



# ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ

## ПРИКАЗ

07.08.2024

№ 66

О внесении изменений в приказ Департамента здравоохранения Томской области  
от 11.10.2021 № 60

В целях совершенствования нормативного правового акта  
ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ Департамента здравоохранения Томской области от 11.10.2021 № 60 «Об установлении Порядка определения объема и условий предоставления из областного бюджета субсидии областным государственным бюджетным и автономным учреждениям на реализацию основного мероприятия государственной программы Российской Федерации «Доступная среда» подпрограммы «Доступная среда» государственной программы «Социальная поддержка населения Томской области» (Официальный интернет - портал правовой информации <http://pravo.gov.ru>, 12.10.2021, № 7001202110120003) следующие изменения:

наименование приказа изложить в новой редакции: «Об утверждении Порядка определения объема и условий предоставления из областного бюджета субсидии областным государственным бюджетным и автономным учреждениям на реализацию мероприятий подпрограммы «Доступная среда» государственной программы «Социальная поддержка населения Томской области»;

пункт 1 изложить в следующей редакции:

«1. Утвердить Порядок определения объема и условий предоставления из областного бюджета субсидии областным государственным бюджетным и автономным учреждениям, подведомственным Департаменту здравоохранения Томской области, на адаптацию объектов сферы здравоохранения подпрограммы «Доступная среда» государственной программы «Социальная поддержка населения Томской области» согласно приложению № 1 к настоящему приказу.»;

дополнить пунктом 1-1 следующего содержания:

«1-1. Утвердить Порядок определения объема и условий предоставления из областного бюджета субсидии областным государственным бюджетным и автономным учреждениям, подведомственным Департаменту здравоохранения Томской области, на оснащение (дооснащение и (или) переоснащение) медицинскими изделиями медицинских учреждений, оказывающих детям-инвалидам медицинские услуги в целях реабилитации, подпрограммы «Доступная среда» государственной программы «Социальная поддержка населения Томской области» согласно приложению № 2 к настоящему приказу.»;

Порядок определения объема и условий предоставления из областного бюджета субсидии областным государственным бюджетным и автономным учреждениям на реализацию основного мероприятия государственной программы

Российской Федерации «Доступная среда» подпрограммы «Доступная среда» государственной программы «Социальная поддержка населения Томской области», утвержденный приказом, изложить в новой редакции согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

дополнить приложением № 2 «Порядок определения объема и условий предоставления из областного бюджета субсидии областным государственным бюджетным и автономным учреждениям, подведомственным Департаменту здравоохранения Томской области, на оснащение (дооснащение и (или) переоснащение) медицинскими изделиями медицинских учреждений, оказывающих детям-инвалидам медицинские услуги в целях реабилитации, подпрограммы «Доступная среда» государственной программы «Социальная поддержка населения Томской области» согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

И.о. начальника департамента

Ю.О. Воробьев



Приложение № 1 к приказу Департамента  
здравоохранения Томской области от  
07.08.2024 № 66

«Приложение № 1  
к приказу Департамента здравоохранения  
Томской области от 11.10.2021 № 60

Порядок определения объема и условий предоставления из областного бюджета субсидии областным государственным бюджетным и автономным учреждениям, подведомственным Департаменту здравоохранения Томской области, на адаптацию объектов сферы здравоохранения подпрограммы «Доступная среда» государственной программы «Социальная поддержка населения Томской области»

## 1. Общие положения о предоставлении субсидии

1. Настоящий Порядок устанавливает правила определения объема и условий предоставления субсидии областным государственным учреждениям здравоохранения, подведомственным Департаменту здравоохранения Томской области, на адаптацию объектов сферы здравоохранения подпрограммы «Доступная среда» государственной программы «Социальная поддержка населения Томской области» (далее - субсидия).

2. Целью предоставления субсидии является адаптация объектов сферы здравоохранения.

