

СОВЕТ АДМИНИСТРАЦИИ КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ от 10 февраля 2005 г. N 44-п

О ПОРЯДКЕ ВОЗМЕЩЕНИЯ РАСХОДОВ НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ МЕР СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ РЕАБИЛИТИРОВАННЫМ ЛИЦАМ И ЛИЦАМ, ПРИЗНАННЫМ ПОСТРАДАВШИМИ ОТ ПОЛИТИЧЕСКИХ РЕПРЕССИЙ

Список изменяющих документов
(в ред. Постановлений Совета администрации края от 31.01.2006 N 11-п,
от 29.03.2007 N 117-п,
Постановлений Правительства Красноярского края от 18.03.2009 N 125-п,
от 09.07.2009 N 356-п, от 09.09.2011 N 511-п, от 27.12.2016 N 683-п,
от 15.03.2017 N 139-п, от 26.01.2018 N 23-п)

В соответствии со [статьей 103](#) Устава Красноярского края, [статьей 7](#) Закона Красноярского края от 10.12.2004 N 12-2711 "О мерах социальной поддержки реабилитированных лиц и лиц, признанных пострадавшими от политических репрессий" постановляю:
(преамбула в ред. [Постановления](#) Правительства Красноярского края от 18.03.2009 N 125-п)

1. Утвердить [Порядок](#) возмещения расходов на предоставление мер социальной поддержки реабилитированным лицам и лицам, признанным пострадавшими от политических репрессий (прилагается).

2. Утратил силу. - [Постановление](#) Правительства Красноярского края от 15.03.2017 N 139-п.

3. Опубликовать Постановление в "Ведомостях высших органов государственной власти Красноярского края" и газете "Красноярский рабочий".

4. Постановление вступает в силу через 10 дней после его официального опубликования.

Губернатор края -
Председатель Совета
администрации края
А.Г.ХЛОПОНИН

Утвержден
Постановлением
Совета администрации края
от 10 февраля 2005 г. N 44-п

**ПОРЯДОК
ВОЗМЕЩЕНИЯ РАСХОДОВ НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ МЕР
СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ РЕАБИЛИТИРОВАННЫМ ЛИЦАМ
И ЛИЦАМ, ПРИЗНАННЫМ ПОСТРАДАВШИМИ
ОТ ПОЛИТИЧЕСКИХ РЕПРЕССИЙ**

Список изменяющих документов
(в ред. Постановлений Правительства Красноярского края
от 27.12.2016 N 683-п, от 15.03.2017 N 139-п, от 26.01.2018 N 23-п)

1. Настоящий Порядок возмещения расходов на предоставление мер социальной поддержки реабилитированным лицам и лицам, признанным пострадавшими от политических репрессий (далее - Порядок), устанавливает правила возмещения расходов на предоставление мер социальной поддержки реабилитированным лицам и лицам, признанным пострадавшими от политических репрессий, в соответствии с [Законом](#) Красноярского края от 10.12.2004 N 12-2711 "О мерах социальной поддержки реабилитированных лиц и лиц, признанных пострадавшими от политических репрессий".
(в ред. [Постановления](#) Правительства Красноярского края от 15.03.2017 N 139-п)

2. Министерство социальной политики Красноярского края возмещает юридическим лицам расходы на бесплатный проезд реабилитированных лиц и лиц, признанных пострадавшими от политических репрессий (далее - льготополучатели), на железнодорожном транспорте пригородного сообщения.

3. Возмещение расходов, указанных в [пункте 2](#) настоящего Порядка, производится на основании договора, заключенного юридическим лицом (далее - организация) с министерством социальной политики Красноярского края, в пределах средств краевого бюджета, выделяемых на указанные цели.

4. Для возмещения расходов, указанных в [пункте 2](#) настоящего Порядка, организация ежемесячно, не позднее 10 числа месяца, следующего за отчетным, представляет в министерство социальной политики Красноярского

края следующие документы:

два экземпляра **сведений** о получателях мер социальной поддержки, воспользовавшихся мерами социальной поддержки по льготному проезду на железнодорожном транспорте пригородного сообщения по месячным абонементным проездным билетам (далее - сведения), подписанных руководителем и главным бухгалтером организации, заверенных печатью транспортной организации, на бумажном носителе по форме согласно приложению N 1 к настоящему Порядку и на электронном носителе;

два экземпляра **акта** об объемах оказанных услуг, подписанных руководителем и главным бухгалтером организации, заверенных печатью транспортной организации, по форме согласно приложению N 2 к настоящему Порядку.

Министерство социальной политики Красноярского края в течение 10 рабочих дней производит проверку представленных организацией сведений на соответствие льготополучателей, включенных в них, с электронной базой данных, производит окончательный расчет сумм, подлежащих возмещению, с отражением результатов в акте об объемах оказанных услуг и направляет один экземпляр акта транспортной организации.

Организация в течение пяти дней оформляет счет-фактуру на сумму расходов, подлежащую возмещению, и представляет ее в министерство социальной политики Красноярского края.

