



ПРИКАЗ

18.08.2020

г. Казань

БОЕРЫК

№ *10-92*

Об утверждении форм бюджетных заявок для осуществления денежных выплат за интенсивность труда водителям выездных бригад станций и отделений скорой и неотложной медицинской помощи, отделений паллиативной медицинской помощи медицинских организаций Республики Татарстан и отчетов об использовании средств, на осуществление указанных денежных выплат

В соответствии с пунктами 7 и 8 Порядка финансового обеспечения расходов, связанных с осуществлением денежных выплат за интенсивность труда водителям выездных бригад станций и отделений скорой и неотложной медицинской помощи медицинских организаций Республики Татарстан, отделений паллиативной медицинской помощи государственного автономного учреждения здравоохранения «Республиканский клинический онкологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан» и государственного автономного учреждения здравоохранения «Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница», за счет средств бюджета Республики Татарстан, утвержденного постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан от 10.04.2015 № 237 «О дополнительных денежных выплатах за интенсивность труда водителям выездных бригад станций и отделений скорой и неотложной медицинской помощи медицинских организаций Республики Татарстан, отделений паллиативной медицинской помощи государственного автономного учреждения здравоохранения «Республиканский клинический онкологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан» и государственного автономного учреждения здравоохранения «Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница», п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить прилагаемые:

форму бюджетной заявки государственного учреждения «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Татарстан» о необходимом объеме средств на осуществление денежных выплат водителям выездных бригад станций и отделений скорой и неотложной медицинской помощи медицинских организаций Республики Татарстан, отделений паллиативной медицинской помощи государственного автономного учреждения здравоохранения «Республиканский клинический онкологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан» и государственного автономного учреждения здравоохранения «Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница», согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

форму отчета государственного учреждения «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Татарстан» о поступлении и расходовании средств, направленных на осуществление денежных выплат за интенсивность труда водителям выездных бригад станций и отделений скорой и неотложной медицинской помощи медицинских организаций Республики Татарстан, отделений паллиативной медицинской помощи государственного автономного учреждения здравоохранения «Республиканский клинический онкологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан» и государственного автономного учреждения здравоохранения «Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница», согласно приложению № 2 к настоящему приказу;

форму бюджетной заявки государственной медицинской организации Республики Татарстан на представление в текущем месяце средств на осуществление денежных выплат за интенсивность труда водителям выездных бригад станций и отделений скорой и неотложной медицинской помощи медицинских организаций Республики Татарстан, отделений паллиативной медицинской помощи государственного автономного учреждения здравоохранения «Республиканский клинический онкологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан» и государственного автономного учреждения здравоохранения «Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница», согласно приложению № 3 к настоящему приказу;

форму отчета государственной медицинской организации Республики Татарстан об использовании в предыдущем месяце средств, направленных на осуществление денежных выплат за интенсивность труда водителям выездных бригад станций и отделений скорой и неотложной медицинской помощи медицинских организаций Республики Татарстан, отделений паллиативной медицинской помощи государственного автономного учреждения здравоохранения «Республиканский клинический онкологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан» и государственного автономного

учреждения здравоохранения «Нижекамская центральная районная многопрофильная больница», согласно приложению № 4 к настоящему приказу.

2. Установить, что действие настоящего приказа распространяется на правоотношения, возникшие с 1 июля 2020 года.

3. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя министра финансов Республики Татарстан Г.Ю.Герасимову.

Министр



Р.Р.Гайзатуллин

Приложение №1
к приказу Министерства финансов
Республики Татарстан
от «18» 08 2020 №10-92

Форма

Бюджетная заявка

государственного учреждения «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Татарстан» о необходимом объеме средств на осуществление денежных выплат водителям выездных бригад станций и отделений скорой и неотложной медицинской помощи медицинских организаций Республики Татарстан, отделений паллиативной медицинской помощи государственного автономного учреждения здравоохранения «Республиканский клинический онкологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан» и государственного автономного учреждения здравоохранения «Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница»

на _____ месяц _____ года

Периодичность: ежемесячно, до 20-го числа месяца, следующего за отчетным месяцем

Единица измерения: рублей, с двумя знаками после запятой

Годовой объем бюджетных ассигнований на осуществление денежных выплат за интенсивность труда водителям выездных бригад станций и отделений скорой и неотложной медицинской помощи медицинских организаций Республики Татарстан, отделений паллиативной медицинской помощи ¹ , подлежащих включению в региональный регистр	Объем средств на осуществление денежных выплат за интенсивность труда водителям выездных бригад станций и отделений скорой и неотложной медицинской помощи медицинских организаций Республики Татарстан, отделений паллиативной медицинской помощи ¹ , подлежащих включению в региональный регистр	Остаток средств на счете на дату подачи заявки ²	Сумма средств, подлежащая перечислению на указанные цели на месяц (гр. 2 -гр. 3)
1	2	3	4

¹ отделений паллиативной медицинской помощи государственного автономного учреждения здравоохранения «Республиканский клинический онкологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан» и государственного автономного учреждения здравоохранения «Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница»

² графа 3 заполняется согласно выписке банка об остатке средств на счете, открытом в установленном порядке для перечисления средств на названные цели.