3. Субсидия предоставляется в пределах средств, предусмотренных сводной бюджетной росписью областного бюджета, в текущем финансовом году на реализацию мероприятия «Адаптация объектов сферы здравоохранения» комплекса процессных мероприятий «Обеспечение условий доступности приоритетных объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения» подпрограммы «Доступная среда» государственной программы «Социальная поддержка населения Томской области», утвержденной постановлением Администрации Томской области от 27.09.2019 № 361а «Об утверждении государственной программы «Социальная поддержка населения Томской области».

4. Органом государственной власти, осуществляющим функции и полномочия учредителя в отношении получателя субсидии, до которого в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации как до получателя бюджетных средств доведены в установленном порядке лимиты бюджетных обязательств на предоставление субсидии на соответствующий финансовый год, является Департамент здравоохранения Томской области (далее - Департамент).

## 2. Условия и порядок предоставления субсидии

5. Для получения субсидии на цель, указанную в пункте 2 настоящего Порядка, получатель субсидии направляет в Департамент следующие документы:

1) пояснительная записка с обоснованием необходимости предоставления бюджетных средств (далее - пояснительная записка), содержащая указание на сумму запрашиваемых средств областного бюджета, по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку, включая расчет-обоснование суммы субсидии;

2) предложения поставщиков (подрядчиков, исполнителей);

3) план мероприятий по достижению результатов предоставления субсидии согласно приложению 3 к настоящему Порядку.

Документы, указанные в настоящем пункте, пункте 11 Порядка, предоставляются непосредственно, с помощью почтовой связи на бумажном носителе или с помощью защищенного канала связи Vip Net.

Для получения субсидии получатель субсидии вправе предоставить справку об отсутствии неисполненной обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах, по форме, установленной приказом Федеральной налоговой службы, на дату не ранее чем за один месяц до даты подачи пояснительной записки получателем субсидии.

В случае непредставления справки об отсутствии неисполненной обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах, по инициативе получателя субсидии Департамент запрашивает указанную справку на рабочий день, предшествующий дню подачи пояснительной записки получателем субсидии, в Федеральной налоговой службе в порядке межведомственного информационного взаимодействия в срок, указанный в пункте 6 настоящего Порядка.

6. Департамент в течение десяти рабочих дней с даты предоставления пояснительной записки получателем субсидии рассматривает документы, указанные в пункте 5 настоящего Порядка, принимает решение о предоставлении субсидии либо об отказе в предоставлении субсидии, о чем уведомляет получателя субсидии в течение трех рабочих дней со дня принятия соответствующего решения.

Решение о предоставлении субсидии оформляется распоряжением Департамента.

Проверка достоверности информации, содержащейся в представленных документах, осуществляется Департаментом с использованием сведений, полученных в порядке межведомственного информационного взаимодействия, а также из открытых источников.

7. Основаниями для отказа в предоставлении субсидии являются:

1) несоответствие представленных получателем субсидии документов требованиям, определенным в пункте 5 настоящего Порядка, или непредставление (представление не в полном объеме) документов, указанных в подпунктах 1 - 3 пункта 5 настоящего Порядка;

2) недостоверность информации, содержащейся в документах, указанных в пункте 5 настоящего Порядка;

3) несоответствие получателя субсидии требованиям, установленным в пункте 13 настоящего Порядка.

8. Размер субсидии (Рцс) рассчитывается по следующей формуле:

$$Рцс = \sum S_{1-n}, \text{ где:}$$

$S_{1-n}$  - стоимость затрат на осуществление мероприятия (с 1-го по n-е) в текущем финансовом году, определяемых методом сравнимой цены.

Размер субсидии определяется на основании документов, представленных получателем субсидии в соответствии с пунктом 5 настоящего Порядка, и не может превышать размера бюджетных ассигнований и лимитов бюджетных обязательств,

предусмотренных в текущем финансовом году Департаменту в областном бюджете на цель, указанную в пункте 2 настоящего Порядка.

9. Субсидия предоставляется из областного бюджета на основании соглашения о предоставлении субсидии, заключенного между Департаментом и получателем субсидии (далее - соглашение) разработанного в соответствии с типовой формой, утвержденной приказом Департамента финансов Томской области.

Условием заключения соглашения является соответствие получателя субсидии требованиям, установленным пунктом 13 настоящего Порядка.

