

**СОГЛАШЕНИЕ о предоставлении субсидии государственным
бюджетным, автономным учреждениям, функции и
полномочия учредителя в отношении которых осуществляет
министерство здравоохранения Краснодарского края, на
компенсацию расходов по оплате найма жилых помещений
отдельным категориям медицинских работников
государственных учреждений здравоохранения
Краснодарского края**

город Краснодар

22 января 2025 г.

№ 102-828-2025-03000000-071

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ, которому(ой) как получателю средств бюджета Краснодарского края доведены лимиты бюджетных обязательств на предоставление субсидий в соответствии с абзацем вторым пункта 1 статьи 78.1 Бюджетного кодекса Российской Федерации, именуемый в дальнейшем "Орган", в лице Заместителя министра Игнатенко Валентины Алексеевны, действующего(ей) на основании доверенности от 9 января 2025 года № 3 с одной стороны и ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 1 ГОРОДА НОВОРОССИЙСКА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ, именуемое в дальнейшем "Учреждение", в лице ИСПОЛНЯЮЩЕГО ОБЯЗАННОСТИ ГЛАВНОГО ВРАЧА Шабельник Елены Александровны, действующего(ей) на основании приказа министерства здравоохранения Краснодарского края от 29.09.2022 года № 676-ЛВ «О приостановлении трудового договора с Гречишниковым А. П.» и устава, с другой стороны, далее именуемые "Стороны", в соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации, приказом министерства здравоохранения Краснодарского края от 26 апреля 2021 года № 2003 «Об утверждении Порядка определения объема и условий предоставления субсидий из бюджета Краснодарского края государственным бюджетным, автономным учреждениям, функции и полномочия учредителя в отношении которых осуществляет министерство здравоохранения Краснодарского края, на компенсацию расходов по оплате найма жилых помещений отдельным категориям медицинских работников государственных учреждений здравоохранения Краснодарского края» (далее соответственно - Субсидия, Правила предоставления субсидии), заключили настоящее Соглашение о нижеследующем.

1. Предмет Соглашения

1.1. Предметом настоящего Соглашения является предоставление Учреждению из бюджета Краснодарского края в 2025 году Субсидии в целях:

1.1.1. Компенсации расходов по оплате найма жилых помещений отдельным категориям медицинских работников государственных учреждений здравоохранения Краснодарского края в соответствии с постановлением главы администрации (губернатора) Краснодарского края от 27 мая 2020 года № 299 «О компенсации расходов по оплате найма жилых помещений отдельным категориям медицинских работников государственных учреждений здравоохранения Краснодарского края» (далее - компенсационные выплаты).

1.1.2. Достижения результатов государственной программы Краснодарского края «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением главы администрации (губернатора) Краснодарского края от 12 октября 2015 года № 966 (комплекс «Оказание мер социальной поддержки отдельным категориям граждан и обучающимся, повышение укомплектованности медицинскими кадрами», мероприятие 5.4.).

2.1.6. Рассматривать предложения, документы и иную информацию, направленную Учреждением, в том числе в соответствии с пунктами 2.4.1 - 2.4.2 настоящего Соглашения, в течение 20 рабочих дней со дня их получения и уведомлять Учреждение о принятом решении (при необходимости).

2.1.7. Направлять разъяснения Учреждению по вопросам, связанным с исполнением настоящего Соглашения, не позднее 20 рабочих дней со дня получения обращения Учреждения в соответствии с пунктом 2.4.5 настоящего Соглашения.

2.1.8. Выполнять иные обязательства, установленные бюджетным законодательством Российской Федерации, Правилами предоставления субсидии и настоящим Соглашением:

2.1.8.1. Проводить экспертизу правильности и полноты оформления Заявки на финансирование, а также правильности и полноты оформления документов, предоставленных в соответствии с пунктом 2.3.8.2 настоящего Соглашения, в течении 10 рабочих дней со дня, следующего за днем окончания установленного срока их предоставления в соответствии с пунктом 2.3.8.1 настоящего Соглашения.

2.2. Орган вправе:

2.2.1. Запрашивать у Учреждения информацию и документы, необходимые для осуществления контроля за соблюдением Учреждением цели(ей) и условий предоставления Субсидии, установленных Правилами предоставления субсидии, и настоящим Соглашением в соответствии с пунктом 2.1.5 настоящего Соглашения.

