

Об утверждении формы и порядка представления отчета об исполнении Федеральным фондом обязательного медицинского страхования условия предоставления иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджету Краснодарского края в целях софинансирования расходных обязательств Краснодарского края, связанных с уплатой страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения за граждан Российской Федерации, постоянно проживающих на территории Республики Абхазия

Приказ · № 857н · от 19.08.2020 · Министерство здравоохранения · Действует без изменений

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ

МОСКВА

19 августа 2020 г. № 857н

Об утверждении формы и порядка представления отчета об исполнении Федеральным фондом обязательного медицинского страхования условия предоставления иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджету Краснодарского края в целях софинансирования расходных обязательств Краснодарского края, связанных с уплатой страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения за граждан Российской Федерации, постоянно проживающих на территории Республики Абхазия

Зарегистрирован Минюстом России 13 ноября 2020 г.

Регистрационный № 60896

В соответствии с пунктом 9 Правил предоставления иного межбюджетного трансферта из федерального бюджета бюджету Краснодарского края в целях софинансирования расходных обязательств Краснодарского края, связанных с уплатой страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения за граждан Российской Федерации, постоянно проживающих на территории Республики Абхазия, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 14 июня 2019 г. № 764 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2019, № 25, ст. 3263), приказываю:

Утвердить:

форму отчета об исполнении Федеральным фондом обязательного медицинского страхования условия предоставления иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджету Краснодарского края в целях софинансирования расходных обязательств Краснодарского края, связанных с уплатой страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения за граждан Российской Федерации, постоянно проживающих на территории Республики Абхазия, согласно приложению № 1;

порядок представления отчета об исполнении Федеральным фондом обязательного медицинского страхования условия предоставления иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджету Краснодарского края в целях софинансирования расходных обязательств Краснодарского края, связанных с уплатой страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения за граждан Российской Федерации, постоянно проживающих на

территории Республики Абхазия, согласно приложению № 2.

Министр М.А.Мурашко

Приложение № 1

к приказу Министерства

здравоохранения

Российской Федерации

от 19 августа 2020 г. № 857н

Форма

Отчет

об исполнении Федеральным фондом обязательного медицинского страхования условия предоставления иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджету Краснодарского края в целях софинансирования расходных обязательств Краснодарского края, связанных с уплатой страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения за граждан Российской Федерации, постоянно проживающих на территории Республики Абхазия

на "___" _____ 20__ г.

В соответствии с пунктом 2.1 приложения № 2 к Соглашению между Российской Федерацией и Республикой Абхазия о сотрудничестве в области организации страхования граждан Российской Федерации, постоянно проживающих на территории Республики Абхазия, в системе обязательного медицинского страхования Российской Федерации и оказания им медицинской помощи в медицинских организациях Российской Федерации от 8 августа 2017 г. Федеральный фонд обязательного медицинского страхования представил расчет потребности Краснодарского края в целях софинансирования расходных обязательств, связанных с уплатой страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения за указанных граждан в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации, регламентирующими размер страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения:

а) в Министерство финансов Российской Федерации: _____;
(наименование и реквизиты документа)

* Федеральный закон от 30 ноября 2011 г. № 354-ФЗ "О размере и порядке расчета тарифа страхового взноса на обязательное медицинское страхование неработающего населения" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 49, ст. 7032; 2018, № 49, ст. 7510).

б) в Министерство здравоохранения Российской Федерации: _____.
(наименование и реквизиты документа)

Приложение: на _____ л. в 1 экз.

Руководитель

(уполномоченное лицо)

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Исполнитель

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

(контактный телефон)

"__" ____ 20__ г.

Приложение № 2

к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации
от 19 августа 2020 г. 857н

Порядок

представления отчета об исполнении Федеральным фондом обязательного медицинского страхования условия предоставления иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджету Краснодарского края в целях софинансирования расходных обязательств Краснодарского края, связанных с уплатой страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения за граждан Российской Федерации, постоянно проживающих на территории Республики Абхазия

1. Настоящий порядок регламентирует процедуру представления отчета об исполнении Федеральным фондом обязательного медицинского страхования условия предоставления иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджету Краснодарского края в целях софинансирования расходных обязательств Краснодарского края, связанных с уплатой страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения за граждан Российской Федерации, постоянно проживающих на территории Республики Абхазия (далее - отчет).
2. Отчет представляется Федеральным фондом обязательного медицинского страхования в Министерство здравоохранения Российской Федерации ежегодно до 15 мая на бумажном носителе по форме, утвержденной приложением № 1 к настоящему приказу.
3. Отчет подписывается председателем Федерального фонда обязательного медицинского страхования либо уполномоченным им должностным лицом, а также исполнителем, собственноручно (применение факсимиле не допускается).
4. К отчету прилагаются копии писем Федерального фонда обязательного медицинского страхования в Министерство финансов Российской Федерации и Министерство здравоохранения Российской Федерации о направлении расчета потребности Краснодарского края в целях софинансирования расходных обязательств Краснодарского края, связанных с уплатой страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения за граждан Российской Федерации, постоянно проживающих на территории Республики Абхазия, в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации, регламентирующими размер страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения.
5. Отчет на бумажном носителе представляется в Министерство здравоохранения Российской Федерации по почте заказным письмом с уведомлением о вручении и описью вложений либо иным доступным способом, обеспечивающим подтверждение получения Министерством здравоохранения Российской Федерации отчета.

6. Министерство здравоохранения Российской Федерации в течение 15 рабочих дней со дня поступления отчета проверяет его на предмет соответствия требованиям, установленным в пунктах 2 - 4 настоящего Порядка.
7. Отчет, представленный в Министерство здравоохранения Российской Федерации с соблюдением требований пунктов 2 - 4 настоящего Порядка, считается принятым Министерством здравоохранения Российской Федерации.
8. В случае если отчет представлен в Министерство здравоохранения Российской Федерации с нарушением требований, предусмотренных пунктами 2 - 4 настоящего Порядка, Министерство здравоохранения Российской Федерации в течение срока, установленного пунктом 6 настоящего Порядка, письменно уведомляет Федеральный фонд обязательного медицинского страхования об имеющихся нарушениях по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо иным доступным способом, обеспечивающим подтверждение получения Федеральным фондом обязательного медицинского страхования письма.
9. Федеральный фонд обязательного медицинского страхования должен устранить допущенные нарушения в течение 5 рабочих дней со дня получения письма Министерства здравоохранения Российской Федерации, направленного в соответствии с пунктом 8 настоящего Порядка, и направить в Министерство здравоохранения Российской Федерации доработанный отчет в соответствии с настоящим Порядком.
10. Министерство здравоохранения Российской Федерации в течение 15 рабочих дней со дня поступления доработанного отчета проверяет его на соответствие требованиям, предусмотренным пунктами 2 - 4 настоящего Порядка.
11. В случае устранения Федеральным фондом обязательного медицинского страхования нарушений требований, предусмотренных пунктами 2 - 4 настоящего Порядка, в срок, установленный пунктом 9 настоящего Порядка, отчет считается принятым Министерством здравоохранения Российской Федерации.
12. В случае если доработанный отчет содержит нарушения требований, предусмотренных пунктами 2 - 4 настоящего Порядка, то применяются процедуры, предусмотренные пунктами 8 - 11 настоящего Порядка.

* Федеральный закон от 30 ноября 2011 г. № 354-ФЗ "О размере и порядке расчета тарифа страхового взноса на обязательное медицинское страхование неработающего населения" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 49, ст. 7032; 2018, № 49, ст. 7510).