Директор

_____/ _____ /
(подпись) (Ф.И.О.)

Главный бухгалтер

_____/ _____ /
(подпись) (Ф.И.О.)

М.П.

Приложение №2
к приказу Министерства финансов
Республики Татарстан
от «18» 08 2020 №10-92

Форма

Отчет

государственного учреждения «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Татарстан» о поступлении и расходовании средств, направленных на осуществление денежных выплат за интенсивность труда водителям выездных бригад станций и отделений скорой и неотложной медицинской помощи медицинских организаций Республики Татарстан, отделений паллиативной медицинской помощи государственного автономного учреждения здравоохранения «Республиканский клинический онкологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан» и государственного автономного учреждения здравоохранения «Нижекамская центральная районная многопрофильная больница»
за _____ месяц _____ года

Периодичность: ежемесячно, до 20-го числа месяца, следующего за отчетным месяцем
Единица измерения: рублей, с двумя знаками после запятой

Раздел 1. Сводный отчет по денежным выплатам за интенсивность труда водителям выездных бригад станций и отделений скорой и неотложной медицинской помощи медицинских организаций Республики Татарстан, отделений паллиативной медицинской помощи государственного автономного учреждения здравоохранения «Республиканский клинический онкологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан» и государственного автономного учреждения здравоохранения «Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница»

Наименование показателя		Код строки	Всего	в том числе	
				водителям выездных бригад станций и отделений скорой и неотложной медицинской помощи медицинских организаций Республики Татарстан	водителям отделений паллиативной медицинской помощи ¹
1		2	3	4	5
Количество занятых ставок водителями, имеющими право на денежные выплаты, (ед.)	За отчетный период	0101			
	С начало года	0102			
Остаток неиспользованных средств, поступивших из бюджета Республики Татарстан в бюджет Территориального фонда ОМС	На начало отчетного периода	0201			
	На начало отчетного года	0202			
Поступило средств из бюджета Республики Татарстан в бюджет Территориального фонда ОМС	За отчетный период	0301			
	С начало года	0302			
Перечислено средств из бюджета Территориального фонда ОМС медицинским организациям	За отчетный период	0401			
	С начало	0402			

Остаток неиспользованных средств, поступивших из бюджета субъекта Республики Татарстан в бюджет Территориального фонда ОМС	На конец отчетного периода	0501			
Начислено денежных выплат медицинскими организациями	В отчетном периоде	0601			
	С начало года	0602			
Произведено расходов медицинскими организациями на осуществление денежных выплат	В отчетном периоде	0701			
	С начало года	0702			
Возвращено неиспользованных средств медицинскими организациями в бюджет Территориального фонда ОМС	В отчетном периоде	0801			
	С начало года	0802			
Остаток неиспользованных средств медицинскими организациями, поступивших из Территориального фонда ОМС	На конец отчетного периода	0901			

¹ отделений паллиативной медицинской помощи государственного автономного учреждения здравоохранения «Республиканский клинический онкологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан» и государственного автономного учреждения здравоохранения «Нижекамская центральная районная многопрофильная больница

Директор _____ / _____ /
(подпись) (Ф.И.О.)

Главный бухгалтер _____ / _____ /
М.П. (подпись) (Ф.И.О.)

Раздел 2. Сведения о количестве занятых ставок и расходах медицинских организаций государственной системы здравоохранения по денежным выплатам за интенсивность труда водителям выездных бригад станций и отделений скорой и неотложной медицинской помощи медицинских организаций Республики Татарстан, отделений паллиативной медицинской помощи государственного автономного учреждения здравоохранения «Республиканский клинический онкологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан» и государственного автономного учреждения здравоохранения «Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница»

№ п/п	Наименование учреждений	Количество занятых ставок водителями, имеющими право на денежные выплаты, всего (ставки)	Перечислено денежных выплат с учетом начислений на выплаты по оплате труда, всего	Начислено денежных выплат с учетом начислений на выплаты по оплате труда, всего	Произведено денежных выплат с учетом начислений на выплаты по оплате труда, всего	Остаток средств

Директор

/ _____ /

(подпись)

(Ф.И.О.)

Главный бухгалтер

/ _____ /

М.П.

(подпись)

(Ф.И.О.)