2.2.2. Принимать решение об изменении условий настоящего Соглашения на основании информации и предложений, направленных Учреждением в соответствии с пунктом 2.4.2 настоящего Соглашения, включая уменьшение размера Субсидии, а также увеличение размера Субсидии, при наличии неиспользованных лимитов бюджетных обязательств, указанных в пункте 1.3 настоящего Соглашения, и при условии предоставления Учреждением информации, содержащей финансово-экономическое обоснование данных изменений.

2.2.3. Принимать в установленном бюджетным законодательством Российской Федерации порядке решение о наличии или отсутствии потребности в направлении в 2026 году остатка Субсидии, не использованного в году 2025, а также об использовании средств, поступивших в 2026 году Учреждению от возврата дебиторской задолженности прошлых лет, возникшей от использования Субсидии, на цель(и), указанную(ые) в пункте 1.1 настоящего Соглашения, не позднее 10 рабочих дней после получения от Учреждения следующих документов, обосновывающих потребность в направлении остатка Субсидии на цель(и), указанную(ые) в пункте 1.1 настоящего Соглашения:

2.2.3.1. Документы, подтверждающие начисление компенсационных выплат.

2.2.3.2. Копии платежных поручений о возврате сумм перечисленных компенсационных выплат, заверенные в установленном порядке.

2.2.4. Осуществлять иные права, установленные бюджетным законодательством Российской Федерации, Правилами предоставления субсидии и настоящим Соглашением:

2.2.4.1. Принимать решение об изменении размере Субсидии Учреждению с возможностью перераспределения высвобождаемых средств между подведомственными министерству здравоохранения Краснодарского края учреждениями на основании информации и предложений, представленных подведомственными учреждениями.

2.2.4.2. Не принимать Заявку на финансирование в случае предоставления Заявки на финансирование позднее срока, установленного в пункте 2.3.8.1 настоящего Соглашения.

2.2.4.3. Отказывать Учреждению в перечислении Субсидии на основании Заявки на финансирование в случае:

1) недостоверности информации, содержащиеся в документах, предоставленных Учреждением в соответствии с пунктом 2.3.8.2. настоящего Соглашения;

2) непредставление (представление не в полном объеме) Учреждением документов в соответствии с пунктом 2.3.8.2 настоящего Соглашения.

2.2.5. Устанавливать план мероприятий по достижению результатов предоставления Субсидии, иных показателей (при их установлении) согласно приложению 5 к настоящему Соглашению, которое является неотъемлемой частью настоящего Соглашения.

2.3. Учреждение обязуется:

2.3.1. Направлять Органу на утверждение:

течении 5 (пяти) рабочих дней с последующим заключением дополнительного соглашения к Соглашению.

2.4. Учреждение вправе:

2.4.1. Направлять Органу документы, указанные в пункте 2.2.3 настоящего Соглашения, не позднее 31 января года, следующего за отчетным финансовым годом.

2.4.2. Направлять Органу предложения о внесении изменений в настоящее Соглашение, в том числе в случае выявления необходимости изменения размера Субсидии с приложением информации, содержащей финансово-экономическое обоснование данного изменения.

2.4.3. Направлять в 2026 году не использованный остаток Субсидии, полученный в соответствии с настоящим Соглашением, на осуществление выплат в соответствии с целью(ями), указанной(ыми) в пункте 1.1 настоящего Соглашения, на основании решения Органа, указанного в пункте 2.2.3 настоящего Соглашения.

2.4.4. Направлять в 2026 году средства, поступившие Учреждению от возврата дебиторской задолженности прошлых лет, возникшей от использования Субсидии, на осуществление выплат в соответствии с целью(ями), указанной(ыми) в пункте 1.1 настоящего Соглашения, на основании решения Органа, указанного в пункте 2.2.3 настоящего Соглашения.

2.4.5. Обращаться к Органу в целях получения разъяснений в связи с исполнением настоящего Соглашения.

2.4.6. Осуществлять иные права, установленные бюджетным законодательством Российской Федерации, Правилами предоставления субсидии и настоящим Соглашением:

2.4.6.1. Учреждение осуществляет компенсационные выплаты отдельным категориям медицинских работников соответствующих условиям, определенным постановлением главы администрации (губернатора) Краснодарского края от 27 мая 2020 г. № 299 «О компенсации расходов по оплате найма жилых помещений отдельным категориям медицинских работников государственных учреждений здравоохранения Краснодарского края», занимающих должности:

