



**ДЕПАРТАМЕНТ ФИНАНСОВ
КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от «15» февраля 2018 года № 5

г. Кострома

**О внесении изменений в постановление департамента финансов
Костромской области от 27.12.2013 № 29**

В связи с передачей Управлению Федерального казначейства по Костромской области отдельных функций по исполнению областного бюджета при кассовом обслуживании исполнения областного бюджета Управлением Федерального казначейства по Костромской области

департамент финансов Костромской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в Порядок исполнения решения о применении бюджетных мер принуждения (приложение), утвержденный постановлением департамента финансов Костромской области от 27 декабря 2013 года № 29 «Об утверждении Порядка исполнения решения о применении бюджетных мер принуждения» (в редакции постановления департамента финансов Костромской от 19.05.2015 № 12), следующие изменения:

1) пункт 10 после слов «направляет его» дополнить словами «Управлению Федерального казначейства по Костромской области,»;

2) пункт 11 после слов «и прекращения проведения» дополнить словами «Управлением Федерального казначейства по Костромской области»;

3) в пункте 13:

абзац третий после слов «повлекшего принятие решения о приостановлении,» дополнить словами «Управлению Федерального казначейства по Костромской области,»;

абзац четвертый изложить в следующей редакции:

«Возобновление проведения Управлением Федерального казначейства по Костромской области операций по перечислению указанных межбюджетных трансфертов из областного бюджета бюджету соответствующего муниципального образования Костромской области (бюджету территориального фонда обязательного медицинского страхования Костромской области) производится не позднее чем через два

рабочих дня со дня получения приказа, указанного в абзаце втором настоящего пункта.»;

4) приложение № 1 изложить в новой редакции согласно приложению № 1 к настоящему постановлению;

5) приложение № 2 изложить в новой редакции согласно приложению № 2 к настоящему постановлению;

6) приложение № 3 изложить в новой редакции согласно приложению № 3 к настоящему постановлению;

7) приложение № 4 изложить в новой редакции согласно приложению № 4 к настоящему постановлению;

8) приложение № 5 изложить в новой редакции согласно приложению № 5 к настоящему постановлению;

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Директор департамента финансов



И.Н. Замураев

Приложение № 1

к постановлению департамента
финансов Костромской области
от «15» февраля 2018 года № 5

ФОРМА

**ДЕПАРТАМЕНТ ФИНАНСОВ
КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ**

П Р И К А З

«___» _____ 20__ г. г. Кострома

№ _____

О бесспорном взыскании суммы средств,
предоставленных из областного бюджета
бюджету муниципального образования
(бюджету территориального фонда
обязательного медицинского страхования)

В соответствии с постановлением департамента финансов
Костромской области от 27 декабря 2013 года № 29 «Об утверждении
Порядка исполнения решения о применении бюджетных мер
принуждения», на основании уведомления о применении бюджетных мер
принуждения от «___» _____ 20__ года _____

(наименование органа государственного финансового контроля)
в связи с выявлением факта _____

(содержание нарушения в соответствии со статьями 306.4, 306.5, 306.6, 306.7 или 306.8
Бюджетного кодекса Российской Федерации)

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Применить к _____
(наименование муниципального образования Костромской

области, территориального фонда обязательного медицинского страхования Костромской
области)

бюджетную меру принуждения в связи с нарушением исполнения
обязательств по _____

(реквизиты соглашения, договора и т.д.)
путем бесспорного взыскания средств, подлежащих зачислению в бюджет

(наименование муниципального образования Костромской области, территориального фонда
обязательного медицинского страхования Костромской области)

в сумме _____ рублей.
(сумма прописью)

2. Управлению Федерального казначейства по Костромской области
взыскать денежные средства в сумме _____ рублей, (в том числе
основная сумма долга - _____ рублей, проценты за
пользование средствами - _____ рублей, пени в сумме
_____ рублей*) за счет доходов, подлежащих зачислению в
бюджет _____

(наименование муниципального образования Костромской области, территориального фонда

_____ обязательного медицинского страхования Костромской области)

и перечислить взысканные средства в областной бюджет по следующим
реквизитам: _____

(наименование главного распорядителя средств областного бюджета)

ИНН _____, КПП _____, ОКТМО _____,
Номер лицевого счета _____, КБК _____.

Директор департамента финансов
Костромской области _____

(подпись)

(Ф.И.О.) _____

Приложение № 2

к постановлению департамента
финансов Костромской области
от «15» февраля 2018 года № 5

ФОРМА

**ДЕПАРТАМЕНТ ФИНАНСОВ
КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ**

П Р И К А З

«___» _____ 20__ г. г. Кострома

№ _____

О приостановлении предоставления
межбюджетных трансфертов
(за исключением субвенций)

В соответствии с постановлением департамента финансов Костромской области от 27 декабря 2013 года № 29 «Об утверждении Порядка исполнения решения о применении бюджетных мер принуждения», на основании уведомления о применении бюджетных мер принуждения от «___» _____ 20__ года _____

(наименование органа государственного финансового контроля)

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. _____

(наименование и код главного распорядителя средств областного бюджета)

прекратить с «___» _____ 20__ года осуществление операций по
перечислению _____

(название и код классификации расходов соответствующего межбюджетного трансферта)

(наименование бюджета муниципального образования (бюджета территориального фонда
обязательного медицинского страхования Костромской области)

в связи с выявлением факта _____

(содержание нарушения в соответствии со статьями

306.4, 306.5, 306.6, 306.7 или 306.8 Бюджетного кодекса Российской Федерации)

в сумме _____ рублей.

