

Об утверждении формы и сроков представления заявки на перечисление субвенций из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации и бюджету г. Байконура на финансовое обеспечение оказания отдельным категориям граждан социальной услуги по обеспечению лекарственными препаратами для медицинского применения по рецептам на лекарственные препараты, медицинскими изделиями по рецептам на медицинские изделия, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов

Приказ · № 555н · от 08.06.2020 · Министерство здравоохранения · Действует без изменений

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ

МОСКВА

8 июня 2020 г. № 555н

Об утверждении формы и сроков представления заявки на перечисление субвенций из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации и бюджету г. Байконура на финансовое обеспечение оказания отдельным категориям граждан социальной услуги по обеспечению лекарственными препаратами для медицинского применения по рецептам на лекарственные препараты, медицинскими изделиями по рецептам на медицинские изделия, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов

Зарегистрирован Минюстом России 16 сентября 2020 г.

Регистрационный № 59909

Во исполнение пункта 5 Правил предоставления субвенций из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации и бюджету г. Байконура на финансовое обеспечение оказания отдельным категориям граждан социальной услуги по обеспечению лекарственными препаратами для медицинского применения по рецептам на лекарственные препараты, медицинскими изделиями по рецептам на медицинские изделия, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 27 августа 2014 г. № 865 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2014, № 35, ст. 4779), приказываю:

1. Утвердить форму заявки на перечисление субвенций из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации и бюджету г. Байконура на финансовое обеспечение оказания отдельным категориям граждан социальной услуги по обеспечению лекарственными препаратами для медицинского применения по рецептам на лекарственные препараты, медицинскими изделиями по рецептам на медицинские изделия, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов (далее соответственно - заявка, субвенция) согласно приложению.
2. Установить, что заявки представляются в Министерство здравоохранения Российской Федерации уполномоченными органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, г. Байконура в течение пятнадцати рабочих дней со дня официального опубликования федерального закона о федеральном бюджете на текущий финансовый год и плановый период, федерального закона о внесении изменений в федеральный закон о федеральном бюджете на текущий финансовый год и

плановый период, актов Правительства Российской Федерации, предусматривающих распределение субвенций, внесение изменений в распределение субвенций.

3. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11 ноября 2014 г. № 718н "Об утверждении формы заявки на перечисление субвенций из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации и бюджету г. Байконура на финансовое обеспечение оказания отдельным категориям граждан социальной услуги по обеспечению лекарственными препаратами для медицинского применения по рецептам на лекарственные препараты, медицинскими изделиями по рецептам на медицинские изделия, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 2 декабря 2014 г., регистрационный № 35051).

Министр М.А.Мурашко

Приложение

к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации

от 8 июня 2020 г. № 555н

Форма

Заявка

на перечисление субвенций из федерального бюджета бюджету субъекта Российской Федерации и бюджету г. Байконура на финансовое обеспечение оказания отдельным категориям граждан социальной услуги по обеспечению лекарственными препаратами для медицинского применения по рецептам на лекарственные препараты, медицинскими изделиями по рецептам на медицинские изделия, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов

Наименование субъекта Российской Федерации,

г. Байконура, представившего заявку: _____

Наименование расходного обязательства субъекта Российской Федерации или г. Байконура, на осуществление которого предоставляется субвенция
Необходимый размер средств, предоставляемых бюджетам субъектов Российской Федерации или бюджету г. Байконура и предусмотренных федеральным законом о федеральном бюджете на текущий финансовый год и плановый период (тыс. рублей)
Срок возникновения денежного обязательства субъекта Российской Федерации или г. Байконура в целях исполнения расходного обязательства

(год)

1

23

наименование должности руководителя органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации или администрации г. Байконура _____

(подпись)

М.П. (при наличии)

(расшифровка подписи)

Дата составления заявки: " ____ " _____ 20 г.