

Приложение № 21  
к Программе

**Порядок и размеры возмещения расходов,  
связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме  
медицинской организацией, не участвующей в реализации Программы  
государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской  
помощи на территории Астраханской области на 2021 – 2022 годы**

### 1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок и размеры возмещения расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме, медицинской организацией, не участвующей в реализации Программы (далее - Порядок), определяет процедуру предоставления из бюджета Астраханской области субсидии на возмещение расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме медицинской организацией, не участвующей в реализации Программы (далее – медицинская организация, субсидия).

1.2. Субсидия предоставляется в целях возмещения расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме, медицинской организацией, не участвующей в реализации Программы.

1.3. Главным распорядителем средств, предусмотренных в бюджете Астраханской области на выплату субсидии, является министерство здравоохранения Астраханской области (далее - министерство), до которого в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации как до получателя бюджетных средств доведены в установленном порядке лимиты бюджетных обязательств на предоставление субсидии на соответствующий финансовый год.

Предоставление субсидий осуществляется за счет средств бюджета Астраханской области в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных министерству законом Астраханской области о бюджете Астраханской области, и лимитов бюджетных обязательств, утвержденных в установленном порядке на предоставление субсидий.

1.4. На едином портале бюджетной системы Российской Федерации в информационно-коммуникационной сети «Интернет» сведения о субсидии размещены.

### 2. Условия и порядок предоставления субсидии

2.1. Субсидии предоставляются медицинским организациям, соответствующим на дату подачи заявления о предоставлении из бюджета Астра-

ханской области субсидии на возмещение расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме (далее – заявитель, заявление) следующим требованиям:

- осуществление заявителем деятельности на территории Астраханской области;
- соответствие условий, вида и профиля оказанной медицинской помощи в экстренной форме условиям, видам и профилям медицинской помощи, установленным в лицензии на осуществление медицинской деятельности;
- согласие заявителя на осуществление министерством и органами государственного финансового контроля Астраханской области проверок соблюдения им условий, целей и порядка предоставления субсидий;
- отсутствие у заявителя просроченной (неурегулированной) задолженности по денежным обязательствам перед Астраханской областью, из бюджета которой планируется предоставление субсидий;
- отсутствие у заявителя неисполнения обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах;
- не является иностранным юридическим лицом, а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого доля участия иностранных юридических лиц, местом регистрации которых является государство или территория, включенные в утверждаемый Министерством финансов Российской Федерации перечень государств и территорий, предоставляющих льготный налоговый режим налогообложения и (или) не предусматривающих раскрытия и представления информации при проведении финансовых операций (оффшорные зоны) в отношении таких юридических лиц, в совокупности превышает 50 процентов (для заявителей – юридических лиц);
- не является получателем средств из бюджета Астраханской области в соответствии с иными нормативными правовыми актами Астраханской области на цели, указанные в пункте 1.2 раздела 1 настоящего Порядка;
- не находится в процессе реорганизации, ликвидации, в отношении него не введена процедура банкротства, деятельность не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации, а если заявитель – индивидуальный предприниматель не должен прекратить деятельность в качестве индивидуального предпринимателя.

2.2. Для получения субсидии заявитель в течение 30 календарных дней со дня оказания гражданину медицинской помощи в экстренной форме представляет в министерство следующие документы:

- заявление по форме согласно приложению к настоящему Порядку;
- копию медицинской документации, подтверждающей факт оказания гражданину медицинской помощи в экстренной форме, заверенную в установленном порядке;
- смету расходов, связанных с оказанием гражданину медицинской помощи в экстренной форме.

2.3. Министерство в день поступления документов, предусмотренных пунктом 2.3 настоящего раздела (далее – документы), регистрирует их и направляет межведомственный запрос в уполномоченные государственные органы и иные организации, в распоряжении которых находятся соответствующие документы, о предоставлении:

- в отношении заявителей – юридических лиц – сведений из Единого государственного реестра юридических лиц, заявителей – индивидуальных предпринимателей – сведений из Единого государственного реестра индивидуальных предпринимателей;

- сведений о наличии (отсутствии) у заявителя задолженности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах.

Заявитель вправе по собственной инициативе представить в министерство документы, подлежащие получению в рамках межведомственного информационного взаимодействия, содержащие сведения, указанные в абзацах втором и третьем настоящего пункта.

При представлении документов, подлежащих получению в рамках межведомственного информационного взаимодействия и содержащих сведения, указанные в абзацах втором и третьем настоящего пункта, заявителем (заявителя) по собственной инициативе указанные документы должны быть получены не ранее чем за календарных тридцать дней до дня обращения за получением субсидии.

2.4. Министерство в течение 7 рабочих дней со дня регистрации документов передает их совместно с документами, полученными в рамках межведомственного информационного взаимодействия (за исключением случаев, когда документы, подлежащие получению в рамках межведомственного информационного взаимодействия, были предоставлены заявителем самостоятельно) на рассмотрение комиссии, созданной при министерстве (далее - комиссия). Состав комиссии и порядок ее работы утверждаются правовым актом министерства.

2.5. Комиссия в течение 5 рабочих дней со дня получения документов рассматривает представленные документы и принимает решение о наличии оснований для предоставления (отказа в предоставлении) субсидии, которое оформляется протоколом заседания комиссии.