Форма

Бюджетная заявка

государственной медицинской организации Республики Татарстан на представление в текущем месяце средств на осуществление денежных выплат за интенсивность труда водителям выездных бригад станций и отделений скорой и неотложной медицинской помощи медицинских организаций Республики Татарстан, отделений паллиативной медицинской помощи государственного автономного учреждения здравоохранения «Республиканский клинический онкологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан» и государственного автономного учреждения здравоохранения «Нижекамская центральная районная многопрофильная больница»
на _____ месяц _____ года

Периодичность: ежемесячно, до 15-го числа месяца, следующего за отчетным месяцем
Единица измерения: рублей, с двумя знаками после запятой

(наименование государственной медицинской организации Республики Татарстан)

Наименование должности	Возвращено средств, неиспользованных в предыдущем месяце, на дату подачи заявки ²	Количество ставок по занимаемой должности	Количество заключенных дополнительных соглашений к трудовому договору	Размер денежной выплаты	Начислено для оплаты дней очередного отпуска, переходящих на следующие месяцы ³	Объем средств на осуществление денежных выплат и оплату отпусков (гр.3 x гр.5 + гр.6)	Начисления на выплаты по оплате труда	Остаток средств на счете медицинской организации	Сумма заявки на месяц (гр.7 + гр.8 - гр.9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Водители, в том числе:				8 000,0					

выездных бригад станций и отделений скорой и неотложной медицинской помощи медицинских организаций Республики Татарстан									
отделений паллиативной медицинской помощи ¹									
ВСЕГО:									

¹ отделений паллиативной медицинской помощи государственного автономного учреждения здравоохранения «Республиканский клинический онкологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан» и государственного автономного учреждения здравоохранения «Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница»

² гр.2 подлежит обязательному заполнению

³ гр.6 заполняется исходя из суммы на оплату ежегодного оплачиваемого отпуска в части, начисленной на оплату дней очередного отпуска, переходящих на следующие отчетные периоды (месяцы)

Руководитель медицинской организации

_____/_____/_____
(подпись) (Ф.И.О.)

Главный бухгалтер

_____/_____/_____
(подпись) (Ф.И.О.)

М. П.

Приложение №4
к приказу Министерства финансов
Республики Татарстан
от «18» 08 2010 №10-92

Форма

ОТЧЕТ

государственной медицинской организации Республики Татарстан об использовании в предыдущем месяце средств, направленных на осуществление денежных выплат за интенсивность труда водителям выездных бригад станций и отделений скорой и неотложной медицинской помощи медицинских организаций Республики Татарстан, отделений паллиативной медицинской помощи государственного автономного учреждения здравоохранения «Республиканский клинический онкологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан» и государственного автономного учреждения здравоохранения «Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница»

за _____ г.

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

Единица измерения: рублей, с двумя знаками после запятой

(наименование государственной медицинской организации Республики Татарстан)

Раздел 1. Сводный отчет по денежным выплатам за интенсивность труда водителям выездных бригад станций и отделений скорой и неотложной медицинской помощи медицинских организаций Республики Татарстан, отделений паллиативной медицинской помощи государственного автономного учреждения здравоохранения «Республиканский клинический онкологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан» и государственного автономного учреждения здравоохранения «Нижекамская центральная районная многопрофильная больница»

Наименование показателя		Код строки	Всего	в том числе	
				водителям выездных бригад станций и отделений скорой и неотложной медицинской помощи медицинских организаций Республики Татарстан	водителям отделений паллиативной медицинской помощи ¹
1		2	3	4	5
Количество занятых ставок водителями, имеющими право на денежные выплаты, (ед.)	За отчетный период	101			
	С начало года	102			
Остаток неиспользованных денежных средств	На начало отчетного периода	201			
	На начало отчетного года	202			
Поступило средств в медицинские организации на осуществление денежных выплат	За отчетный период	301			
	С начало года	302			
Начислено денежных выплат медицинскими организациями	В отчетном периоде	401			
	С начало года	402			
Произведено расходов медицинскими организациями на осуществление денежных выплат	В отчетном периоде	501			
	С начало года	502			

Возвращено неиспользованных средств медицинскими организациями в бюджет Территориального фонда ОМС	За отчетный период	601			
	С начало года	602			
Остаток неиспользованных средств медицинскими организациями, поступивших из Территориального фонда ОМС	На конец отчетного периода	701			

¹ отделений паллиативной медицинской помощи государственного автономного учреждения здравоохранения «Республиканский клинический онкологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан» и государственного автономного учреждения здравоохранения «Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница»

Руководитель медицинской организации

_____/_____/_____
(подпись) (Ф.И.О.)

Главный бухгалтер

_____/_____/_____
(подпись) (Ф.И.О.)

М. П.