



**ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ФОНД
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ**

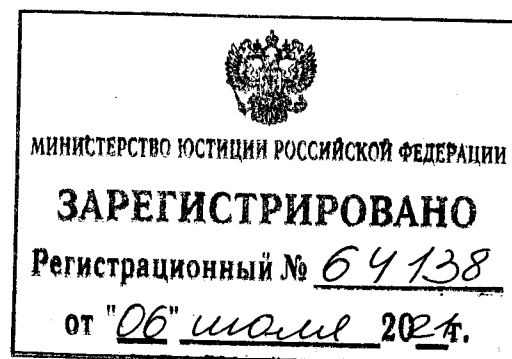
П Р И К А З

01 июля 2021 г.

Москва

№ 69н

Об утверждении типовой формы соглашения о предоставлении иного межбюджетного трансферта из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджету территориального фонда обязательного медицинского страхования субъекта Российской Федерации и г. Байконура на дополнительное финансовое обеспечение оказания медицинской помощи лицам, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, с заболеванием и (или) подозрением на заболевание новой коронавирусной инфекцией в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования



В соответствии с подпунктом «а» пункта 4 Правил предоставления в 2021 году иных межбюджетных трансфертов из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования субъектов Российской Федерации и г. Байконура на дополнительное финансовое обеспечение оказания медицинской помощи лицам, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, с заболеванием и (или) подозрением на заболевание новой коронавирусной инфекцией в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 25 июня 2021 г. № 989 (Официальный интернет-портал правовой информации <http://www.pravo.gov.ru>, 1 июля 2021 г.), приказываю:

Утвердить типовую форму соглашения о предоставлении иного

межбюджетного трансферта из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджету территориального фонда обязательного медицинского страхования субъекта Российской Федерации и г. Байконура на дополнительное финансовое обеспечение оказания медицинской помощи лицам, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, с заболеванием и (или) подозрением на заболевание новой коронавирусной инфекцией в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования согласно приложению.

Председатель



Е.Е. Чернякова

УТВЕРЖДЕНА
приказом Федерального
фонда обязательного
медицинского страхования
от « 01 » 07. 2021 г. № 69Н

Типовая форма соглашения
о предоставлении иного межбюджетного трансферта из бюджета
Федерального фонда обязательного медицинского страхования
бюджету территориального фонда обязательного медицинского
страхования субъекта Российской Федерации и г. Байконура на
дополнительное финансовое обеспечение оказания медицинской помощи
лицам, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию,
с заболеванием и (или) подозрением на заболевание новой коронавирусной
инфекцией в рамках реализации территориальной программы
обязательного медицинского страхования¹

« » _____ 20 г.
(дата заключения соглашения)

№ _____
(номер соглашения)

Федеральный фонд обязательного медицинского страхования,
именуемый в дальнейшем «Федеральный фонд», в лице

(наименование должности руководителя или уполномоченного им лица)

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

действующего на основании

(наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия)

с одной стороны, и

(наименование территориального фонда обязательного медицинского страхования)

именуемый в дальнейшем «Территориальный фонд», в лице

(наименование должности руководителя или уполномоченного им лица)

¹ Подпункт «а» пункта 4 Правил предоставления в 2021 году иных межбюджетных трансфертов из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования и г. Байконура на дополнительное финансовое обеспечение оказания медицинской помощи лицам, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, с заболеванием и (или) подозрением на заболевание новой коронавирусной инфекцией в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 25 июня 2021 г. № 989 (Официальный интернет-портал правовой информации <http://www.pravo.gov.ru>, 1 июля 2021 г.).

_____,
 (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))
 действующего _____ на _____ основании

 (наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия)
 с другой стороны, именуемые в дальнейшем «Стороны», в соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации (Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 31, ст. 3823; Официальный интернет-портал правовой информации <http://www.pravo.gov.ru>, 11 июня 2021 г.), Федеральным законом от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2010, № 49, ст. 6422; 2021, № 9, ст. 1467) (далее – Федеральный закон № 326-ФЗ), Правилами предоставления в 2021 году иных межбюджетных трансфертов из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования и г. Байконура на дополнительное финансовое обеспечение оказания медицинской помощи лицам, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, с заболеванием и (или) подозрением на заболевание новой коронавирусной инфекцией в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 25 июня 2021 г. № 989 (Официальный интернет-портал правовой информации <http://www.pravo.gov.ru>, 1 июля 2021 г.) (далее – Правила), заключили настоящее соглашение о нижеследующем.