Министерство социальной политики Красноярского края производит возмещение расходов, указанных в **пункте 2** настоящего Порядка, путем перечисления средств на расчетный счет организации.

5. Министерство здравоохранения Красноярского края (далее - министерство) возмещает:

1) медицинским организациям, подведомственным исполнительным органам государственной власти Красноярского края, по месту жительства реабилитированных лиц (далее - стоматологические организации), а в случае их отсутствия - иным медицинским организациям по месту жительства реабилитированных лиц расходы на изготовление и ремонт зубных протезов (кроме протезов из драгоценных металлов и металлокерамики) (далее - зубопротезирование) реабилитированным лицам, за исключением населения Таймырского Долгано-Ненецкого и Эвенкийского муниципальных районов;

2) медицинским организациям, участвующим в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи в Красноярском крае и являющимся краевыми государственными

учреждениями и имеющим лицензию на фармацевтическую деятельность (далее - учреждения), и аптечным организациям расходы на обеспечение льготополучателей (за исключением населения Таймырского Долгано-Ненецкого и Эвенкийского муниципальных районов) лекарственными средствами по рецептам врачей (фельдшеров) со скидкой 50% стоимости (далее - препараты).

6. Министерство возмещает расходы, указанные в [пункте 5](#) настоящего Порядка, путем:

предоставления стоматологическим организациям, учреждениям субсидий на иные цели;

предоставления в соответствии со [статьей 78](#) Бюджетного кодекса Российской Федерации иным медицинским организациям, кроме государственных и муниципальных учреждений (далее - иные медицинские организации), аптечным организациям субсидий в целях возмещения недополученных доходов и (или) фактически понесенных затрат, возникающих в связи с оказанием льготополучателям соответственно услуг по зубопротезированию или услуг по обеспечению препаратами (далее - субсидии на возмещение затрат).

(в ред. [Постановления](#) Правительства Красноярского края от 26.01.2018 N 23-п)

7. Предоставление стоматологическим организациям, учреждениям субсидий на иные цели и предоставление иным медицинским организациям и аптечным организациям субсидий на возмещение затрат осуществляется министерством за счет средств краевого бюджета в пределах бюджетных ассигнований и лимитов бюджетных обязательств, утвержденных министерству на очередной финансовый год как главному распорядителю средств краевого бюджета в соответствии со сводной бюджетной росписью.

8. Предоставление стоматологическим организациям, учреждениям субсидий на иные цели осуществляется министерством на основании соглашений о предоставлении субсидии на иные цели, заключенных стоматологическими организациями, учреждениями с министерством в соответствии бюджетным законодательством Российской Федерации.

(в ред. [Постановления](#) Правительства Красноярского края от 15.03.2017 N 139-п)

9. Предоставление иным медицинским организациям, аптечным организациям (далее - получатели) субсидий на возмещение затрат осуществляется министерством на основании соглашений (договоров) о предоставлении субсидий из краевого бюджета на возмещение затрат, заключенных министерством с получателями в соответствии с [типовой формой](#), утвержденной Приказом министерства финансов Красноярского

края от 09.01.2017 N 1 "Об утверждении типовых форм соглашений (договоров) между главным распорядителем средств краевого бюджета и юридическим лицом (за исключением государственных учреждений), индивидуальным предпринимателем, физическим лицом - производителем товаров, работ, услуг о предоставлении субсидии из краевого бюджета" (далее - договор).

Абзац исключен. - [Постановление](#) Правительства Красноярского края от 26.01.2018 N 23-п.

(п. 9 в ред. [Постановления](#) Правительства Красноярского края от 15.03.2017 N 139-п)

10. Субсидии на возмещение затрат предоставляются:

1) иным медицинским организациям, отвечающим следующим требованиям:

наличие лицензии на осуществление медицинской деятельности по виду работ (услуг) по стоматологии ортопедической;

отсутствие неисполненной обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах, по состоянию на 1-е число месяца, предшествующего месяцу подачи заявления о предоставлении субсидии на возмещение затрат;

отсутствие просроченной задолженности по возврату в краевой бюджет субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами, и иной просроченной задолженности перед краевым бюджетом по состоянию на 1-е число месяца, предшествующего месяцу подачи заявления о предоставлении субсидии на возмещение затрат;

иная медицинская организация - юридическое лицо не находится в процессе реорганизации, ликвидации, банкротства по состоянию на 1-е число месяца, предшествующего месяцу подачи заявления о предоставлении субсидии на возмещение затрат;

иная медицинская организация - индивидуальный предприниматель не прекратила деятельность в качестве индивидуального предпринимателя по состоянию на 1-е число месяца, предшествующего месяцу подачи заявления о предоставлении субсидии на возмещение затрат;

иная медицинская организация не является иностранным юридическим лицом или российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого доля участия иностранных юридических лиц, местом

регистрации которых является государство или территория, включенные в утвержденный Министерством финансов Российской Федерации перечень государств и территорий, предоставляющих льготный налоговый режим налогообложения и (или) не предусматривающих раскрытия и предоставления информации при проведении финансовых операций (оффшорные зоны) в отношении таких юридических лиц, в совокупности превышает 50 процентов;

