглашения.

Руководитель Учреждения \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

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

Ответственный исполнитель \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_, телефон \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

12  
Приложение № 4

к Порядку определения объема и условий предоставления государственным бюджетным и автономным учреждениям Свердловской области, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляются Министерством здравоохранения Свердловской области, субсидии на финансовое обеспечение расходов по оплате проезда донора костного мозга и (или) гемопоэтических стволовых клеток к месту изъятия костного мозга и (или) гемопоэтических стволовых клеток и обратно

Форма

ОТЧЕТ

об осуществлении расходов, источником финансового обеспечения которых являются субсидии, предоставленные государственным бюджетным и автономным учреждениям в текущем финансовом году

за \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года  
(квартал, полугодие, 9 месяцев, год)

(наименование Учреждения)

Номер, дата соглашения, в соответствии с которым предоставлена субсидия на иные цели	Номер, дата дополнительного соглашения	Код субсидии и на иные цели	Размер субсидии на иные цели, рублей	Реквизиты государственного контракта, (договора) – дата, номер подписания (заключения); сумма государственного контракта (договора) - рублей	Кассовый расход средств субсидии на иные цели на оплату принятых обязательств согласно контракту (договору), рублей	Размер остатка субсидии на иные цели на отчетную дату, рублей гр. 7 =гр.4-гр.6	Сумма экономии средств субсидии на иные цели, образовавшаяся по результатам проведения конкурсных процедур, рублей (из гр. 7)	Результат достижения цели, на которую представлена на субсидия (план/факт)*	Примечания**
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

\* - Указывается плановое значение результата предоставления субсидии, установленное соглашением/фактическое значение результата предоставления субсидии нарастающим итогом с даты подписания соглашения (в единицах измерения по соглашению).

\*\* -- Указывается информация о контрактах, договорах, которые находятся в работе: планируемую дату заключения контракта (договора), планируемую дату исполнения контракта.

Руководитель Учреждения \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи), телефон \_\_\_\_\_

к Порядку определения объема и условий предоставления государственным бюджетным и автономным учреждениям Свердловской области, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляются Министерством здравоохранения Свердловской области, субсидии на финансовое обеспечение расходов по оплате проезда донора костного мозга и (или) гемопозитических стволовых клеток к месту изъятия костного мозга и (или) гемопозитических стволовых клеток и обратно

Форма

### ОТЧЕТ

об осуществлении расходов за счет остатка средств субсидии, образовавшегося на лицевом счете учреждения по состоянию на 1 января финансового года, следующего за отчетным, и разрешенного к использованию в очередном финансовом году

за \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
(квартал, полугодие, 9 месяцев, год)

(наименование Учреждения)

Номер, дата соглашения, в соответствии с которым предоставлена субсидия на иные цели	Номер, дата дополнительного соглашения	Код субсидии на иные цели	Размер субсидии и иные цели, рублей	Реквизиты государственного контракта, (договора) – номер, дата, подписания (заключения), сумма государственного контракта (договора), рублей	Кассовый расход средств субсидии на иные цели на оплату принятых обязательств согласно контракту (договору), рублей	Размер остатка субсидии на иные цели на отчетную дату, рублей гр. 7 –гр.4-гр.6	Сумма экономии средств субсидии на иные цели, образовавшаяся по результатам проведения конкурсных процедур, рублей (из гр. 7)	Результат достижения цели, на которую предоставлена субсидия (план/факт) *	Примечания**
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

\* - Указывается плановое значение результата предоставления субсидии, установленное соглашением/фактическим значением результата предоставления субсидии нарастающим итогом с даты подписания соглашения (в единицах измерения по соглашению).

\*\* -- Указывается информация о контрактах (договорах), которые находятся в работе: планируемую дату заключения контракта (договора), планируемую дату исполнения контракта.

Руководитель Учреждения \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи), телефон \_\_\_\_\_, телефон \_\_\_\_\_

Приложение № 6  
к Порядку определения объема и условий предоставления государственным бюджетным и автономным учреждениям Свердловской области, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляются Министерством здравоохранения Свердловской области, субсидии на финансовое обеспечение расходов по оплате проезда донора костного мозга и (или) гемопоэтических стволовых клеток к месту изъятия костного мозга и (или) гемопоэтических стволовых клеток и обратно

### БЮДЖЕТНАЯ ЗАЯВКА

на предоставление субсидии на финансовое обеспечение расходов по оплате проезда донора костного мозга и (или) гемопоэтических стволовых клеток к месту изъятия костного мозга и (или) гемопоэтических стволовых клеток и обратно

Аналитический код субсидии	Код бюджетной классификации:				КОСГУ*	Объем субсидии, рублей	
	ГРБС	раздел, подраздел	целевая статья	вид расходов			Доп. классификация
1	2	3	4	5	6	7	8

\* – При выборе кода классификации операций сектора государственного управления (КОСГУ) в отношении тех или иных операций (в том числе по приобретению материальных запасов) необходимо пользоваться порядком применения КОСГУ, утвержденным приказом Министерства финансов Российской Федерации от 29.11.2017 № 209н «Об утверждении Порядка применения классификации операций сектора государственного управления».

Руководитель Учреждения \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер Учреждения \_\_\_\_\_, телефон \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель \_\_\_\_\_, телефон \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)