



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

пр-кт им. В.И. Ленина, 56 а, Волгоград, 400005.
Тел. (8442) 24-85-00. Факс (8442) 24-85-51.
E-mail: oblzdrav@volganet.ru
ОКПО 00088390, ОГРН 1023403443744,
ИНН/КПП 3444050369/344401001

28.09.2012 № 10-13-8118

На № _____ от _____

О кредиторской задолженности
по здравоохранению 2011 и 2012 годов

Министерство здравоохранения Волгоградской области, руководствуясь ст. 6 Федерального закона от 29.11.2010 № 313-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в связи с принятием Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» и ст. 16 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», просит предоставить сведения о наличии у соответствующего муниципального образования кредиторской задолженности по здравоохранению согласно прилагаемым формам. Сведения необходимо предоставить в целом по здравоохранению соответствующего муниципального образования, в том числе по органу управления здравоохранением муниципального образования, а также по каждому муниципальному учреждению здравоохранения.

Информация предоставляется органом управления здравоохранением соответствующего муниципального образования. При отсутствии на территории муниципального образования органа управления здравоохранением информация предоставляется главным врачом муниципального учреждения здравоохранения данного муниципального образования.

Информацию необходимо предоставить в срок до 12 октября 2012 года:

- в электронном виде в формате Excel на адрес korneeva@oblzdrav.volganet.ru;

- на бумажном носителе по адресу: г. Волгоград, пр. Ленина, 56А, 6 этаж, кабинет 83.

Приложение на 2 л. в 1 экз.

Министр здравоохранения

В.В.Шкарин

Корнеева Л.Ю.
(8442) 24-86-06

СВЕДЕНИЯ

о кредиторской задолженности, сложившейся по здравоохранению по состоянию на 01.01.2012 г.

Муниципальное образование _____

№ п/п	Наименование органа управления/учреждения	Балансовая кредиторская задолженность на 01.01.2012	Оплачено в 2012 году кредиторской задолженности на 01.01.2012					Остаток кредиторской задолженности на 01.01.2012 по состоянию на 01.10.2012
			всего	в том числе				
				из средств муниципального бюджета	из средств областного бюджета	из средств износящей доход деятельности	7	
1	2	3	4	5	6	7	8	
	Всего по здравоохранению муниципального образования	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	в том числе:							
1.	Орган управления здравоохранения							
2.	по учреждениям здравоохранения, всего:							
	в том числе:							
1.	МУЗ							
2.	МУЗ							
3.	МУЗ							
и т.д.								

Подпись ответственного лица муниципального образования:

_____ / ФИО /

(наименование должности)

Исполнитель:

_____ / ФИО / тел. _____

(наименование должности)

М П

Дата

СВЕДЕНИЯ

о кредиторской задолженности, образовавшейся по здравоохранению в 2012 году, по состоянию на 01.10.2012 г.

Муниципальное образование _____

№ п/п	Наименование органа управления/учреждения	Утвержденные ассигнования на 2012 год	Принятые обязательства в 2012 году	Доведено финансирование в истекшем периоде 2012 года	Произведена оплата обязательств		Кредиторская задолженность по обязательствам 2012 года по состоянию на 01.10.2012	Остаток средств на лицевом счете по состоянию на 01.10.2012, гр. 5 - гр. 6
					Всего	в том числе из субвенции из областного бюджета		
1	2	3	4	5	6	7	8	9
	Всего по здравоохранению муниципального образования	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	в том числе:							
1.	Орган управления здравоохранения							
2.	по учреждениям здравоохранения, всего:							
	в том числе:							
1.	МУЗ _____							
2.	МУЗ _____							
3.	МУЗ _____							
и т.д.								

Подпись ответственного лица муниципального образования: _____ / ФИО /

(наименование должности)

Исполнитель: _____ / ФИО /

(наименование должности)

Дата _____ / ФИО /

М П _____ тел. _____