иная медицинская организация не получает средства из краевого бюджета на основании иных нормативных правовых актов на цели, указанные в пункте 5 настоящего Порядка, по состоянию на 1-е число месяца, предшествующего месяцу подачи заявления о предоставлении субсидии на возмещение затрат;

2) аптечным организациям, отвечающим следующим требованиям:

наличие лицензии на фармацевтическую деятельность;

отсутствие неисполненной обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах, по состоянию на 1-е число месяца, предшествующего месяцу подачи заявления о предоставлении субсидии на возмещение затрат;

отсутствие просроченной задолженности по возврату в краевой бюджет субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами, и иной просроченной задолженности перед краевым бюджетом по состоянию на 1-е число месяца, предшествующего месяцу подачи заявления о предоставлении субсидии на возмещение затрат;

аптечная организация не находится в процессе реорганизации, ликвидации, банкротства по состоянию на 1-е число месяца, предшествующего месяцу подачи заявления о предоставлении субсидии на возмещение затрат;

аптечная организация не является иностранным юридическим лицом или российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого доля участия иностранных юридических лиц, местом регистрации которых является государство или территория, включенные в утвержденный Министерством финансов Российской Федерации перечень государств и территорий, предоставляющих льготный налоговый режим налогообложения и (или) не предусматривающих раскрытия и предоставления информации при проведении финансовых операций (оффшорные зоны) в отношении таких юридических лиц, в совокупности превышает 50 процентов;

аптечная организация не получает средства краевого бюджета на основании иных нормативных правовых актов на цели, указанные в пункте 5 настоящего Порядка, по состоянию на 1-е число месяца, предшествующего месяцу подачи заявления о предоставлении субсидии на возмещение затрат. (п. 10 в ред. [Постановления](#) Правительства Красноярского края от 26.01.2018 N 23-п)

11. Условиями предоставления субсидий на возмещение затрат являются:
(в ред. [Постановления](#) Правительства Красноярского края от 26.01.2018 N 23-п)

а) иной медицинской организации:

фактическое наличие недополученных доходов и (или) затрат, возникающих в связи с оказанием услуг по зубопротезированию;

соблюдение Порядка предоставления отдельным категориям граждан мер социальной поддержки в виде бесплатного изготовления и ремонта зубных протезов, утвержденного Правительством Красноярского края;

б) аптечной организации:

фактическое наличие недополученных доходов и (или) затрат, возникающих в связи с оказанием услуг по обеспечению льготополучателей препаратами по рецептам врачей (фельдшеров) со скидкой 50% их стоимости.

12. Для получения субсидии на возмещение затрат, возникающих в связи с оказанием льготополучателям услуг по обеспечению препаратами, аптечная организация в срок до 1-го ноября года, предшествующего году получения субсидии на возмещение затрат, представляет в министерство заявление о предоставлении субсидии на возмещение затрат с указанием выбранного способа уведомления о принятом решении (путем непосредственного вручения представителю аптечной организации, путем уведомления в электронной форме или путем почтового отправления с уведомлением о вручении и описью вложения) (далее - заявление) и с приложением следующих документов:

1) копии устава аптечной организации;

2) выписки из Единого государственного реестра юридических лиц (представляется по инициативе аптечной организации);

3) копии лицензии на фармацевтическую деятельность (представляется по инициативе аптечной организации);

4) справки об исполнении аптечной организацией обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, выданной территориальным органом Федеральной налоговой службы по состоянию на 1-е число месяца, предшествующего месяцу подачи заявления (представляется по инициативе аптечной организации);

5) подписанной руководителем аптечной организации справки об отсутствии у аптечной организации просроченной задолженности по возврату в краевой бюджет субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами, и иной просроченной задолженности перед краевым бюджетом по состоянию на 1-е число месяца, предшествующего месяцу подачи заявления (представляется по инициативе аптечной организации);

6) подписанной руководителем аптечной организации справки о том, что аптечная организация не получает средства краевого бюджета на основании иных нормативных правовых актов на цели, указанные в [пункте 5](#) настоящего Порядка, по состоянию на 1-е число месяца, предшествующего месяцу подачи заявления (представляется по инициативе аптечной организации).

