

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

Минздрав России



Вр-3333983

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

18.04.2024 № 22-3/596

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

9. Образец платежного поручения. Возврат субсидии на выполнение государственного задания (текущего года) (при изменении соглашения, ошибочно перечисленной и т.д.)

0401060

Поступ.в банк плат.

Списано со сч.плат.



ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № _____

Дата _____

Вид платежа _____

Сумма прописью

ИНН	КПП	Сумма	
Плательщик		Сч.№	
Банк плательщика		БИК	
		Сч.№	
ОПЕРАЦИОННЫЙ ДЕПАРТАМЕНТ БАНКА РОССИИ//Межрегиональное операционное УФК г. Москва		БИК	024501901
Банк получателя		Сч.№	40102810045370000002
ИНН 7707778246	КПП 770701001	Сч.№	03211643000000019503
Межрегиональное операционное УФК (Министерство здравоохранения Российской Федерации л/с 03951000560)		Вид оп.	01
		Наз.пл.	Срок плат.
		Код	Очер.плат. 5
Получатель		Рез.поле	

056xxxxxxxxxxxxxxxxxx	45382000					
-----------------------	----------	--	--	--	--	--

(00000000000000000000000130) (л/с 20xxxxxxxx) Возврат ошибочно перечисленной субсидии на выполнение государственного задания (текущего года) Согл. № от дата (056xxxxxxxxxxxxxxxxxx xx), 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

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

0401060

Поступ.в банк плат.

Списано со сч.плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ №

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

ИНН	КПП	Сумма			
Плательщик		Сч.№			
Банк плательщика		БИК			
ОПЕРАЦИОННЫЙ ДЕПАРТАМЕНТ БАНКА РОССИИ//Межрегиональное операционное УФК г. Москва		Сч.№	024501901 4010281004537000002		
Банк получателя		Сч.№	03211643000000019503		
ИНН 7707778246	КПП 770701001	Сч.№			
Межрегиональное операционное УФК (Министерство здравоохранения Российской Федерации л/с 03951000560		Вид оп.	01	Срок плат.	
Получатель		Наз.пл.		Очер.плат.	5
		Код		Рез.поле	
056xxxxxxxxxxxxxxxxxx	45382000				

(0000000000000000150 л/с 21xxxxxxxx) (код цели) Возврат ошибочно перечисленной субсидии на иные цели(текущего года) Согл.№ и дата (056xxxxxxxxxxxxxxxxxx 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

11. Образец платежного поручения. Возврат субсидии на осуществление капитальных вложений в объекты капитального строительства государственной собственности РФ (текущего года) (при изменении соглашения, ошибочно перечисленной субсидии и т.д.)

0401060

Поступ.в банк плат. _____ Списано со сч.плат. _____

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № _____

Дата _____ Вид платежа _____

Сумма прописью

ИНН	КПП	Сумма			
Платательщик		Сч.№			
Банк плательщика		БИК			
ОПЕРАЦИОННЫЙ ДЕПАРТАМЕНТ БАНКА РОССИИ//Межрегиональное операционное УФК г. Москва		Сч.№	024501901 40102810045370000002		
Банк получателя		Сч.№	03211643000000019503		
ИНН 7707778246	КПП 770701001	Вид оп.	01	Срок плат.	
Межрегиональное операционное УФК (Министерство здравоохранения Российской Федерации л/с 03951000560)		Наз.пл.		Очер.плат.	5
Получатель		Код		Рез.поле	
056xxxxxxxxxxxxxxxxx	45382000				

(00000000000000000000) 50 л/с 21xxxxxxxx (ФАИП 00000000045228) Возврат ошибочно перечисленной субсидии на кап.вложения.Согл. № 056-05-xxxx-xxx от дата соглашения, (056xxxxxxxxxxxxxxxx xxx), п/п № _____ 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)

0401060

Поступ.в банк плат. Списано со сч.плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ №

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

ИНН	КПП	Сумма			
Плательщик		Сч.№			
Банк плательщика		БИК			
		Сч.№			
Банк получателя		БИК	024501901		
		Сч.№	40102810045370000002		
ИНН 7707778246	КПП 770701001	Сч.№	03100643000000019500		
Межрегиональное операционное УФК (Минздрав России), л/с 04951000560)		Вид оп.	01	Срок плат.	
Получатель		Наз.пл.		Очер.плат.	5
		Код		Рез.поле	
05611302991010400130	45382000				

(000000000000000000130) (л/с 20XXXXXXXX) 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

0401060

Поступ.в банк плат.

Списано со сч.плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ №

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

ИНН	КПП	Сумма		
Платательщик		Сч.№		
		БИК		
Банк плательщика		Сч.№		
ОПЕРАЦИОННЫЙ ДЕПАРТАМЕНТ БАНКА РОССИИ//Межрегиональное операционное УФК г. Москва		БИК	024501901	
		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.
		Код		Рез.поле
Получатель				5
05621801010016000150	45382000			

(00000000000000000610 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

0401060

Поступ.в банк плат.