Соглашение заключается в двух экземплярах в течение десяти рабочих дней со дня издания Департаментом распоряжения о предоставлении субсидии.

10. Условиями для заключения дополнительного соглашения о внесении изменений в соглашение, разработанное в соответствии с типовой формой, утвержденной приказом Департамента финансов Томской области, указанное в пункте 9 настоящего Порядка, являются:

- 1) изменение платежных реквизитов любой из сторон соглашения;
- 2) изменение кода бюджетной классификации, дополнительного кода расходов (Доп. КР), дополнительного функционального кода (Доп. ФК), кода субсидии, кода цели.

Дополнительное соглашение к соглашению заключается в течение десяти рабочих дней со дня получения мотивированного обращения от получателя субсидии или уведомления Департамента.

- 3) увеличение Департаменту, как получателю бюджетных средств, ранее доведенных лимитов бюджетных обязательств на предоставление субсидии;

- 4) уменьшение Департаменту ранее доведенных лимитов бюджетных обязательств на предоставление субсидии и достижение согласия по новым условиям соглашения;

- 5) внесение изменений в Порядок, влекущих за собой необходимость изменения условий предоставления субсидии, в том числе в части изменения результата, значения показателей, необходимых для достижения результата предоставления субсидии.

Дополнительное соглашение к соглашению заключается в течение десяти рабочих дней со дня получения мотивированного обращения от получателя субсидии или со дня принятия Решения Департаментом о предоставлении субсидии.

- 6) внесение изменений в части изменения результата, значения показателей, необходимых для достижения результата предоставления субсидии, а также изменение плановой даты достижения результата, предоставления субсидии.

Дополнительное соглашение к соглашению заключается в течение десяти рабочих дней со дня получения мотивированного обращения от получателя субсидии.

11. Условием для заключения дополнительного соглашения о расторжении соглашения, разработанного в соответствии с типовой формой соглашения о предоставлении из областного бюджета областному государственному бюджетному или автономному учреждению субсидий на иные цели, утвержденной приказом Департамента финансов Томской области, указанного в пункте 9 настоящего Порядка, является недостижение согласия по новым условиям при уменьшении Департаменту ранее доведенных лимитов бюджетных обязательств на предоставление субсидии, приводящее к невозможности предоставления субсидий в размере, определенном в соглашении.

12. Основаниями для досрочного прекращения соглашения по решению Департамента в одностороннем порядке являются:

1) реорганизация (за исключением реорганизации в форме присоединения) или ликвидация учреждения;

2) нарушение учреждением целей и условий предоставления субсидии, установленных правовым актом и (или) соглашением.

13. Предоставление субсидии осуществляется Департаментом при соответствии получателя субсидии на дату не ранее чем за один месяц до даты подачи пояснительной записки получателем субсидии следующим требованиям:

1) получатель субсидии не имеет неисполненной обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах, на дату, указанную в справке об отсутствии неисполненной обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах, по форме, установленной приказом Федеральной налоговой службы;

2) получатель субсидии не имеет просроченной задолженности по возврату в бюджет Томской области субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами.

Решение о предоставлении субсидии оформляется распоряжением Департамента.

14. Результатом предоставления субсидии является адаптация объектов сферы здравоохранения.

Показателем, необходимым для достижения результата предоставления субсидии, является количество осуществленных мероприятий в целях адаптации приоритетных объектов, для инвалидов и других маломобильных групп населения путем дооборудования и установки технических средств адаптации (приспособление входных групп, лестниц, путей движения внутри зданий, зон оказания услуг, оборудование помещений и санитарно-гигиенических комнат поручнями, приобретение и установка пандусов, подъемников, оснащение тактильными плитками, рельефными указателями, звуковыми информаторами, установка информационных табло для глухих и слабослышащих, проведение иных работ и иных приспособлений и технических средств), согласно приложению № 3.

Значение показателя результативности предоставления субсидии устанавливается в Решении Департамента о предоставлении субсидии.