(п. 12 в ред. [Постановления](#) Правительства Красноярского края от 26.01.2018 N 23-п)

13. Для получения субсидии на возмещение затрат, возникающих в связи с оказанием льготополучателям услуг по зубопротезированию, иная медицинская организация в срок до 1-го ноября года, предшествующего году получения субсидии на возмещение затрат, представляет в министерство заявление с приложением следующих документов:

1) копии устава иной медицинской организации;

2) выписки из Единого государственного реестра юридических лиц либо выписки из Единого государственного реестра индивидуальных предпринимателей (представляется по инициативе иной медицинской организации);

3) копии лицензии на осуществление медицинской деятельности по виду работ (услуг) по стоматологии ортопедической (представляется по инициативе иной медицинской организации);

4) справки об исполнении иной медицинской организацией обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, выданной территориальным органом Федеральной налоговой службы по состоянию на 1-е число месяца, предшествующего месяцу подачи заявления (представляется по инициативе иной медицинской организации);

5) подписанной руководителем иной медицинской организации справки об отсутствии у иной медицинской организации просроченной задолженности по возврату в краевой бюджет субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами, и иной просроченной задолженности перед краевым бюджетом по состоянию на 1-е число месяца, предшествующего месяцу подачи заявления (представляется по инициативе иной медицинской организации);

б) подписанной руководителем медицинской организации справки о том, что медицинская организация не получает средства краевого бюджета на основании иных нормативных правовых актов на цели, указанные в [пункте 5](#) настоящего Порядка, по состоянию на 1-е число месяца, предшествующего месяцу подачи заявления (представляется по инициативе иной медицинской организации).

(п. 13 в ред. [Постановления](#) Правительства Красноярского края от 26.01.2018 N 23-п)

14. Копии документов заверяются уполномоченным должностным лицом получателя.

В случае непредставления получателем документов, предусмотренных соответственно [подпунктами 2 - 6 пункта 12](#) или [подпунктами 2 - 6 пункта 13](#) настоящего Порядка, министерство в течение 2 рабочих дней со дня поступления заявления направляет запросы в порядке межведомственного информационного взаимодействия в соответствии с Федеральным [законом](#) от 27.07.2010 N 210-ФЗ "Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг". Полученные документы приобщаются к документам, представленным получателем.

Получатель представляет документы, указанные в [пункте 12](#) или [пункте 13](#) настоящего Порядка, лично, почтовым отправлением с уведомлением о вручении и описью вложения либо в электронной форме.

Документы, представляемые в электронной форме, подписываются усиленной квалифицированной электронной подписью в соответствии с [Постановлением](#) Правительства Российской Федерации от 25.08.2012 N 852 "Об утверждении Правил использования усиленной квалифицированной электронной подписи при обращении за получением государственных и муниципальных услуг и о внесении изменения в Правила разработки и утверждения административных регламентов предоставления государственных услуг".

Использование юридическим лицом усиленной квалифицированной электронной подписи осуществляется с соблюдением обязанностей, предусмотренных [статьей 10](#) Федерального закона "Об электронной

подписи".

При поступлении заявления о предоставлении субсидии на возмещение затрат, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью, министерство в течение 3 рабочих дней со дня получения заявления проводит процедуру проверки действительности усиленной квалифицированной электронной подписи, с использованием которой подписан электронный документ (пакет электронных документов) о предоставлении субсидии на возмещение затрат, предусматривающую проверку соблюдения условий, указанных в [статье 11](#) Федерального закона "Об электронной подписи" (далее - проверка усиленной квалифицированной электронной подписи).

Проверка усиленной квалифицированной электронной подписи может осуществляться министерством самостоятельно с использованием имеющихся средств электронной подписи или средств информационной системы головного удостоверяющего центра, которая входит в состав инфраструктуры, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие действующих и создаваемых информационных систем, используемых для предоставления услуг. Проверка усиленной квалифицированной электронной подписи также может осуществляться с использованием средств информационной системы аккредитованного удостоверяющего центра.

В случае если в результате проверки усиленной квалифицированной электронной подписи будет выявлено несоблюдение установленных условий признания ее действительности, министерство в течение 3 дней со дня завершения проведения такой проверки принимает решение об отказе в приеме к рассмотрению заявления и направляет получателю уведомление об этом в электронной форме с указанием пунктов [статьи 11](#) Федерального закона "Об электронной подписи", которые послужили основанием для принятия указанного решения. Уведомление подписывается усиленной квалифицированной электронной подписью министерства и направляется по адресу электронной почты получателя либо в его личный кабинет в федеральной государственной информационной системе "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)". После получения уведомления получатель вправе обратиться повторно с заявлением о предоставлении субсидии на возмещение затрат, устранив нарушения, которые послужили основанием для отказа в приеме к рассмотрению первичного заявления.

(п. 14 в ред. [Постановления](#) Правительства Красноярского края от 26.01.2018 N 23-п)

15. Министерство в течение 10 рабочих дней, следующих за днем получения заявления, указанного соответственно в [пункте 12](#) или [пункте 13](#)

настоящего Порядка, принимает решение о предоставлении получателю субсидии на возмещение затрат или об отказе в предоставлении получателю субсидии на возмещение затрат.

