

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

29.10.2019

№ 561

г. Вологда

**О предоставлении информации, необходимой для контроля за выполнением государственного задания**

В целях осуществления контроля за выполнением государственного задания

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Руководителям учреждений, подведомственных департаменту здравоохранения области, организовать своевременное предоставление информации, о финансовом обеспечении государственного задания, по форме согласно приложению к настоящему приказу (далее – информация).

2. Утвердить срок предоставления информации за 9 месяцев 2019 года не позднее 30 октября 2019 года, далее – ежеквартально, начиная со 2 квартала 2020 года, в срок до 10 числа месяца, следующего за отчетным кварталом, ежегодно – в срок до 20 января финансового года, следующего за отчетным годом.

Информация предоставляется в планово-экономическое управление департамента здравоохранения области.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Ковригину Светлану Вячеславовну, начальника планово-экономического управления, заместителя начальника департамента здравоохранения области.

Начальник департамента



С.П.Бутаков

Приложение к  
приказу департамента  
здравоохранения области

от 29.10.2018 № 561

Форма

УТВЕРЖДАЮ

Департамент здравоохранения Вологодской области

(наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя, главного распорядителя средств областного бюджета, государственного учреждения области)

\_\_\_\_\_ (должность)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_ (дата)

Информация о финансовом обеспечении государственного здания

на \_\_\_\_\_ года

Наименование государственного учреждения области \_\_\_\_\_

№ п/п	Код бюджетной классификации	Предусмотрено средств субсидии на финансовое обеспечение государственного задания в соответствии с соглашением на год*	Получено средств субсидии на финансовое обеспечение государственного задания*	Фактически достигнутые показатели по субсидии*	Остаток от предусмотренных средств субсидии на отчетную дату*
1	2	3	4	5	6

\* информация указывается в рублях (с 2-мя знаками после запятой)

Руководитель \_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Исполнитель \_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Проверено специалистом  
департамента  
здравоохранения области \_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)



Методические рекомендации по заполнению отчета о выполнении условий (показателей) субсидии на финансовое обеспечение государственного задания на 2019 год.

1) В графе 2 «Код бюджетной классификации» указывать код доходов в разбивке по видам помощи например:

090100000000000130;

090200000000000130;

090300000000000130 и т.д.

2) В графе 3 «Предусмотрено средств на субсидию в соответствии с соглашением «О порядке и условиях предоставления субсидии на выполнение государственного задания бюджетным (автономным) учреждением области» (рубли, копейки)» указывать сумму средств, предусмотренную соглашением с учётом налогов на 2019 год.

3) В графе 4 «Получено средств субсидии (рубли, копейки)» указывать сумму средств, поступившую в соответствии с графиком перечисления субсидии за 9 месяцев 2019 года. Общая сумма полученных средств на 30 сентября 2019 года должна соответствовать сумме, отраженной в лицевом счете учреждения по строке 000.0.00.00.000.00.0000.130.

4) В графе 5 «Выполнено условий (показателей) по субсидии (рубли, копейки)» указываем сумму, полученную на основе расчета:

фактически выполненный объём услуг за 9 месяцев (в соответствии с отчетом о выполнении государственного задания за 9 месяцев) умножить на норматив затрат, утвержденный государственным заданием на 2019 год по данной услуге, без учёта налогов.

В случае превышения суммы расчетного показателя выполнено условий (показателей) по субсидии, полученных средств субсидии, графу 5 ставить равной графе 4.

5) Графа 6 «Остаток от предусмотренных средств субсидии на отчетную дату (рубли, копейки)» рассчитывается как графа 3 минус графа 5.