I. Предмет Соглашения

1.1. Предметом настоящего Соглашения является предоставление из бюджета Федерального фонда в 2021 году бюджету Территориального фонда иного межбюджетного трансферта на дополнительное финансовое обеспечение оказания медицинской помощи лицам, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, с заболеванием и (или) подозрением на заболевание новой коронавирусной инфекцией в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования (далее – межбюджетный трансферт).

1.2. Размер межбюджетного трансферта, предоставляемого из бюджета Федерального фонда бюджету Территориального фонда в соответствии с настоящим Соглашением, составляет в 2021 году

_____ (_____)
 (сумма цифрами) (сумма прописью)

рублей ____ копеек.

II. Порядок, условия предоставления и сроки перечисления межбюджетного трансферта, а также взыскания его остатка

2.1. Межбюджетный трансферт предоставляется в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных в сводной бюджетной росписи бюджета Федерального фонда в соответствии с распоряжением Правительства Российской Федерации от 25 июня 2021 г. № 1722-р (Официальный интернет-портал правовой информации <http://www.pravo.gov.ru>, 1 июля 2021 г.) о направлении средств, источником финансового обеспечения которых являются остатки средств бюджета Федерального фонда на 1 января 2021 года (за исключением остатков межбюджетных трансфертов, предоставленных из федерального бюджета, а также остатков средств, являющихся источниками внутреннего финансирования дефицита бюджета Федерального фонда), на дополнительное финансовое обеспечение оказания медицинской помощи лицам, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, с заболеванием и (или) подозрением на заболевание новой коронавирусной инфекцией в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования.

2.2. Межбюджетный трансферт представляется при выполнении следующего условия:

наличие у Территориального фонда принятых к оплате счетов и (или) реестров счетов на оплату медицинской помощи (в том числе оплаченных (частично оплаченных), оказанной пациентам с заболеванием и (или) подозрением на заболевание новой коронавирусной инфекцией в условиях круглосуточного стационара в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования за период с 1 января по 31 марта 2021 года.

2.3. Информация о соблюдении Территориальным фондом условия предоставления межбюджетного трансферта, предусмотренного подпунктом 2.2 настоящего Соглашения, и подтвержденная данными отчетности, представляемой Территориальным фондом в Федеральный фонд в соответствии с Федеральным законом № 326-ФЗ, предоставляется однократно Территориальным фондом в Федеральный фонд.

2.4. Перечисление межбюджетного трансферта осуществляется в установленном порядке на счет (единый счет) бюджета Территориального

фонда, открытый Территориальному фонду

(наименование организации, в которой открыт счет)

2.5. Перечисление межбюджетного трансферта из бюджета Федерального фонда осуществляется Федеральным фондом после представления в Федеральный фонд информации, указанной в пункте 2.3 настоящего Соглашения, не позднее 10-го рабочего дня, следующего за днем подписания настоящего Соглашения лицами, имеющими право действовать от имени каждой из Сторон.

2.6. В случае, если не использованный по состоянию на 1 января года, следующего за отчетным, остаток межбюджетного трансферта не перечислен в доход бюджета Федерального фонда, указанные средства подлежат взысканию в доход бюджета Федерального фонда в соответствии с порядком, утвержденным Федеральным фондом².

III. Взаимодействие Сторон

3.1. Федеральный фонд обязуется:

3.1.1. Обеспечить предоставление межбюджетного трансферта бюджету Территориального фонда в соответствии с пунктами 2.1, 2.4 и 2.5 настоящего Соглашения и при соблюдении Территориальным фондом условия предоставления межбюджетного трансферта, установленного пунктом 2.2 настоящего Соглашения, в пределах бюджетных ассигнований на 2021 финансовый год, предусмотренных в сводной бюджетной росписи бюджета Федерального фонда на указанные цели.

3.1.2. Осуществлять контроль за соблюдением Территориальным фондом условия предоставления межбюджетного трансферта и других обязательств, предусмотренных пунктами 2.2 и 3.3 настоящего Соглашения.

3.1.3. Осуществлять оценку значения результата предоставления межбюджетного трансферта в соответствии с обязательствами Территориального фонда, предусмотренными подпунктом 3.3.4 пункта 3.3 настоящего Соглашения, на основании данных отчетности, представленной Территориальным фондом в соответствии с подпунктом 3.3.5 пункта 3.3 настоящего Соглашения.

²Приказ Федерального фонда от 18 мая 2016 г. № 98 «Об утверждении Порядка взыскания неиспользованных остатков межбюджетных трансфертов, полученных в форме субсидий, субвенций и иных межбюджетных трансфертов, имеющих целевое назначение, предоставленных из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 июня 2016 г., регистрационный № 42613).