15. Критерием отбора получателей субсидии является наличие объектов в сфере здравоохранения, требующих обеспечения доступности для инвалидов и других маломобильных групп населения.

16. Субсидия перечисляется Учреждению на лицевой счет, открытый в Департаменте финансов Томской области для отражения операций со средствами, предоставленными из областного бюджета в виде субсидий на иные цели, в соответствии с заявкой на перечисление субсидии по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку с приложением документов, подтверждающих возникновение фактической потребности в средствах субсидии, в том числе:

1) договор (контракт);

2) счет-фактура на оплату;

4) акт о приемке выполненных работ, товарная накладная.

### 3. Требования к отчетности

17. В целях соблюдения требований к отчетности получатель субсидии предоставляет в Департамент отчетность об осуществлении расходов, источником

финансового обеспечения которых является субсидия, о достижении результатов предоставления субсидии и о реализации плана мероприятий по достижению результатов предоставления субсидии в следующем порядке:

1) в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным кварталом, отчет об осуществлении расходов, источником финансового обеспечения которых является субсидия, по форме согласно приложению № 5 к настоящему Порядку;

2) в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным кварталом, отчет о достижении значения результата предоставления субсидии по форме согласно приложению № 6 к настоящему Порядку;

3) в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным кварталом, отчет о реализации плана мероприятий по достижению результатов предоставления субсидии по форме согласно приложению № 7 к настоящему Порядку.

Департамент вправе устанавливать в соглашении формы представления получателем субсидии дополнительной отчетности и сроки их представления.

#### 4. Порядок осуществления контроля за соблюдением целей, условий и порядка предоставления субсидии и ответственность за их несоблюдение

18. Остатки средств субсидии, не использованные в текущем финансовом году, могут использоваться получателем субсидии в очередном финансовом году на ту же цель на основании решения Департамента.

19. Получатель субсидии направляет в Департамент:

1) в срок до 27 декабря финансового года информацию о наличии у получателя субсидии финансовых обязательств, заключенных контрактов (договоров) в рамках достижения цели предоставления субсидии, срок оплаты по которым не наступил до 25 декабря текущего финансового года, в объеме, необходимом для исполнения субсидии соответствующих финансовых обязательств, контрактов (договоров), а также копии документов, заверенных руководителем получателя субсидии, подтверждающих наличие и объем указанных обязательств получателя субсидии;

2) в срок до 27 декабря финансового года информацию о размещенных в единой информационной системе извещениях об осуществлении закупок с указанием присвоенного номера;

3) не позднее 20 января года, следующего за годом предоставления субсидии, мотивированное обращение о подтверждении потребности направления остатков средств субсидии на те же цели с указанием причин неосвоения средств в течение финансового года.

20. Решение о направлении остатков средств субсидии в текущем финансовом году на ту же цель оформляется распоряжением Департамента в срок до 25 января текущего финансового года и в течение пяти рабочих дней со дня его принятия направляется получателю субсидии.

21. Остатки средств субсидии, не использованные на 1 января очередного финансового года, в отношении которых не принято решение о наличии потребности в направлении их на ту же цель в текущем финансовом году, подлежат возврату в доход областного бюджета в сроки, установленные бюджетным законодательством.

22. Поступления от возврата ранее произведенных получателем субсидии выплат, источником финансового обеспечения которых является субсидия, могут использоваться получателем субсидии для достижения цели, установленной при предоставлении субсидии, в соответствии с принятым Департаментом решением об

использовании в текущем финансовом году поступлений от возврата ранее произведенных получателями субсидии выплат, источником финансового обеспечения которых является субсидия, для достижения цели, установленной при предоставлении субсидии.

23. Получатель субсидии в течение пятнадцати календарных дней после поступлений от возврата ранее произведенных получателем субсидии выплат предоставляет Департаменту информацию о наличии у получателя субсидии неисполненных обязательств для достижения цели, установленной при предоставлении субсидии, источником финансового обеспечения которой являются средства от возврата, а также копии документов, подтверждающих наличие и объем указанных обязательств получателя субсидии и заверенных руководителем получателя субсидии.

