

**ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ
САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ
(ТФОМС Самарской области)**

**443082, РФ, Самарская область, г. Самара, ул. Владимирская, д. 60
Тел. (8-846) 339-15-01, тел./факс 339-15-09
www.samtfoms.ru e-mail: general@samtfoms.ru
ИНН 6311018192 ОГРН 1036300001143**

ТФОМС № _____
Исх/3609
Дата: 29.06.2023

Руководителям
медицинских организаций, которым
предоставляются средства нормированного
страхового запаса ТФОМС Самарской области,
указанные в пункте 4 части 6 статьи 26
Федерального закона от 29.11.2010 №326-ФЗ
«Об обязательном медицинском страховании в
Российской Федерации»

«О направлении формы отчёта»

Уважаемые руководители!

В соответствии с подпунктом «г» пункта 10 Соглашения о предоставлении медицинским организациям, указанным в части 6.6 статьи 26 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования для софинансирования расходов медицинских организаций на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала, заключённого между министерством здравоохранения Самарской области, ТФОМС Самарской области и медицинской организацией, прошу Вас предоставлять в ТФОМС Самарской области отчёт об использовании средств для софинансирования.

Отчёт составляется ежемесячно по состоянию на первое число месяца, следующего за отчётным периодом, и представляется на бумажном носителе в срок не позднее 5 числа месяца, следующего за отчётным периодом. Приём отчётов осуществляет отдел финансово-кредитной политики ТФОМС Самарской области по адресу г. Самара, ул. Владимирская, д. 60, кабинет 120 (форма отчёта прилагается).

Приложение: на 2 листах.

Заместитель директора



Н.Н.Трошкина

Щипова 3391551

Таблица 2

Наименование показателя	Код строки	Сумма средств, рублей	
		в месяце, предшествующему отчётной дате	нарастающим итогом с начала года
1	2	3	4
Остаток средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования в медицинских организациях на начало отчётного периода	1	0,00	0,00
Поступило средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования в медицинские организации из бюджета территориального фонда обязательного медицинского страхования	2		
Использовано медицинскими организациями средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования на оплату труда, в том числе:	3	0,00	0,00
врачей	3.1		
среднего медицинского персонала	3.2		
Возвращено медицинскими организациями средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования в бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования, в том числе:	4	0,00	0,00
использованных не по целевому назначению в текущем финансовом году	4.1	0,00	0,00
использованных не по целевому назначению за отчётные периоды прошлых лет	4.2	0,00	0,00
Остаток средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования в медицинских организациях на конец отчётного периода	5	0,00	0,00

Руководитель

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

М.П.

Исполнитель _____

(должность)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

_____ (№ телефона)

" ____ " _____ 20 ____ г.