(в ред. [Постановления](#) Правительства Красноярского края от 15.03.2017 N 139-п)

16. Основаниями для принятия решения об отказе в предоставлении получателю субсидии на возмещение затрат являются:

несоответствие представленных получателем документов требованиям, указанным соответственно в [пункте 12](#) или [пункте 13](#) настоящего Порядка, или непредставление (представление не в полном объеме) указанных документов (за исключением документов, установленных [подпунктами 2 - 6 пункта 12](#) или [подпунктами 2 - 6 пункта 13](#) настоящего Порядка);

(в ред. [Постановления](#) Правительства Красноярского края от 26.01.2018 N 23-п)

представление получателем документов, содержащих в себе недостоверные данные;

представление получателем документов с нарушением срока, указанных соответственно в [пункте 12](#) или [пункте 13](#) настоящего Порядка;

(в ред. [Постановления](#) Правительства Красноярского края от 26.01.2018 N 23-п)

несоответствие получателя требованиям, указанным в [пункте 10](#) настоящего Порядка;

(в ред. [Постановлений](#) Правительства Красноярского края от 15.03.2017 N 139-п, от 26.01.2018 N 23-п)

несоблюдение получателем условий предоставления субсидий на возмещение затрат, установленных [пунктом 11](#) настоящего Порядка;

(в ред. [Постановления](#) Правительства Красноярского края от 26.01.2018 N 23-п)

абзацы седьмой - одиннадцатый исключены. - [Постановление](#) Правительства Красноярского края от 26.01.2018 N 23-п.

17. В случае принятия решения об отказе в предоставлении субсидии на возмещение затрат министерство направляет получателю уведомление о принятом решении с указанием основания для отказа в срок, указанный в [пункте 15](#) настоящего Порядка, способом, выбранным получателем и указанным в заявлении.

(п. 17 в ред. [Постановления](#) Правительства Красноярского края от 26.01.2018 N 23-п)

18. В случае принятия решения о предоставлении получателю субсидии на возмещение затрат министерство в течение 20 календарных дней с даты принятия заявления, указанного соответственно в [пункте 12](#) или [пункте 13](#) настоящего Порядка, извещает получателя о принятом решении и направляет проект договора в двух экземплярах для подписания. Направление извещения с приложением проекта договора в двух экземплярах осуществляется способом, выбранным получателем и указанным в заявлении, а именно путем их непосредственного вручения представителю получателя или путем почтового отправления с уведомлением о вручении и описью вложения.

(в ред. [Постановления](#) Правительства Красноярского края от 15.03.2017 N 139-п)

Получатель осуществляет подписание двух экземпляров договора и в течение 30 календарных дней, следующих за днем получения проекта договора, представляет их в министерство нарочным или путем почтового отправления с уведомлением о вручении и описью вложения.

19. Два экземпляра договора подписываются министерством в течение 15 календарных дней, следующих за днем поступления в министерство подписанных получателем экземпляров договоров. Направление получателю одного экземпляра подписанного министерством договора осуществляется в течение 5 рабочих дней, следующих за днем подписания договора, способом, выбранным получателем и указанным в заявлении, а именно путем непосредственного вручения представителю получателя или путем почтового отправления с уведомлением о вручении и описью вложения.

20. После заключения договора и для перечисления субсидии на возмещение затрат получатель не позднее 10-го числа текущего месяца представляет в министерство [отчет](#) для расчета объема субсидии на возмещение затрат за предыдущий месяц по форме согласно приложению N 3 к настоящему Порядку (далее - отчет) с приложением следующих документов, подтверждающих фактически произведенные затраты (недополученные доходы) (далее - документы):

персонифицированного реестра рецептов на лекарственные препараты, отпущенные аптечной организацией льготополучателям (для аптечных организаций);

копий заказ-нарядов на выполнение ортопедических работ льготополучателям, заверенных руководителем медицинской организации (для иных медицинских организаций).

Отчет и документы представляются нарочным или направляются получателем почтовым отправлением с уведомлением о вручении и описью вложения.

Отчет за декабрь текущего года составляется исходя из планируемых объемов оказания услуг, их стоимости на декабрь текущего года и представляется в министерство одновременно с отчетом за ноябрь текущего года.

Уточненный отчет за декабрь текущего года (далее - уточненный отчет) представляется получателем не позднее 20 января следующего финансового года.

Министерство в течение 10 рабочих дней с даты представления уточненного отчета рассматривает его и в случае выявления факта превышения планируемых объемов оказанных услуг над фактическими принимает решение о возврате в краевой бюджет в текущем финансовом году остатков субсидии на возмещение затрат, не использованных в отчетном финансовом году, и направляет получателю уведомление о принятом решении о возврате субсидии с указанием оснований для его принятия в течение 5 рабочих дней со дня принятия решения способом, выбранным получателем и указанным в заявлении.

Получатель в течение 10 календарных дней, следующих за днем получения уведомления о принятом решении о возврате субсидии, обязан произвести возврат в полном объеме ранее полученных сумм субсидии на возмещение затрат, указанных в уведомлении о принятом решении о возврате субсидии, в краевой бюджет.

В случае если в результате рассмотрения уточненного отчета выявлен факт превышения фактических объемов оказанных услуг над запланированными, министерство принимает решение о перечислении получателю недополученного объема субсидии на возмещение затрат и направляет получателю уведомление о принятом решении в течение 5 рабочих дней со дня принятия решения способом, выбранным получателем и указанным в заявлении.

