

**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНЗДРАВ РОССИИ)**

Минздрав России



Вр-3204584

Рахмановский пер., д. 3/25, стр. 1, 2, 3, 4,
Москва, ГСП-4, 127994,
тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58

Руководителям учреждений,
подведомственных
Министерству здравоохранения
Российской Федерации

16.01.2024 № 22-3/74

На
№ от

Департамент учетной политики и контроля Министерства здравоохранения Российской Федерации сообщает, что на сайте <http://svod.minzdrav.gov.ru/> в разделе новости размещены обновленные образцы платежных поручений на возврат субсидий на иные цели и субсидий на осуществление капитальных вложений, как текущего года так и прошлых периодов, а также при перечислении денежных взысканий (штрафов) за нарушения законодательства Российской Федерации о контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг.

При оформлении заявок на возврат просим обращать особое внимание на заполнение реквизитов и назначение платежа.

Приложение: на 12 л. в 1 экз.

Директор Департамента
учетной политики и контроля

Подлинник электронного документа, подписанного ЭП,
хранится в системе электронного документооборота
Министерства Здравоохранения
Российской Федерации.

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат: 00990C6B55CE405C894E92A06D144410C5
Кому выдан: Плаксина Наталья Юрьевна
Действителен: с 13.06.2023 до 05.09.2024

Н.Ю. Плаксина

0401060

Списано со сч.плат.

Data

Вид платежа

Сумма
прописью

ИНН						КПП								Сумма																																							
																			Сч..№																																		
Платательщик																			БИК																																		
																			Сч..№																																		
Банк плательщика ОПЕРАЦИОННЫЙ ДЕПАРТАМЕНТ БАНКА РОССИИ//Межрегиональное операционное УФК г. Москва																			БИК 024501901																																		
																			Сч..№ 40102810045370000002																																		
Банк получателя ИНН 7707778246 КПП 770701001																			Сч..№ 03211643000000019500																																		
Межрегиональное операционное УФК (Министерство здравоохранения Российской Федерации л/с 03951000560)																			Вид оп.							01							Срок плат.																				
																			Наз.пл.														Очер.плат.							5													
																			Код														Рез.поле																				
Получатель 056xxxxxxxxxxxxxxx 45382000																																																					
(0000000000000000) (л/с 20xxxxxxxxx) Возврат ошибочно перечисленной субсидии на выполнение государственного задания (текущего года) Согл. № от дата 056xxxxxxxxxxxxxx хху, п/п № и дата (по которому поступили денежные средства), НДС не облагается.																																																					
Назначение платежа																																																					
Подписи Отметки банка																																																					
М.П. _____ _____																																																					
Указывается КОД по которому была получена субсидия																																																					

10. Образец платежного поручения. Возврат субсидии на иные цели (текущего года) (при изменении соглашения, ошибочно перечисленной субсидии и т.д.)

Поступ.в банк плат.

Списано со сч.плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ №

Дата

Вид платежа

Сумма прописью

ИНН	КПП	Сумма			
Платательщик		Сч.№			
		БИК			
		Сч.№			
Банк плательщика		БИК	024501901		
ОПЕРАЦИОННЫЙ ДЕПАРТАМЕНТ БАНКА РОССИИ//Межрегиональное операционное УФК г. Москва		Сч.№	40102810045370000002		
Банк получателя		Сч.№	03211643000000019500		
ИНН 7707778246	КПП 770701001				
Межрегиональное операционное УФК (Министерство здравоохранения Российской Федерации л/с 03951000560)		Вид оп.	01	Срок плат.	5
		Наз.пл.		Очер.плат.	
		Код		Рез.поле	
		Получатель			
056xxxxxxxxxxxxxxxxx	45382000				
(00000000000000000000150 л/с 21xxxxxxxx) (код цели) Возврат ошибочно перечисленной субсидии на иные цели(текущего года) Согл.№ и дата (056xxxxxxxxxxxxxxxxx xxx) п/п № и дата (по которому поступили денежные средства), НДС не облагается.					
Назначение платежа					
Подписи		Отметки банка			
М.П.					
Указывается КБК по которому была получена субсидия					

0401060

Списано со сч.плат.