24. Департамент в течение пятнадцати рабочих дней со дня поступления документов, указанных в пункте 23 настоящего Порядка, рассматривает их и принимает решение об использовании в текущем финансовом году поступлений от возврата ранее произведенных получателем субсидии выплат, источником финансового обеспечения которых является субсидия, для достижения цели, установленной при предоставлении субсидии, или об отказе в использовании средств субсидии, которое оформляется распоряжением Департамента и в течение пяти рабочих дней со дня его принятия направляется получателю субсидии.

Основанием для принятия решения об отказе в использовании средств субсидии является отсутствие у получателя субсидии неисполненных обязательств.

25. Поступления от возврата ранее произведенных получателем субсидии выплат, источником финансового обеспечения которых является субсидия, в отношении которых в течение тридцати рабочих дней не принято решение об использовании их в текущем финансовом году для достижения цели, установленной при предоставлении субсидии, подлежат возврату в течение пяти рабочих дней.

26. Соблюдение условий и цели предоставления субсидии подлежат обязательной проверке Департаментом и органами государственного финансового контроля в пределах имеющихся полномочий и в порядке, установленном законодательством Российской Федерации и соглашением.

27. В случае установления по итогам проверок, проведенных Департаментом и (или) органами государственного финансового контроля, нарушения цели и условий, недостижения результатов предоставления субсидии, субсидия подлежит возврату в доход областного бюджета:

1) на основании требования Департамента в срок не позднее десяти рабочих дней со дня получения требования о возврате в областной бюджет субсидии;

2) на основании представления и (или) предписания органа государственного финансового контроля в срок, установленный в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации.



Приложение № 1  
к Порядку определения объема и условий  
предоставления из областного бюджета  
субсидии областным государственным бюджетным  
и автономным учреждениям, подведомственным  
Департаменту здравоохранения Томской области, на  
адаптацию объектов сферы здравоохранения  
подпрограммы «Доступная среда» государственной  
программы «Социальная поддержка  
населения Томской области»

Форма

Начальнику Департамента  
здравоохранения Томской области

Пояснительная записка

Прошу предоставить субсидию на адаптацию объектов сферы здравоохранения подпрограммы «Доступная среда» государственной программы «Социальная поддержка населения Томской области», в размере \_\_\_\_\_ рублей.

Субсидия необходима для осуществления следующих мероприятий (перечисляются виды и информация о планируемых мероприятиях):

1. \_\_\_\_\_;
2. \_\_\_\_\_.

Подтверждаю отсутствие у учреждения просроченной задолженности перед областным бюджетом, в том числе по возврату субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в соответствии с иными правовыми актами, на первое число месяца, предшествующего месяцу, в котором планируется заключение соглашения о предоставлении субсидии.

Приложение на \_\_\_\_\_ листах.

Обязательно перечисляются прилагаемые документы, указанные в пункте 5 Порядка.

Руководитель учреждения

Фамилия, имя, отчество

(подпись) (последнее при наличии)

МП

Приложение № 2  
к Порядку определения объема и условий  
предоставления из областного бюджета  
субсидии областным государственным бюджетным  
и автономным учреждениям, подведомственным  
Департаменту здравоохранения Томской области, на  
адаптацию объектов сферы здравоохранения  
подпрограммы «Доступная среда» государственной  
программы «Социальная поддержка  
населения Томской области»

Форма

Начальнику Департамента  
здравоохранения Томской области

Заявка на перечисление субсидии на адаптацию объектов сферы здравоохранения

\_\_\_\_\_

(наименование учреждения)

№	Наименование субсидии	Наименование расходов, на финансовое обеспечение которых предоставляется субсидия	Объем субсидии, руб.

Код субсидии \_\_\_\_\_.

