



**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

**КАРАР**

17.03.2021

г.Казань

№ 142

О внесении изменений в Порядок финансового обеспечения расходных обязательств Республики Татарстан, возникающих при осуществлении закупок авиационных работ в целях оказания медицинской помощи (скорой специализированной медицинской помощи), утвержденный постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан от 19.04.2019 № 312 «Об утверждении Порядка финансового обеспечения расходных обязательств Республики Татарстан, возникающих при осуществлении закупок авиационных работ в целях оказания медицинской помощи (скорой специализированной медицинской помощи)»

Кабинет Министров Республики Татарстан ПОСТАНОВЛЯЕТ:

Внести в Порядок финансового обеспечения расходных обязательств Республики Татарстан, возникающих при осуществлении закупок авиационных работ в целях оказания медицинской помощи (скорой специализированной медицинской помощи), утвержденный постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан от 19.04.2019 № 312 «Об утверждении Порядка финансового обеспечения расходных обязательств Республики Татарстан, возникающих при осуществлении закупок авиационных работ в целях оказания медицинской помощи (скорой специализированной медицинской помощи)», следующие изменения:

в пункте 7:

в абзаце втором слова «, установленной Министерством финансов Республики Татарстан» заменить словами «согласно приложению № 1 к настоящему Порядку»;

в абзаце шестом слова «, установленной Министерством финансов Республики Татарстан» заменить словами «согласно приложению № 2 к настоящему Порядку»;

дополнить указанный Порядок приложениями № 1, 2 (прилагаются).

Премьер-министр  
Республики Татарстан

А.В.Песошин



Приложение № 1  
к Порядку финансового обеспечения расходных обязательств Республики Татарстан, возникающих при осуществлении закупок авиационных работ в целях оказания медицинской помощи (скорой специализированной медицинской помощи)  
(в редакции постановления  
Кабинета Министров  
Республики Татарстан  
от 17.03. 2021 № 142)

Форма

Бюджетная заявка

Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Татарстан на предоставление иных межбюджетных трансфертов, направляемых на финансовое обеспечение оказания скорой специализированной медицинской помощи с применением авиации,  
на \_\_\_\_\_

Периодичность: ежемесячно, до 15 числа месяца, следующего за отчетным месяцем.

Заполняется нарастающим итогом с начала отчетного года.

| План на 20__ год |                                                              | Предоставлено иных межбюджетных трансфертов из бюджета Республики Татарстан в бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Татарстан |                                                              | Перечислено медицинской организацией средств |                                                              | Остаток средств в бюджете Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Татарстан на начало отчетного периода |                                                              | Потребность в финансировании с учетом остатка средств на начало отчетного периода |                                                              |
|------------------|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| сумма, рублей    | в том числе за счет субсидии из федерального бюджета, рублей | сумма, рублей                                                                                                                                                           | в том числе за счет субсидии из федерального бюджета, рублей | сумма, рублей                                | в том числе за счет субсидии из федерального бюджета, рублей | сумма, рублей                                                                                                                            | в том числе за счет субсидии из федерального бюджета, рублей | сумма, рублей                                                                     | в том числе за счет субсидии из федерального бюджета, рублей |
|                  |                                                              |                                                                                                                                                                         |                                                              |                                              |                                                              |                                                                                                                                          |                                                              |                                                                                   |                                                              |

Директор \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (Ф.И.О.) (последнее – при наличии)

Исполнитель \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (последнее – при наличии)

М.П. \_\_\_\_\_

## Приложение № 2

к Порядку финансового обеспечения расходных обязательств Республики Татарстан, возникающих при осуществлении закупок авиационных работ в целях оказания медицинской помощи (скорой специализированной медицинской помощи)  
(в редакции постановления  
Кабинета Министров  
Республики Татарстан  
от 17.03. 2021 № 142)

### Форма

#### Отчет

Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Татарстан о расходовании иных межбюджетных трансфертов, направленных на финансовое обеспечение оказания скорой специализированной медицинской помощи с применением авиации,  
за \_\_\_\_\_

Периодичность: ежемесячно, до 5 числа месяца, следующего за отчетным месяцем.

Отчет заполняется нарастающим итогом.

| Наименование учреждения | План на 20 ____ год |               |                                                              | Принято к оплате реестров счетов на _____ |               | Перечислено медицинской организации средств на _____ |                                                              | Израсходовано медицинской организацией средств на _____ |                                                              | Остаток средств в медицинской организации на конец отчетного периода на _____ |                                                              |
|-------------------------|---------------------|---------------|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
|                         | количество вылетов  | сумма, рублей | в том числе за счет субсидии из федерального бюджета, рублей | количество вылетов                        | сумма, рублей | сумма, рублей                                        | в том числе за счет субсидии из федерального бюджета, рублей | сумма, рублей                                           | в том числе за счет субсидии из федерального бюджета, рублей | сумма, рублей                                                                 | в том числе за счет субсидии из федерального бюджета, рублей |
|                         |                     |               |                                                              |                                           |               |                                                      |                                                              |                                                         |                                                              |                                                                               |                                                              |

Директор \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись)

/ \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.) (последнее – при наличии)

Исполнитель \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(должность)  
(подпись)

/ \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.) (последнее – при наличии)

М.П. \_\_\_\_\_