(п. 20 в ред. [Постановления](#) Правительства Красноярского края от 26.01.2018 N 23-п)

21. Министерство в течение 5 рабочих дней со дня получения отчета и документов проводит их проверку и принимает решение о перечислении получателю субсидии на возмещение затрат или направляет получателю уведомление об отказе в перечислении субсидии на возмещение затрат.

Основаниями для принятия решения об отказе в перечислении получателю субсидии на возмещение затрат являются:

1) несоответствие получателя условиям предоставления субсидии на возмещение затрат, указанным в [пункте 11](#) настоящего Порядка;

2) непредставление отчета и документов, установленных в [пункте 20](#) настоящего Порядка;

3) наличие в отчете арифметических ошибок, описок, незаполненных строк, несоответствие формы [отчета](#) приложению N 3 к настоящему Порядку;

4) нарушение срока представления отчета и документов, установленного [пунктом 20](#) настоящего Порядка.

Министерство в течение 5 рабочих дней с даты принятия решения о перечислении или об отказе в перечислении субсидии на возмещение затрат направляет получателю уведомление о принятом решении способом, выбранным получателем и указанным в заявлении. В случае принятия министерством решения об отказе в перечислении получателю субсидии на возмещение затрат в уведомлении указывается основание отказа.

(п. 21 в ред. [Постановления](#) Правительства Красноярского края от 26.01.2018 N 23-п)

22. В случае принятия министерством решения об отказе в перечислении получателю субсидии на возмещение затрат в связи с наличием в отчете арифметических ошибок, описок, незаполненных строк и (или) в связи с нарушением срока представления отчета и документов, установленных [пунктом 20](#) настоящего Порядка, министерство одновременно с уведомлением о принятом решении возвращает отчет получателю для повторного его представления одновременно с отчетом за следующий отчетный месяц.

(п. 22 в ред. [Постановления](#) Правительства Красноярского края от 26.01.2018 N 23-п)

23. В случае принятия решения о перечислении получателю субсидии на возмещение затрат министерство в течение 5 рабочих дней со дня принятия указанного решения производит расчет объема субсидии на возмещение затрат, подлежащей предоставлению из краевого бюджета получателю, за отчетный месяц (далее - расчеты) в соответствии с [приложением N 4](#) к настоящему Порядку и направляет в министерство финансов Красноярского края расчеты и сводный реестр получателей и сумм субсидий на возмещение затрат, подлежащих предоставлению из краевого бюджета таким получателям, за отчетный месяц и нарастающим итогом с начала текущего года.

Уточненный расчет объема субсидии на возмещение затрат за декабрь текущего года осуществляется министерством в течение 10 рабочих дней, следующих за днем получения от получателя уточненного отчета, указанного в [пункте 20](#) настоящего Порядка.

Министерство не позднее десятого рабочего дня после принятия решения о перечислении получателю субсидии на возмещение затрат перечисляет субсидию на возмещение затрат на расчетный или корреспондентский счет, открытый получателем в учреждении Центрального банка Российской Федерации или кредитной организации и указанный в договоре.

Перечисление субсидии на возмещение затрат за декабрь текущего года осуществляется одновременно с перечислением субсидии на возмещение затрат за ноябрь текущего года.

Перечисление недополученного объема субсидии на возмещение затрат за декабрь текущего года осуществляется министерством не позднее десятого рабочего дня после принятия решения о перечислении получателю недополученного объема субсидии на возмещение затрат на расчетный или корреспондентский счет, открытый получателем в учреждении Центрального банка Российской Федерации или кредитной организации и указанный в договоре.

(п. 23 в ред. [Постановления](#) Правительства Красноярского края от 26.01.2018 N 23-п)

24. В целях подтверждения образования недополученных доходов и (или) затрат в отчетном финансовом году итоговый [расчет](#) недополученных доходов и (или) затрат получателем, возникающих в связи с оказанием услуг, представляется в срок до 31 марта текущего года по форме согласно приложению N 5 к настоящему Порядку.

25. В случае установления министерством или получения им от органа государственного финансового контроля информации о факте (фактах) нарушения получателем порядка, целей и условий предоставления субсидии на возмещение затрат, в том числе указания в документах, представленных получателем для получения субсидии на возмещение затрат, недостоверных сведений, министерство в течение 5 рабочих дней со дня установления или получения информации о факте (фактах) нарушения направляет получателю требование об обеспечении возврата субсидии на возмещение затрат в краевой бюджет способом, выбранным получателем и указанным в заявлении.

(п. 25 в ред. [Постановления](#) Правительства Красноярского края от 26.01.2018 N 23-п)

26. В случае получения требования об обеспечении возврата субсидии на возмещение затрат в краевой бюджет получатель устраняет нарушения порядка, целей и условий предоставления субсидии на возмещение затрат и возвращает субсидию на возмещение затрат в краевой бюджет в размере и в сроки, определенные в указанном требовании.