Data

Вид платежа

Сумма
прописью

ИИИ

КПП

Cymma

Плательщик

Банк плательшика

**ОПЕРАЦИОННЫЙ ДЕПАРТАМЕНТ БАНКА
РОССИИ//Межрегиональное операционное УФК г. Москва**

Банк получателя

ИНН 7707778246

КПП 770701001

**Межрегиональное операционное УФК (Министерство
здравоохранения Российской Федерации л/с 03951000560**

Вил оп.

01

Срок плат.

Наз.пл.

Очер.плат.

5

Код

Рез.поле

~~Получатель~~

[illegible]

45382000

(00000000000000000000) 150 л/с 21xxxxxxx) (ФАИП 00000000045228) Возврат ошибочно перечисленной субсидии на кап.вложения.Согл. № 056-05-xxxx-xxx от даты соглашения, (056x xxxxxxxxxxxxxxxxx xxx), п/п № и дата (по которому поступили денежные средства), НДС не облагается.

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.

Указывается КБК по которому была получена субсидия

1. Образец платежного поручения. Прочие доходы от компенсации затрат федерального бюджета (средства, поступающие от возврата учреждениями субсидий на выполнение ими государственного задания прошлых лет)

Поступ.в банк плат.

Списано со сч.плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ №

Дата

Вид платежа

Сумма прописью

ИНН	КПП	Сумма				
Платательщик		Сч.№				
		БИК				
		Сч.№				
Банк плательщика		БИК	024501901			
Банк получателя		Сч.№	40102810045370000002			
ИНН 7707778246	КПП 770701001	Сч.№	031006430000000019500			
Получатель		Вид оп.	01		Срок плат.	5
		Наз.пл.			Очер.плат.	
		Код			Рез.поле	
05611302991010400130	45382000					
(000000000000000000130) (л/с 20XXXXXXX) Возврат субсидии на выполнение государственного задания, в случае недостижения показателей. Согл. 056-03-202X-XXX от XX.XX.20XX (056XXXXXXXXXXXXXXXXX611), НДС не облагается.						
Назначение платежа						
Подписи			Отметки банка			
М.П.						

2. Образец платежного поручения. Доходы федерального бюджета от возврата бюджетными учреждениями остатков субсидий на иные цели прошлых лет

Поступ.в банк плат.

Списано со сч.плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ №

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

ИНН	КПП	Сумма				
Платательщик		Сч.№				
		БИК				
		Сч.№				
Банк плательщика		БИК	024501901			
ОПЕРАЦИОННЫЙ ДЕПАРТАМЕНТ БАНКА РОССИИ//Межрегиональное операционное УФК г. Москва		Сч.№	40102810045370000002			
Банк получателя		Сч.№	03100643000000019500			
ИНН 7707778246	КПП 770701001					
Межрегиональное операционное УФК (Минздрав России), л/с 04951000560)						
Получатель		Вид оп.	01	Срок плат.		
		Наз.пл.		Очер.плат.	5	
		Код		Рез.поле		
05621801010016000150	45382000					
(000000000000000000610 л/с 21XXXXXXXXXX) (XX-XX) Возврат неиспользованного остатка субсидии на иные цели прошлых лет Согл.056-02-202X-XXX от XX.XX.20XXг. (056XXXXXXXXXXXXXXXXX612 XXX),НДС не облагается.						

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.

.....

3. Образец платежного поручения. Доходы федерального бюджета от возврата автономными учреждениями остатков субсидий на иные цели прошлых лет

Поступ.в банк плат.

Списано со сч.плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ №

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

ИНН	КПП	Сумма				
Платательщик		Сч.№				
		БИК				
		Сч.№				
Банк плательщика		БИК	024501901			
ОПЕРАЦИОННЫЙ ДЕПАРТАМЕНТ БАНКА РОССИИ//Межрегиональное операционное УФК г. Москва		Сч.№	40102810045370000002			
Банк получателя		Сч.№	031006430000000019500			
ИНН 7707778246	КПП 770701001					
Межрегиональное операционное УФК (Минздрав России), л/с 04951000560)		Вид оп.	01	Срок плат.		
		Наз.пл.		Очер.плат.	5	
		Код		Рез.поле		
Получатель						
05621801020016000150	45382000					
(000000000000000000610 л/с 31XXXXXXXXXX) (XX-XX) Возврат неиспользованного остатка субсидии на иные цели прошлых лет Согл.056-02-20XX-XXX от XX.XX.20XXг. (056XXXXXXXXXXXXXXXXX622 XXX),НДС не облагается.						

