

Об утверждении формы и срока предоставления в Министерство здравоохранения Российской Федерации заявки высшего исполнительного органа государственной власти субъекта Российской Федерации о перечислении субсидии из федерального бюджета бюджету субъекта Российской Федерации в целях софинансирования закупки авиационной услуги для оказания медицинской помощи (скорой специализированной медицинской помощи) с применением авиации гражданам, проживающим в труднодоступных районах Российской Федерации

Приказ · № 83н · от 28.02.2017 · Министерство здравоохранения · Утратил силу

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ

Москва

28 февраля 2017 г. № 83н

Об утверждении формы и срока предоставления в Министерство здравоохранения Российской Федерации заявки высшего исполнительного органа государственной власти субъекта Российской Федерации о перечислении субсидии из федерального бюджета бюджету субъекта Российской Федерации в целях софинансирования закупки авиационной услуги для оказания медицинской помощи (скорой специализированной медицинской помощи) с применением авиации гражданам, проживающим в труднодоступных районах Российской Федерации

Зарегистрирован Минюстом России 22 марта 2017 г.

Регистрационный № 46094

В соответствии с пунктом 10 Правил предоставления субсидий на закупку авиационной услуги органами государственной власти субъектов Российской Федерации для оказания медицинской помощи с применением авиации, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 24 января 2017 г. № 60 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2017, № 5, ст. 806), приказываю:

1. Утвердить прилагаемую форму заявки высшего исполнительного органа государственной власти субъекта Российской Федерации о перечислении субсидии из федерального бюджета бюджету субъекта Российской Федерации в целях софинансирования закупки авиационной услуги для оказания медицинской помощи (скорой специализированной медицинской помощи) с применением авиации гражданам, проживающим в труднодоступных районах Российской Федерации.
2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя Министра здравоохранения Российской Федерации И.Н.Каграманяна.

Министр В.И.Скворцова

УТВЕРЖДЕНА

приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации

от 28 февраля 2017 г. № 83н

Форма

Заявка*

о перечислении субсидии из федерального бюджета бюджету

(наименование субъекта Российской Федерации) в целях
софинансирования закупки авиационной услуги для оказания
медицинской помощи (скорой специализированной медицинской
помощи) с применением авиации гражданам, проживающим в
труднодоступных районах Российской Федерации |---|-----|-----|-----| | №
| Статья расходов | Стоимость | Количество | Итоговая | |п/п| |1 часа, руб.| часов на | стоимость | | | |
| расчетный | на расчетный | | | период, | период, руб. | | | часов | |---|-----|-----|-----|----
-----|-----| |1. |Дежурство воздушного судна | | | | |(указать количество часов в | | | | |сутки) в
целях обеспечения | | | | |вызова специализированной | | | | |выездной бригады скорой | | | |
|медицинской помощи | | | | |(авиамедицинской) | | | |---|-----|-----|-----|
|2. |Летные часы | | | |---|-----|-----|-----| |3. |Итого | |---|-----|
-----|-----| _____

(должность руководителя высшего (подпись) (расшифровка подписи)

исполнительного органа государственной власти субъекта М.П.

Российской Федерации или

уполномоченного должностного лица) Дата " __ " _____ 201_ г.

Исполнитель _____

(Ф.И.О.) (телефон, электронная почта)

* Заявка предоставляется не позднее 31 октября года, предшествующего году предоставления субсидии.