(п. 26 в ред. [Постановления](#) Правительства Красноярского края от 26.01.2018 N 23-п)

27. Проверка соблюдения учреждениями условий, целей и порядка предоставления субсидий на иные цели, соблюдения получателями условий, целей и порядка предоставления субсидий на возмещение затрат осуществляется министерством, службой финансово-экономического контроля и контроля в сфере закупок Красноярского края, Счетной палатой Красноярского края в пределах полномочий, установленных действующим законодательством.

Министерство осуществляет проверку соблюдения получателями субсидий на возмещение затрат условий, целей и порядка предоставления субсидий на возмещение затрат в соответствии с утверждаемым им административным регламентом.

(абзац введен [Постановлением](#) Правительства Красноярского края от 26.01.2018 N 23-п)

Приложение N 1
к Порядку
возмещения расходов
на предоставление мер социальной
поддержки реабилитированным лицам
и лицам, признанным пострадавшими
от политических репрессий

Сведения о получателях мер социальной поддержки,
воспользовавшихся мерами социальной поддержки по льготному
проезду на железнодорожном транспорте пригородного
сообщения по месячным абонементным проездным билетам

(период, наименование транспортной организации, N и дата
договора между транспортной организацией и министерством)

| № п/п | Наименование категории получателей мер социальной поддержки | ФИО | Код | Номер удостоверения | №, серия паспорта | Дата приобретения месячного абонементного проездного билета | Маршрут следования | Сумма расходов, подлежащая возмещению (в руб.) |
|-------|---|-----|-----|---------------------|-------------------|---|--------------------|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| | | | | | | | | |
| Всего | | | | | | | | |

Руководитель
транспортной организации

(подпись) (ФИО)

Главный
бухгалтер

(подпись) (ФИО)

Первый заместитель
министра социальной политики
Красноярского края

(подпись) (ФИО)

Приложение № 2
к Порядку
возмещения расходов
на предоставление мер социальной
поддержки реабилитированным лицам

и лицам, признанным пострадавшими
от политических репрессий

Акт об объемах услуг, оказанных реабилитированным лицам

(период, наименование транспортной организации, N и дата
договора между транспортной организацией и министерством)

| N п/ п | Наименован ие категории получателей мер социальной поддержки | Ко д | Сумма расходов от предоставления услуг по разовым проездным билетам | | Сумма расходов от предоставления услуг по месячным абонементным билетам | | Общая сумма расходов по предоставлен ию мер социальной поддержки | Сумма расходов, подлежащ ая возмещен ию (в руб.) |
|--------------|--|---------|---|-------------------------|---|-------------------------|---|--|
| | | | численнос ть граждан | сум ма (руб.) | численнос ть граждан | сум ма (руб.) | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| | | | | | | | | |

Руководитель
транспортной организации

(подпись) (ФИО)

Главный
бухгалтер

(подпись) (ФИО)

Первый заместитель
министра социальной политики
Красноярского края

(подпись)

(ФИО)

Приложение N 3
к Порядку
возмещения расходов
на предоставление мер социальной
поддержки реабилитированным лицам
и лицам, признанным пострадавшими
от политических репрессий

Отчет иной медицинской организации (аптечной организации)
для расчета объема субсидии на возмещение затрат

Отчет иной медицинской организации для расчета объема
субсидии на возмещение затрат, возникающих в связи
с оказанием льготополучателям услуг по изготовлению
и ремонту зубных протезов (кроме протезов из драгоценных
металлов и металлокерамики)

Наименование организации _____
За период _____

| N п/п | Категория меры социальной поддержки | Количество | | Сумма расходов, подлежащая возмещению (в рублях) |
|-------|-------------------------------------|-----------------|---------|--|
| | | оказанных услуг | человек | |
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| Итого | ... | ... | ... | ... |

Руководитель организации _____

(подпись)

(И.О. Фамилия)

М.П. (при наличии печати)

Дата

Главный бухгалтер

_____ (подпись)

_____ (И.О. Фамилия)

Дата

**Отчет аптечной организации для расчета объема субсидии
на возмещение затрат, возникающих в связи с оказанием
льготополучателям услуг по обеспечению лекарственными
препаратами по рецептам врачей (фельдшеров) со скидкой 50%
их стоимости**

Наименование организации _____

За период _____

| № п/п | Категория меры социальной поддержки | Количество | | Сумма расходов, подлежащая возмещению (в рублях) |
|-------|-------------------------------------|------------|---------|--|
| | | рецептов | человек | |
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| Итого | ... | ... | ... | ... |

Руководитель организации

_____ (подпись)

_____ (И.О. Фамилия)

М.П. (при наличии печати)

Дата

Главный бухгалтер

_____ (подпись)

_____ (И.О. Фамилия)

Дата

**Приложение N 4
к Порядку
возмещения расходов**

на предоставление мер социальной поддержки реабилитированным лицам и лицам, признанным пострадавшими от политических репрессий

**ПОРЯДОК
ОПРЕДЕЛЕНИЯ ОБЪЕМА СУБСИДИИ НА ВОЗМЕЩЕНИЕ ЗАТРАТ,
ПОДЛЕЖАЩЕЙ ПРЕДОСТАВЛЕНИЮ ИЗ КРАЕВОГО БЮДЖЕТА
ИНОЙ
МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