3.1.4. Направлять разъяснения Территориальному фонду по вопросам, связанным с исполнением настоящего Соглашения, в течение 30 рабочих дней со дня получения обращения Территориального фонда в соответствии с пунктом 3.4 настоящего Соглашения.

3.2. Федеральный фонд вправе:

3.2.1. Запрашивать у Территориального фонда документы и материалы, необходимые для осуществления контроля за соблюдением Территориальным фондом условия предоставления межбюджетного трансферта и других обязательств, предусмотренных пунктами 2.2 и 3.3 настоящего Соглашения, в том числе данные бухгалтерского учета и первичную документацию, связанные с исполнением Территориальным фондом условия предоставления межбюджетного трансферта.

3.2.2. Требовать от Территориального фонда возврата средств в бюджет Федерального фонда в случае нарушения обязательства по достижению значения результата предоставления межбюджетного трансферта.

3.3. Территориальный фонд обязуется:

3.3.1. Обеспечивать выполнение условия предоставления межбюджетного трансферта, установленного пунктом 2.2 настоящего Соглашения.

3.3.2. Использовать средства, источником финансового обеспечения которых является межбюджетный трансферт, на цели, определенные Правилами.

3.3.3. Обеспечивать исполнение требований Федерального фонда по возврату средств в бюджет Федерального фонда в случае нарушения обязательства по достижению значения результата предоставления межбюджетного трансферта.

3.3.4. Обеспечить достижение значения результата предоставления межбюджетного трансферта, установленного в приложении № 1 к настоящему Соглашению, являющемся его неотъемлемой частью.

3.3.5. Обеспечивать представление в Федеральный фонд в форме электронного документа в государственной информационной системе обязательного медицинского страхования отчетов о:

3.3.5.1. Расходах бюджета Территориального фонда, в целях финансового обеспечения которых предоставляется межбюджетный трансферт, по форме согласно приложению № 2 к настоящему Соглашению, являющемся его неотъемлемой частью, ежемесячно не позднее 20 числа месяца, следующего за отчетным месяцем, за год – не позднее 20 числа

месяца, следующего за отчетным годом, в котором был получен межбюджетный трансферт.

3.3.5.2. Достижении значения результата предоставления межбюджетного трансферта по форме согласно приложению № 3 к настоящему Соглашению, являющемуся его неотъемлемой частью, ежемесячно не позднее 20 числа месяца, следующего за отчетным месяцем, за год – не позднее 20 числа месяца, следующего за отчетным годом, в котором был получен межбюджетный трансферт.

3.3.6. В случае получения запроса Федерального фонда обеспечивать представление в Федеральный фонд документов и материалов, необходимых для осуществления контроля за соблюдением Территориальным фондом условия предоставления межбюджетного трансферта и других обязательств, предусмотренных пунктами 2.2 и 3.3 настоящего Соглашения, в том числе данных бухгалтерского учета и первичной документации, связанных с исполнением Территориальным фондом условия предоставления межбюджетного трансферта.

3.3.7. Возвратить по требованию Федерального фонда в бюджет Федерального фонда не использованный по состоянию на 1 января года, следующего за отчетным, остаток средств межбюджетного трансферта в сроки, установленные бюджетным законодательством Российской Федерации.

3.3.8. Возвратить в бюджет Федерального фонда средства межбюджетного трансферта, использованные не по целевому назначению, в случае нарушения Территориальным фондом целей предоставления межбюджетного трансферта, установленных при его предоставлении, в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

3.4. Территориальный фонд вправе обращаться в Федеральный фонд за разъяснениями в связи с исполнением настоящего Соглашения.

IV. Заключительные положения

4.1. Споры, возникающие между Сторонами в связи с исполнением настоящего Соглашения, решаются ими, по возможности, путем проведения переговоров, а при недостижении согласия – в судебном порядке.

4.2. Настоящее Соглашение вступает в силу с даты его подписания и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств по настоящему Соглашению.

В случае заключения нового соглашения по предмету настоящего

Соглашения обязательства Сторон по настоящему Соглашению прекращаются.

4.3. Изменение настоящего Соглашения осуществляется по инициативе Сторон, а также в случаях, установленных Правилами, и оформляется в виде дополнительного соглашения к настоящему Соглашению, которое является его неотъемлемой частью, в форме электронного документа в государственной информационной системе обязательного медицинского страхования.