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.

4. Образец платежного поручения. Возврат субсидии на осуществление капитальных вложений в объекты капитального строительства государственной собственности РФ (прошлых лет) бюджетными учреждениями

Поступ.в банк плат.

Списано со сч.плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ №

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

ИНН	КПП	Сумма				
Платательщик		Сч.№				
		БИК				
		Сч.№				
Банк плательщика		БИК	024501901			
ОПЕРАЦИОННЫЙ ДЕПАРТАМЕНТ БАНКА РОССИИ/Межрегиональное операционное УФК г. Москва		Сч.№	40102810045370000002			
Банк получателя		Сч.№	03100643000000019500			
ИНН 7707778246	КПП 770701001					
Межрегиональное операционное УФК (Минздрав России), л/с 04951000560)						
Получатель		Вид оп.	01	Срок плат.		
		Наз.пл.		Очер.плат.	5	
		Код		Рез.поле		
05621801010016000150	45382000					
(000000000000000000610 л/с 21XXXXXXXXXX) (ФАИП XXXXXXXXXXXXXXXX) Возврат неиспользованного остатка субсидии на кап.вложения.Согл. 056-05-20XX-XXX от XX.XX.20XX г., (056XXXXXXXXXXXXXXXXX464 530), НДС не облагается.						

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.

5. Образец платежного поручения. Возврат субсидии на осуществление капитальных вложений в объекты капитального строительства государственной собственности РФ (прошлых лет) автономными учреждениями

Поступ.в банк плат.

Списано со сч.плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ №

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

ИНН	КПП	Сумма			
Платательщик		Сч.№			
		БИК			
		Сч.№			
Банк плательщика		БИК	024501901		
ОПЕРАЦИОННЫЙ ДЕПАРТАМЕНТ БАНКА РОССИИ/Межрегиональное операционное УФК г. Москва		Сч.№	40102810045370000002		
Банк получателя		Сч.№	031006430000000019500		
ИНН 7707778246	КПП 770701001				
Межрегиональное операционное УФК (Минздрав России), л/с 04951000560)					
Получатель		Вид оп.	01	Срок плат.	
		Наз.пл.		Очер.плат.	5
		Код		Рез.поле	
05621801020016000150	45382000				
(000000000000000000610 л/с 31XXXXXXXXXX) (ФАИП XXXXXXXXXXXXXXXX) Возврат неиспользованного остатка субсидии на кап.вложения.Согл. 056-05-20XX-XXX от XX.XX.20XX г., (056XXXXXXXXXXXXXXXXX465 530), НДС не облагается.					
Назначение платежа					
Подписи			Отметки банка		

М.П.

.....

1. Образец платежного поручения. Платежи в целях возмещения убытков, причиненных уклонением от заключения с федеральным государственным органом (федеральным казенным учреждением, государственной корпорацией) государственного контракта, а также иные денежные средства, подлежащие зачислению в федеральный бюджет за нарушение законодательства Российской Федерации о контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд (за исключением государственного контракта, финансируемого за счет средств Федерального дорожного фонда) (иные штрафы)

Поступ.в банк плат.

Списано со сч.плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ №

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

ИНН	КПП	Сумма				
Платательщик		Сч.№				
		БИК				
		Сч.№				
Банк плательщика		БИК	024501901			
ОПЕРАЦИОННЫЙ ДЕПАРТАМЕНТ БАНКА РОССИИ//Межрегиональное операционное УФК г. Москва		Сч.№	40102810045370000002			
Банк получателя		Сч.№	03100643000000019500			
ИНН 7707778246	КПП 770701001					
Межрегиональное операционное УФК (Минздрав России), л/с 04951000560)						
Получатель		Вид оп.	01	Срок плат.		
		Наз.пл.		Очер.плат.	5	
		Код		Рез.поле		
05611610051019000140	45382000					
(000000000000000000610 л/с 20XXXXXXX) Перечисление штрафных санкции в доход бюджета на основании ч.13 ст.44 Федерального закона от 05.04.2013 № 44-ФЗ, без налога НДС						

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.