2.6. Решение о наличии оснований для отказа в предоставлении субсидии принимается комиссией в случае:

- несоответствия заявителя требованиям, указанным в пункте 2.1 настоящего раздела;
- несоответствия предоставленных документов требованиям, указанным в пункте 2.2 настоящего раздела, или непредставления (представления не в полном объеме) указанных документов;
- нарушения срока обращения за получением субсидии, установленного абзацем первым пункта 2.2 настоящего раздела;
- недостоверности представленной информации.

2.7. Министерство на основании решения комиссии о наличии оснований для предоставления (отказа в предоставлении) субсидии в течение 3 рабочих дней со дня его принятия принимает решение о предоставлении (отказе в предоставлении) субсидии в форме правового акта министерства.

О принятом решении министерство в течение 2 рабочих дней со дня его принятия в письменной форме уведомляет заявителя. В случае принятия решения об отказе в предоставлении субсидии в письменном уведомлении указывается основание для отказа.

2.8. В случае устранения оснований для отказа в предоставлении субсидии заявитель вправе повторно представить документы в порядке, установленном настоящим Порядком, в течение 15 рабочих дней со дня получения уведомления, указанного в пункте 2.7 настоящего раздела.

2.9. Расходы, связанные с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме, возмещаются в размере фактических расходов, но не выше тарифов на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию.

2.10. В случае принятия министерством решения о предоставлении заявителю субсидии между министерством и заявителем - получателем субсидии (далее - получатель субсидии) в течение 5 рабочих дней со дня принятия решения о предоставлении субсидии, заключается соглашение о предоставлении субсидии из бюджета Астраханской области в соответствии с типовой формой, установленной правовым актом министерства финансов Астраханской области (далее - соглашение), при необходимости заключается дополнительное соглашение, в том числе дополнительное соглашение о расторжении соглашения.

В соглашении предусматриваются положения, содержащие условия о согласовании новых условий соглашения или о расторжении соглашения при недостижении согласия по новым условиям в случае уменьшения министерству ранее доведенных лимитов бюджетных обязательств на цели, указанные в пункте 1.2 раздела 1 настоящего Порядка, приводящего к невозможности предоставления субсидии в размере, определенном в соглашении.

2.11. Перечисление субсидии получателю субсидии осуществляется с лицевого счета министерства на расчетный или корреспондентский счет, открытый получателем субсидии, в учреждениях Центрального банка Российской Федерации или кредитных организациях, указанный в заявлении, не позднее 10 рабочего дня следующим за днем принятия решения о предоставлении субсидии.

### 3. Требования об осуществлении контроля за соблюдением условий, целей и порядка предоставления субсидий и ответственности за их нарушение

3.1. Получатель субсидии несет ответственность за соблюдение условий, целей и порядка предоставления субсидий.

Министерство обеспечивает соблюдение получателем субсидии условий, целей и порядка, установленных при предоставлении субсидий.

3.2. Министерство и органы государственного финансового контроля Астраханской области осуществляют обязательную проверку соблюдения получателем субсидии условий, целей и порядка предоставления субсидии.

3.3. Министерство в случае выявления нарушений условий предоставления субсидии в течение 7 рабочих дней со дня выявления указанных нарушений направляет получателю субсидии требование о ее возврате.

3.4. Возврат субсидии осуществляется получателем субсидии в течение 14 рабочих дней со дня получения требования, указанного в пункте 3.3 настоящего раздела.

В случае отказа получателя субсидии добровольно возвратить полученную субсидию возврат ее в судебном порядке осуществляет министерство.

3.5. Остаток не использованной в отчетном финансовом году субсидии подлежит возврату в бюджет Астраханской области до 1 февраля финансового года, следующего за отчетным.

Приложение  
к Порядку

Министру здравоохранения  
Астраханской области  
от \_\_\_\_\_

**Заявление  
о предоставлении из бюджета Астраханской области  
субсидии на возмещение расходов, связанных с оказанием гражданам  
медицинской помощи в экстренной форме**

Прошу предоставить из бюджета Астраханской области субсидию на возмещение расходов, связанных с оказанием медицинской помощи в экстренной форме гражданину \_\_\_\_\_ (далее - субсидия).

Подтверждаю соответствие требованиям и условиям, установленным Порядком возмещения расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме, медицинской организацией, не участвующей в реализации Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Астраханской области на текущий год и на плановый период, утвержденной постановлением Правительства Астраханской области от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_.

Выражаю согласие на осуществление министерством здравоохранения Астраханской области и органами государственного финансового контроля Астраханской области проверок соблюдения мной условий, целей и порядка предоставления субсидии.

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие министерству здравоохранения Астраханской области на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку моих персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», со сведениями, представленными мной в целях получения субсидии.

(ФИО (при наличии) подпись, печать (при наличии))

« \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_ г.

Почтовый адрес:

Адрес электронной почты:

Контактный телефон:

Банковские реквизиты для перечисления субсидии:

Наименование

ИНН/КПП \_\_\_\_\_ Расчетный счет \_\_\_\_\_

Наименование кредитной организации \_\_\_\_\_

БИК \_\_\_\_\_, кор. счет \_\_\_\_\_

Руководитель \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИО (при наличии))

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИО (при наличии))

М.П.