4.4. Расторжение настоящего Соглашения возможно при взаимном согласии Сторон. Расторжение настоящего Соглашения оформляется в виде дополнительного соглашения к настоящему Соглашению, которое является его неотъемлемой частью, в форме электронного документа в государственной информационной системе обязательного медицинского страхования.

В дополнительном соглашении о расторжении настоящего Соглашения указываются состояние расчетов на дату расторжения настоящего Соглашения, а также обязанность Территориального фонда возвратить в бюджет Федерального фонда неиспользованный остаток средств межбюджетного трансферта в течение срока, установленного в дополнительном соглашении.

4.5. Настоящее Соглашение заключено Сторонами в форме электронного документа и подписано усиленными квалифицированными электронными подписями лиц, имеющих право действовать от имени каждой из Сторон Соглашения.

V. Местонахождение и платежные реквизиты Сторон:

Федеральный фонд

Территориальный фонд

Место нахождения:

Место нахождения:

Банковские реквизиты:

Банковские реквизиты:

БИК территориального органа
Федерального казначейства и
наименование учреждения Банка
России, в котором открыт единый
казначейский счет

БИК территориального органа
Федерального казначейства и
наименование учреждения Банка
России, в котором открыт единый
казначейский счет

Единый казначейский счет

Единый казначейский счет

Казначейский счет

Казначейский счет

Лицевой счет

Лицевой счет

Наименование территориального
органа Федерального казначейства,
в котором открыты казначейский и
лицевой счета

Наименование территориального
органа Федерального казначейства, в
котором открыты казначейский и
лицевой счета

ИНН/КПП

ИНН/КПП

ОГРН

ОГРН

ОКТМО

ОКТМО

VI. Подписи Сторон

Федеральный фонд

Территориальный фонд

(электронная подпись)

(электронная подпись)

Приложение № 1
к Типовой форме соглашения
о предоставлении иного
межбюджетного трансферта из
бюджета Федерального фонда
обязательного медицинского
страхования бюджету
территориального фонда
обязательного медицинского
страхования субъекта Российской
Федерации и г. Байконура на
дополнительное финансовое
обеспечение оказания медицинской
помощи лицам, застрахованным по
обязательному медицинскому
страхованию, с заболеванием и (или)
подозрением на заболевание новой
коронавирусной инфекцией в рамках
реализации территориальной
программы обязательного
медицинского страхования,
утвержденной приказом Федерального
фонда обязательного медицинского
страхования
от « 01 » 07. 2021 г. № 69н

ЗНАЧЕНИЯ

результата предоставления межбюджетного трансферта

		Коды	
		Дата	
Наименование субъекта Российской Федерации	_____	по ОКТМО	
Наименование территориального фонда обязательного медицинского страхования	_____	по Сводному реестру	
Наименование межбюджетного трансферта	_____	НР	

Наименование результата предоставления межбюджетного трансферта	Единица измерения		Плановое значение
	наименование	код по ОКЕИ	
1	2	3	4
Количество оплаченных в 2021 году случаев оказания в условиях круглосуточного стационара медицинской помощи лицам, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, с заболеванием и (или) подозрением на заболевание новой коронавирусной инфекцией по результатам контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи, а также ее финансового обеспечения			

Руководитель _____

(уполномоченное лицо)

(должность)

(подпись)

(фамилия, имя,
отчество (последнее –
при наличии))

Исполнитель _____

(должность)

(фамилия, имя,
отчество
(последнее –
при наличии))

(телефон)

« _____ » _____ 20____ г.

Приложение № 2
к Типовой форме соглашения
о предоставлении иного
межбюджетного трансферта из
бюджета Федерального фонда
обязательного медицинского
страхования бюджету
территориального фонда
обязательного медицинского
страхования субъекта Российской
Федерации и г. Байконура на
дополнительное финансовое
обеспечение оказания медицинской
помощи лицам, застрахованным по
обязательному медицинскому
страхованию, с заболеванием и (или)
подозрением на заболевание новой
коронавирусной инфекцией в рамках
реализации территориальной
программы обязательного
медицинского страхования,
утвержденной приказом Федерального
фонда обязательного медицинского
страхования
от « 01 » 07. 2021 г. № 694

ОТЧЕТ

о расходах бюджета Территориального фонда, в целях финансового
обеспечения которых предоставляется межбюджетный трансферт

на « ___ » _____ 20__ г.