.....

2. 2. Образец платежного поручения. Штрафы, неустойки, пени, уплаченные в случае просрочки исполнения поставщиком (подрядчиком, исполнителем) обязательств, предусмотренных государственным контрактом, заключенным федеральным государственным органом, федеральным казенным учреждением, государственной корпорацией (иные штрафы)

Поступ.в банк плат.

Списано со сч.плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ №

Дата

Вид платежа

Сумма прописью

ИНН	КПП	Сумма				
Платательщик		Сч.№				
		БИК				
		Сч.№				
Банк плательщика		БИК	024501901			
ОПЕРАЦИОННЫЙ ДЕПАРТАМЕНТ БАНКА РОССИИ//Межрегиональное операционное УФК г. Москва		Сч.№	40102810045370000002			
Банк получателя		Сч.№	03100643000000019500			
ИНН 7707778246	КПП 770701001					
Межрегиональное операционное УФК (Минздрав России), л/с 04951000560)		Вид оп.	01	Срок плат.		
		Наз.пл.		Очер.плат.	5	
		Код		Рез.поле		
Получатель						
05611607010019000140	45382000					
(000000000000000000140 л/с XXXXXXXXXXXXX) Перечисление суммы от поставщика в случае просрочки исполнения по гос.контракту НОМЕР от ДАТА ,без НДС., НДС не облагается.						

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.

3. Образец платежного поручения. Иные штрафы, неустойки, пени, уплаченные в соответствии с законом или договором в случае неисполнения или ненадлежащего исполнения обязательств перед федеральным государственным органом, федеральным казенным учреждением, Центральным банком Российской Федерации, государственной корпорацией (иные штрафы)

Поступ.в банк плат.

Списано со сч.плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ №

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

ИНН	КПП	Сумма				
Платательщик		Сч.№				
		БИК				
		Сч.№				
Банк плательщика		БИК	024501901			
ОПЕРАЦИОННЫЙ ДЕПАРТАМЕНТ БАНКА РОССИИ//Межрегиональное операционное УФК г. Москва		Сч.№	40102810045370000002			
Банк получателя		Сч.№	03100643000000019500			
ИНН 7707778246	КПП 770701001					
Межрегиональное операционное УФК (Минздрав России), л/с 04951000560)		Вид оп.	01		Срок плат.	5
Получатель		Наз.пл.			Очер.плат.	
		Код			Рез.поле	
05611607090019000140	45382000					
(000000000000000000140 л/с XXXXXXXXXXXX) Перечисление суммы от поставщика в случае неисполнения (ненадлежащего исполнения) обязательств по гос.контракту НОМЕР от ДАТА ,без НДС., НДС не облагается.						

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.

4. Образец платежного поручения. Платежи в целях возмещения ущерба при расторжении государственного контракта, заключенного с федеральным государственным органом (федеральным казенным учреждением, государственной корпорацией), в связи с односторонним отказом исполнителя (подрядчика) от его исполнения (за исключением государственного контракта, финансируемого за счет средств Федерального дорожного фонда) (иные штрафы)

Поступ.в банк плат.

Списано со сч.плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ №

Дата

Вид платежа

Сумма прописью

ИНН	КПП	Сумма				
Платательщик		Сч.№				
		БИК				
		Сч.№				
Банк плательщика		БИК	024501901			
ОПЕРАЦИОННЫЙ ДЕПАРТАМЕНТ БАНКА РОССИИ/Межрегиональное операционное УФК г. Москва		Сч.№	40102810045370000002			
Банк получателя		Сч.№	03100643000000019500			
ИНН 7707778246	КПП 770701001					
Межрегиональное операционное УФК (Минздрав России), л/с 04951000560)						
Получатель		Вид оп.	01	Срок плат.		
		Наз.пл.		Очер.плат.	5	
		Код		Рез.поле		
05611610071019000140	45382000					
(0000000000000000000140 л/с XXXXXXXXXXXX) Перечисление суммы от поставщика в случае расторжения гос.контракта НОМЕР от ДАТА,без НДС., НДС не облагается.						

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.

.....