

Приложение 1 к соглашению о предоставлении субсидии на иные цели № 509 от 20.08. 2020 года

ЗАДАНИЕ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕРОПРИЯТИЙ ЗА СЧЕТ СУБСИДИЙ НА ИНЫЕ ЦЕЛИ

ГБУЗ «Унечская ЦРБ»

(наименование государственного учреждения)
на 2020 год

КБК 814 0901 1401258360 612 (20-58360-00000-00000)

1. Наименование субсидии: Иные межбюджетные трансферты на софинансирование расходов обязательств субъектов Российской Федерации по финансовому обеспечению расходов, связанных с оплатой отпусков и выплатой компенсации за неиспользованные отпуска медицинским и иным работникам, которым в 2020 году предоставлялись выплаты стимулирующего характера за выполнение особо важных работ, особые условия труда и дополнительную нагрузку, в том числе на компенсацию ранее произведенных субъектами Российской Федерации расходов на указанные цели, за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации

2. Характеристика мероприятий, осуществляемых за счет субсидии:

Содержание мероприятий	Планируемый результат осуществления мероприятия на очередной (текущий) финансовый год	Объем средств на выполнение задания на очередной (текущий) финансовый год, рублей
Оплата отпусков и компенсации за неиспользованные отпуска медицинским и иным работникам, которым в 2020 году предоставлялись выплаты стимулирующего характера за выполнение особо важных работ, особые условия труда и дополнительную нагрузку	Улучшение качества и доступности оказания медицинской помощи	238 423,20 99 014,46

3. Основания для досрочного прекращения задания:

Основание для досрочного прекращения	Абзац, пункт, часть, статья и реквизиты нормативного правового акта
Реорганизация (ликвидация) государственного учреждения	Постановление Правительства Брянской области от 30.06.2014 г. № 271-п

4. Порядок контроля за исполнением задания:

Формы контроля	Периодичность	Состав и объем предоставляемой информации
Контроль в форме проверки отчетности	ежемесячно	
Контроль в форме выездной проверки	по мере необходимости	

5. Требования к отчетности об исполнении государственного задания:

5.1. Форма отчета об исполнении государственного задания:

Сведения об исполнении задания				
Результат, запланированный в задании на отчетный период	Фактические результаты, достигнутые в отчетном периоде	Характеристика причин отклонения от запланированных значений	Источник(и) информации о фактических результатах	
1	2	3	4	

Сведения об использовании субсидии

Неиспользованные остатки субсидии (на начало отчетного периода)	Предусмотрено к перечислению в отчетном периоде в соответствии с графиком перечисления субсидии	Перечислено авансом, рублей	Фактическое использование субсидии за отчетный период, рублей	Остаток денежных средств к перечислению рублей
1	2	3	4	5 = (4 – 3)*

* Не более разницы между предусмотренной к перечислению в отчетном периоде субсидией, перечисленной авансом

5.2. Сроки представления отчетов о выполнении задания.

5.3. Другие требования к отчетности о выполнении задания.

6. Иная информация, необходимая для исполнения (контроля за выполнением) задания:

Учредитель: департамент здравоохранения

Брянской области

✓ Директор:

Бардуков А. Н.

М.П.



Учреждение: ГБУЗ «Унечская ЦРБ»

Главный врач:

Кудина С. Н.

М.П.



Handwritten signature of S. N. Kudina in blue ink, written over a horizontal line.