		Коды	
Наименование субъекта		Дата	
Российской Федерации	_____	по	
Наименование территориального фонда обязательного медицинского страхования	_____	ОКТМО	
Наименование межбюджетного трансферта	_____	по	
Периодичность: ежемесячно, годовая	_____	Сводному	
Единица измерения: руб. (с точностью до второго десятичного знака)		реестру	
		НР	
		по ОКЕИ	

I. Движение денежных средств

Наименование показателя	Код строки	Сумма
1	2	3
Остаток средств межбюджетного трансферта на начало отчетного финансового года, всего	010	
из них: подлежит возврату в бюджет Федерального фонда обязательного медицинского страхования	011	
Размер межбюджетного трансферта, подлежащий представлению в текущем финансовом году	020	
Поступило средств межбюджетного трансферта в отчетном финансовом году	030	
Кассовые расходы, источником финансового обеспечения которых являются средства межбюджетного трансферта, в отчетном финансовом году на отчетную дату	040	
Восстановлено средств межбюджетного трансферта, подлежащих возврату в бюджет Федерального фонда обязательного медицинского страхования, в отчетном финансовом году, всего	050	
в том числе: использованных в текущем году, всего	051	
из них: не по целевому назначению	052	
использованных в предшествующие годы, всего	053	
из них: не по целевому назначению	054	
Возвращено (взыскано) в бюджет Федерального фонда обязательного медицинского страхования, всего	060	
в том числе: остаток средств межбюджетного трансферта на начало текущего финансового года (стр. 011)	061	
восстановленных средств межбюджетного трансферта, подлежащих перечислению в бюджет Федерального фонда обязательного медицинского страхования (стр. 050)	062	
из них: использованных в текущем году, включая использованных не по целевому назначению (стр. 051)	063	
использованных в предшествующие годы, включая использованных не по целевому назначению (стр. 053)	064	
Остаток средств межбюджетного трансферта на конец отчетного периода (стр. 010 + стр. 030 - стр. 040 + стр.050 - стр.060), всего	070	
из них: подлежит возврату в бюджет Федерального фонда обязательного медицинского страхования	071	

II. Сведения о направлениях расходов бюджета территориального фонда обязательного медицинского страхования, источником финансового обеспечения которых являются средства межбюджетного трансферта

Наименование показателя	Код строки	Сумма
1	2	3
Кассовые расходы, источником финансового обеспечения которых являются средства межбюджетного трансферта, в текущем финансовом году на отчетную дату, всего	100	
в том числе: на выполнение территориальных программ обязательного медицинского страхования, всего	110	
из них: на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам при заболеваниях новой коронавирусной инфекцией и подозрением на нее (U07.1 и U07.2 *)	111	

Руководитель _____

(уполномоченное лицо)

(должность)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

Исполнитель _____

(должность)

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

(телефон)

« ____ » _____ 20 ____ г.

* Код заболевания по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (10-й пересмотр).

Приложение № 3
к Типовой форме соглашения
о предоставлении иного
межбюджетного трансферта из
бюджета Федерального фонда
обязательного медицинского
страхования бюджету
территориального фонда
обязательного медицинского
страхования субъекта Российской
Федерации и г. Байконура на
дополнительное финансовое
обеспечение оказания медицинской
помощи лицам, застрахованным по
обязательному медицинскому
страхованию, с заболеванием и (или)
подозрением на заболевание новой
коронавирусной инфекцией в рамках
реализации территориальной
программы обязательного
медицинского страхования,
утвержденной приказом Федерального
фонда обязательного медицинского
страхования
от « 01 » 07. 2021 г. № 69н

ОТЧЕТ

о достижении значения результата предоставления межбюджетного трансферта

на « ___ » _____ 20__ г.

		Коды
		Дата
Наименование субъекта Российской Федерации	_____	по ОКТМО
Наименование территориального фонда обязательного медицинского страхования	_____	по Сводному реестру
Наименование межбюджетного трансферта	_____	НР
Периодичность: ежемесячно, годовая	_____	

Наименование результата предоставления межбюджетного трансферта	Единица измерения		Плановое значение	Фактически достигнутое значение (на отчетную дату)	Отклонение от планового значения	
	наименование	код по ОКЕИ			в абсолютных величинах	в процентах
1	2	3	4	5	6	7
Количество оплаченных в 2021 году случаев оказания в условиях круглосуточного стационара медицинской помощи лицам, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, с заболеванием и (или) подозрением на заболевание новой коронавирусной инфекцией по результатам контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи, а также ее финансового обеспечения						

Руководитель _____

(уполномоченное лицо)

(должность)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество
(последнее – при
наличии))

Исполнитель _____

(должность)

(фамилия, имя,
отчество
(последнее –
при наличии))

(телефон)

« _____ » _____ 20 ____ г.