(сумма прописью)

2. Управлению Федерального казначейства по Костромской области с
«___» _____ 20__ года прекратить проведение операций по
лицевому счету № _____, открытому _____
(наименование главного распорядителя

средств областного бюджета, осуществляющего перечисление межбюджетного трансферта)
по перечислению указанного в пункте 1 настоящего Приказа
межбюджетного трансферта бюджету _____
(наименование муниципального образования

_____.
(территориального фонда обязательного медицинского страхования Костромской области)

Директор департамента финансов
Костромской области

(подпись)

(Ф.И.О.)

Приложение № 3

к постановлению департамента
финансов Костромской области
от «15» февраля 2018 года № 5

ФОРМА

**ДЕПАРТАМЕНТ ФИНАНСОВ
КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ**

П Р И К А З

«___» _____ 20__ г. г. Кострома

№ _____

О возобновлении
предоставления межбюджетных
трансфертов (за исключением
субвенций)

В соответствии с постановлением департамента финансов Костромской области от 27 декабря 2013 года № 29 «Об утверждении Порядка исполнения решения о применении бюджетных мер принуждения», на основании информации _____

_____ (наименование органа государственного финансового контроля)
от «___» _____ 20__ г. № _____ об устранении нарушения

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. _____

_____ (наименование и код главного распорядителя средств областного бюджета)
возобновить проведение операций по предоставлению _____

_____ (название и код классификации расходов соответствующего межбюджетного трансферта)
бюджету _____,

_____ (наименование муниципального образования (территориального фонда обязательного
медицинского страхования Костромской области)
приостановленного приказом департамента финансов Костромской
области от «___» _____ 20__ г. № _____ в связи с устранением выявленного
нарушения _____

_____ (содержание нарушения в соответствии со статьями 306.4, 306.5, 306.6, 306.7 или 306.8
Бюджетного кодекса Российской Федерации)

2. Управлению Федерального казначейства по Костромской области
возобновить проведение операций по лицевому счету
№ _____, открытому _____
(наименование главного распорядителя средств

_____ ,
областного бюджета, осуществляющего перечисление межбюджетного трансферта)
по перечислению указанного в пункте 1 настоящего Приказа
межбюджетного трансферта бюджету _____

_____ (наименование муниципального образования (территориального фонда обязательного
медицинского страхования Костромской области)

Директор департамента финансов
Костромской области

(подпись)

(Ф.И.О.)

Приложение № 4

к постановлению департамента
финансов Костромской области
от «15» февраля 2018 года № 5

ФОРМА

**ДЕПАРТАМЕНТ ФИНАНСОВ
КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ**

П Р И К А З

«___» _____ 20__ г.

г. Кострома

№ _____

О сокращении предоставления
межбюджетных трансфертов
(за исключением субвенций)

В соответствии с постановлением департамента финансов Костромской области от 27 декабря 2013 года № 29 «Об утверждении Порядка исполнения решения о применении бюджетных мер принуждения», на основании уведомления о применении бюджетных мер принуждения от «___» _____ 20__ года _____

(наименование органа государственного финансового контроля)

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. _____

(наименование и код главного распорядителя средств областного бюджета)

сократить в 20__ году предоставление _____

(название и код классификации расходов соответствующего межбюджетного трансферта)

(наименование бюджета муниципального образования (бюджета территориального

фонда обязательного медицинского страхования Костромской области)

на _____ рублей в связи с выявлением факта _____

(сумма прописью)

(содержание нарушения)

в соответствии со статьями 306.4, 306.5, 306.6, 306.7 или 306.8 Бюджетного кодекса Российской Федерации)

2. _____

(наименование структурного подразделения департамента финансов)

обеспечить внесение соответствующих изменений в лимиты бюджетных обязательств областного бюджета.

Директор департамента финансов
Костромской области

(подпись)

(Ф.И.О.)

Приложение № 5

к постановлению департамента
финансов Костромской области
от «15» февраля 2018 года № 5

ФОРМА

(оформляется на бланке департамента
финансов Костромской области)

ИЗВЕЩЕНИЕ

о беспорном взыскании суммы средств, предоставленных
из областного бюджета бюджету муниципального образования
Костромской области (бюджету территориального фонда
обязательного медицинского страхования Костромской
области), платы за пользование ими и (или) пеней
за несвоевременный возврат средств областного бюджета

В соответствии с решением о беспорном взыскании суммы средств,
предоставленных из областного бюджета бюджету _____
(наименование муниципального

образования Костромской области, территориального фонда обязательного медицинского
страхования Костромской области)
от «___» _____ 20___ г. № _____ в связи с выявлением факта

(содержание нарушения в соответствии со статьями 306.4, 306.5, 306.6, 306.7 или 306.8
Бюджетного кодекса Российской Федерации)
установлено, что Управлению Федерального казначейства по Костромской
области необходимо взыскать денежные средства в сумме
_____ рублей (в том числе сумма средств,
предоставленных из областного бюджета бюджету муниципального
образования Костромской области бюджету территориального фонда
обязательного медицинского страхования Костромской области), в размере
_____ рублей, платы за пользование ими в сумме
_____ рублей, пени в сумме _____ рублей)* за
счет доходов, подлежащих зачислению в бюджет

(наименование муниципального образования Костромской области,
_____,
территориального фонда обязательного медицинского страхования Костромской области)
и перечислить взысканные средства в областной бюджет по следующим
реквизитам: _____
(наименование главного распорядителя средств областного бюджета)

ИНН _____, КПП _____, ОКТМО _____,
Номер лицевого счета _____, КБК _____.

Директор департамента финансов
Костромской области

(подпись)

(Ф.И.О.)