Список изменяющих документов
(в ред. Постановлений Правительства Красноярского края
от 15.03.2017 N 139-п, от 26.01.2018 N 23-п)

1. Объем субсидии, предоставляемой из краевого бюджета иной медицинской организации в целях возмещения недополученных доходов и (или) фактически понесенных затрат, возникающих в связи с оказанием льготополучателям услуг по изготовлению и ремонту зубных протезов (кроме протезов из драгоценных металлов и металлокерамики) (далее - субсидия по зубопротезированию, зубопротезирование), определяется по следующей формуле:

(в ред. [Постановления](#) Правительства Красноярского края от 26.01.2018 N 23-п)

$$C_3 = \sum_{n=1}^n S,$$

где:

C_3 - субсидия по зубопротезированию за отчетный месяц (рублей, копеек);

S - стоимость медицинских услуг, необходимых льготополучателям при осуществлении бесплатного зубопротезирования, в соответствии с тарифами, утвержденными министерством здравоохранения Красноярского края, или стоимость видов и объемов медицинских услуг, согласованных врачебной комиссией иной медицинской организации, в случае превышения установленной для отдельных территорий Красноярского края стоимости медицинских услуг (рублей, копеек);

n - количество льготополучателей, которым оказаны услуги по зубопротезированию, за отчетный период.

2. Объем субсидии, предоставляемой из краевого бюджета аптечной организации в целях возмещения недополученных доходов и (или) фактически понесенных затрат, возникающих в связи с оказанием льготополучателям услуг по обеспечению лекарственными препаратами по рецептам врачей (фельдшеров) со скидкой 50% их стоимости (далее - субсидия по льготному обеспечению препаратами, препараты), определяется по следующей формуле:

(в ред. [Постановления](#) Правительства Красноярского края от 26.01.2018 N 23-п)

$$C_{\text{п}} = \sum_{n=1}^n (S - 0,5S),$$

где:

$C_{\text{п}}$ - субсидия по льготному обеспечению препаратами за отчетный месяц (рублей, копеек);

S - стоимость отпущенных льготополучателям препаратов исходя из цен, не превышающих зарегистрированные в Государственном реестре лекарственных средств предельные цены производителя на международные непатентованные наименования (с учетом торговых надбавок, установленных [Постановлением](#) Правительства Красноярского края от 22.11.2011 N 705-п "Об установлении предельных размеров оптовых надбавок и предельных размеров розничных надбавок к фактическим отпускным ценам, установленным производителями лекарственных препаратов, на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, и утверждении поправочных коэффициентов дифференциации к расчетным размерам оптовых и розничных надбавок к ценам на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов"), ежегодно утверждаемые Правительством Красноярского края в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи в Красноярском крае (рублей, копеек);

(в ред. [Постановления](#) Правительства Красноярского края от 15.03.2017 N 139-п)

$0,5S$ - сумма средств льготополучателя, оплаченная им при получении в аптечной организации препаратов со скидкой 50% их стоимости (рублей, копеек);

n - количество льготополучателей, обеспеченных препаратами, за отчетный период.

Приложение N 5
возмещения расходов
на предоставление мер социальной
поддержки реабилитированным лицам
и лицам, признанным пострадавшими
от политических репрессий

Итоговый расчет недополученных доходов и (или) затрат
иной медицинской организацией (аптечной организацией),
возникающих в связи с оказанием услуг в ____ году

Итоговый расчет недополученных доходов и (или) затрат иной
медицинской организацией, возникающих в связи с оказанием
льготополучателям услуг по изготовлению и ремонту зубных
протезов (кроме протезов из драгоценных металлов
и металлокерамики) в ____ году

Наименование организации _____
За период _____

| N п/п | Категория меры социальной поддержки | Количество | | Сумма расходов, подлежащая возмещению (в рублях) |
|-------|-------------------------------------|-----------------|---------|--|
| | | оказанных услуг | человек | |
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| Итого | ... | ... | ... | ... |
| о | | | | |

Руководитель организации _____

(подпись)

(И.О. Фамилия)

М.П. (при наличии печати)

Дата

Главный бухгалтер

_____ (подпись)

_____ (И.О. Фамилия)

Дата

**Итоговый расчет недополученных доходов и (или) затрат
аптечной организацией, возникающих в связи с оказанием
льготополучателям услуг по обеспечению лекарственными
препаратами по рецептам врачей (фельдшеров) со скидкой 50%
их стоимости в _____ году**

Наименование организации _____

За период _____

| № п/п | Категория меры социальной поддержки | Количество | | Сумма расходов, подлежащая возмещению (в рублях) |
|-------|-------------------------------------|------------|---------|--|
| | | рецептов | человек | |
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| Итого | ... | ... | ... | ... |

Руководитель организации

_____ (подпись)

_____ (И.О. Фамилия)

М.П. (при наличии печати)

Дата

Главный бухгалтер

_____ (подпись)

_____ (И.О. Фамилия)

Дата