- врача-специалиста или среднего медицинского персонала (акушера (акушерки), фельдшера, фельдшера скорой медицинской помощи, фельдшера по приему вызовов скорой медицинской помощи и передаче их выездным бригадам скорой медицинской помощи, заведующего фельдшерско-акушерским пунктом – фельдшера (акушера (акушерки), медицинской сестры (медицинского брата)), заведующего здравпунктом – фельдшера (медицинской сестры (медицинского брата)), заведующего кабинетом медицинской профилактики – фельдшера (медицинской сестры (медицинского брата)), медицинской сестры (медицинского брата)), медицинской сестры-анестезиста (медицинского брата-анестезиста), медицинской сестры врача общей практики (семейного врача) (медицинского брата врача общей практики (семейного врача)), медицинской сестры по паллиативной медицинской помощи (медицинского брата по паллиативной медицинской помощи), медицинской сестры палатной (постовой) (медицинского брата палатного (постового)), медицинской сестры патронажной (медицинского брата патронажного), медицинской сестры перевязочной (медицинского брата перевязочной), медицинской сестры по массажу (медицинского брата по массажу), медицинской сестры по приему вызовов скорой медицинской помощи и передаче их выездным бригадам скорой медицинской помощи (медицинского брата по приему вызовов скорой медицинской помощи и передаче их выездным бригадам скорой медицинской помощи), медицинской сестры приемного отделения (медицинского брата приемного отделения), медицинской сестры процедурной (медицинского брата процедурной), медицинской сестры по медицинской реабилитации (медицинского брата по медицинской реабилитации), медицинской сестры стерилизационной (медицинского брата стерилизационной), медицинской сестры участковой (медицинского брата участкового), медицинской сестры по физиотерапии (медицинского брата по физиотерапии), операционной медицинской сестры (операционного медицинского брата), старшей медицинской сестры (старшего медицинского брата), старшего акушера (старшей акушерки), старшего фельдшера, старшей операционной медицинской сестры (старшего операционного медицинского брата), рентгенолаборанта.

Отчет и контроль за расходованием полученных компенсационных выплат медицинскими работниками не устанавливается.

квалифицированными электронными подписями лиц, имеющих право действовать от имени каждой из Сторон настоящего Соглашения.

6. Платежные реквизиты Сторон

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ	ГБУЗ "ГП № 1 Г. НОВОРОССИЙСКА" МЗ КК
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ ОГРН: 1032307165967 ОКТМО: 03701000001	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 1 ГОРОДА НОВОРОССИЙСКА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ ОГРН: 1042309082397 ОКТМО: 03720000001
Место нахождения: 350020, КРАСНОДАРСКИЙ КРАЙ, ГОРОД КРАСНОДАР, УЛИЦА КОММУНАРОВ, ДОМ 276/1	Место нахождения: 353900, КРАСНОДАРСКИЙ КРАЙ, Г. НОВОРОССИЙСК, УЛ. РУБИНА, Д. 6
ИНН/КПП: 2309053058/231001001	ИНН/КПП: 2315071295/231501001
Платежные реквизиты: Наименование банка: ЮЖНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ//УФК ПО КРАСНОДАРСКОМУ КРАЮ г. Краснодар БИК 010349101 Единый казначейский счет: 40102810945370000010 Казначейский счет 03221643030000001800 МИНИСТЕРСТВО ФИНАНСОВ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ Л/с: 02182000050 Л/с: 828110640	Платежные реквизиты: Наименование банка: ЮЖНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ//УФК ПО КРАСНОДАРСКОМУ КРАЮ г. Краснодар БИК 010349101 Единый казначейский счет: 40102810945370000010 Казначейский счет 03224643030000001800 МИНИСТЕРСТВО ФИНАНСОВ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ Л/с: 828627490

7. Подписи Сторон

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ

Заместитель министра

В. А. Игнатенко

(подпись)

ГБУЗ "ГП № 1 Г. НОВОРОССИЙСКА" МЗ КК

ИСПОЛНЯЮЩИЙ ОБЯЗАННОСТИ
ГЛАВНОГО ВРАЧА

Е. А. Шабельник

(подпись)

Подлинник электронного документа,
подписанного электронной подписью,
хранится в Единой государственной
интегрированной информационной
системе управления общественными
финансами Краснодарского края
Сертификат
5a30c97515719ef57e17162c517daaea
Владелец Игнатенко Валентина
Алексеевна
Действует с 15.03.2024 15:24:55
Действует по 08.06.2025 15:24:55

Подлинник электронного документа,
подписанного электронной подписью,
хранится в Единой государственной
интегрированной информационной
системе управления общественными
финансами Краснодарского края
Сертификат
00d75f2af0ad746e3e1adb384f00a2179d
Владелец Шабельник Елена
Александровна
Действует с 23.01.2024 14:38:00
Действует по 17.04.2025 14:38:00