Списано со сч.плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ №

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

ИНН	КПП	Сумма		
Платательщик		Сч.№		
		БИК		
Банк плательщика		Сч.№		
ОПЕРАЦИОННЫЙ ДЕПАРТАМЕНТ БАНКА РОССИИ//Межрегиональное операционное УФК г. Москва		БИК	024501901	
		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.
		Код		Рез.поле
Получатель				5
05621801020016000150	45382000			

(00000000000000000610 л/с 31XXXXXXXXXX) (XX-XX) Возврат неиспользованного остатка субсидии на иные цели прошлых лет Согл.056-02-20XX-XXX от XX.XX.20XXг. (056XXXXXXXXXXXXXXXXXX622 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

0401060

Поступ.в банк плат. _____ Списано со сч.плат. _____

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № _____

Дата _____

Вид платежа _____

Сумма
прописью

ИНН	КПП	Сумма			
Плательщик		Сч.№			
		БИК			
Банк плательщика		Сч.№			
ОПЕРАЦИОННЫЙ ДЕПАРТАМЕНТ БАНКА РОССИИ//Межрегиональное операционное УФК г. Москва		БИК	024501901		
		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 **05621801010016000150** **45382000** _____

(00000000000000000610 л/с 21XXXXXXXXXX) (ФАИП XXXXXXXXXXXXXXXX) Возврат неиспользованного остатка субсидии на кап.вложения.Согл. 056-05-20XX-XXX от XX.XX.20XX г., (056XXXXXXXXXXXXX464 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

0401060

Поступ.в банк плат. _____ Списано со сч.плат. _____

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				
Получатель		Вид оп.	01	Срок плат.	
		Наз.пл.		Очер.плат.	5
		Код		Рез.поле	
05621801020016000150	45382000				

(00000000000000000610 л/с 31XXXXXXXXXX) (ФАИП XXXXXXXXXXXXXXXX) Возврат неиспользованного остатка субсидии на кап.вложения.Согл. 056-05-20XX-XXX от XX.XX.20XX г., (056XXXXXXXXXXXXXXXX465 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)

0401060

Поступ.в банк плат.

Списано со сч.плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ №

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

ИНН	КПП	Сумма			
Платательщик		Сч.№			
Банк плательщика		БИК			
ОПЕРАЦИОННЫЙ ДЕПАРТАМЕНТ БАНКА РОССИИ//Межрегиональное операционное УФК г. Москва		Сч.№			
Банк получателя		БИК	024501901		
ИНН 7707778246		Сч.№	40102810045370000002		
КПП 770701001		Сч.№	03100643000000019500		
Межрегиональное операционное УФК (Минздрав России), л/с 04951000560)		Вид оп.	01	Срок плат.	
Получатель		Наз.пл.		Очер.плат.	5
		Код		Рез.поле	
05611610051019000140	45382000				

(00000000000000000610 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)

0401060

Поступ.в банк плат. _____ Списано со сч.плат. _____

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № _____

Дата _____

Вид платежа _____

Сумма
прописью

ИНН	КПП	Сумма			
Плательщик		Сч.№			
Банк плательщика		БИК			
ОПЕРАЦИОННЫЙ ДЕПАРТАМЕНТ БАНКА РОССИИ/Межрегиональное операционное УФК г. Москва		Сч.№	024501901 40102810045370000002		
Банк получателя		Сч.№	03100643000000019500		
ИНН 7707778246	КПП 770701001	Сч.№			
Межрегиональное операционное УФК (Минздрав России), л/с 04951000560)		Вид оп.	01	Срок плат.	
Получатель		Наз.пл.		Очер.плат.	5
		Код		Рез.поле	
05611607010019000140	45382000				

(00000000000000000000140 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)

0401060

Поступ.в банк плат. Списано со сч.плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ №

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

ИНН	КПП	Сумма			
Платательщик		Сч.№			
Банк плательщика		БИК			
ОПЕРАЦИОННЫЙ ДЕПАРТАМЕНТ БАНКА РОССИИ//Межрегиональное операционное УФК г. Москва		Сч.№	024501901 40102810045370000002		
Банк получателя		Сч.№	03100643000000019500		
ИНН 7707778246	КПП 770701001	Сч.№			
Межрегиональное операционное УФК (Минздрав России), л/с 04951000560)		Вид оп.	01	Срок плат.	
Получатель		Наз.пл.		Очер.плат.	5
		Код		Рез.поле	
05611607090019000140	45382000				

(00000000000000000000140 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)

0401060

Поступ.в банк плат. _____ Списано со сч.плат. _____

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № _____

Дата _____

Вид платежа _____

Сумма
прописью

ИНН	КПП	Сумма			
Плательщик		Сч.№			
Банк плательщика		БИК			
		Сч.№			
Банк получателя		БИК	024501901		
ИНН 7707778246		Сч.№	40102810045370000002		
КПП 770701001		Сч.№	03100643000000019500		
Межрегиональное операционное УФК (Минздрав России), л/с 04951000560)		Вид оп.	01	Срок плат.	
Получатель		Наз.пл.		Очер.плат.	5
		Код		Рез.поле	
05611610071019000140	45382000				

(00000000000000000000140 л/с XXXXXXXXXXXXX) Перечисление суммы от поставщика в случае расторжения гос.контракта НОМЕР от ДАТА,без НДС., НДС не облагается.

Назначение платежа _____

Подписи _____

Отметки банка _____

М.П. _____