Перечень прилагаемых документов:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

Руководитель организации

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество  
(подпись) (последнее - при наличии)

Руководитель финансово-экономической службы

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество  
(подпись) (последнее - при наличии)

Главный бухгалтер

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество  
(подпись) (последнее - при наличии)

Исполнитель (фамилия, имя, отчество (при наличии), номер телефона)

Приложение № 3  
к Порядку определения объема и условий  
предоставления из областного бюджета  
субсидии областным государственным бюджетным  
и автономным учреждениям, подведомственным  
Департаменту здравоохранения Томской области, на  
адаптацию объектов сферы здравоохранения  
подпрограммы «Доступная среда» государственной  
программы «Социальная поддержка  
населения Томской области»

Показатели, необходимые для достижения результата предоставления Субсидии

№ п/п	Наименование показателя	Единица измерения	Значение на 2024 год
1	Количество осуществленных мероприятий в целях адаптации приоритетных объектов, для инвалидов и других маломобильных групп населения путем дооборудования и установки технических средств адаптации (приспособление входных групп, лестниц, путей движения внутри зданий, зон оказания услуг, оборудование помещений и санитарно-гигиенических комнат поручнями, приобретение и установка пандусов, подъемников, оснащение тактильными плитками, рельефными указателями, звуковыми информаторами, установка информационных табло для глухих и слабослышащих, проведение иных работ и иных приспособлений и технических средств)	Ед.	

Приложение № 4  
к Порядку определения объема и условий  
предоставления из областного бюджета  
субсидии областными государственными бюджетными  
и автономными учреждениями, подведомственным  
Департаменту здравоохранения Томской области, на  
адаптацию объектов сферы здравоохранения  
подпрограммы «Доступная среда» государственной  
программы «Социальная поддержка  
населения Томской области»

Форма

Начальнику Департамента  
здравоохранения Томской области

План мероприятий по достижению результатов предоставления субсидии на 20\_\_ г.

(наименование получателя субсидии)

Наименование результата	Наименование показателя	Плановое значение	Плановая дата достижения результата
1	2	3	4
Адаптация объектов сферы здравоохранения	Количество осуществленных мероприятий в целях адаптации приоритетных объектов, для инвалидов и других маломобильных групп населения путем дооборудования и установки технических средств адаптации (приспособление входных групп, лестниц, путей движения внутри зданий, зон оказания услуг, оборудование помещений и санитарно-гигиенических комнат поручнями, приобретение и установка пандусов, подъемников, оснащение тактильными плитками, рельефными указателями, звуковыми информаторами, установка информационных табло для глухих и слабослышащих, проведение иных работ и иных приспособлений и технических средств)		I квартал
			II квартал
			III квартал
			IV квартал

Руководитель организации

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество

	_____	
	(подпись)	(последнее - при наличии)
Руководитель финансово-экономической службы		фамилия, имя, отчество
	_____	
	(подпись)	(последнее - при наличии)
Главный бухгалтер		фамилия, имя, отчество
	_____	
	(подпись)	(последнее - при наличии)
Исполнитель (фамилия, имя, отчество (при наличии), номер телефона)		

Приложение № 5  
к Порядку определения объема и условий  
предоставления из областного бюджета  
субсидии областными государственными бюджетными  
и автономными учреждениями, подведомственным  
Департаменту здравоохранения Томской области, на  
адаптацию объектов сферы здравоохранения  
подпрограммы «Доступная среда» государственной  
программы «Социальная поддержка  
населения Томской области»

Форма

Отчет об осуществлении расходов, источником финансового обеспечения которых  
является субсидия  
на \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(наименование получателя субсидии)  
по соглашению от \_\_\_\_\_ 20\_\_ года № \_\_\_\_\_

1. Движение средств

№	Наименование показателя	Объем расходов, рублей
1	Объем субсидии	
2	Поступило средств субсидии	
3	Израсходовано средств	
4	Остаток средств субсидии на конец отчетного периода	

2. Сведения о направлении расходов средств субсидии

№	Наименование мероприятия	Предусмотрено бюджетных ассигнований на 20__ г., рублей	Кассовый расход, рублей
Итого			

Руководитель организации

\_\_\_\_\_  
(подпись)

фамилия, имя, отчество

(последнее при наличии)

Руководитель финансово-экономической службы

\_\_\_\_\_  
(подпись)

фамилия, имя, отчество

(последнее при наличии)

Главный бухгалтер

\_\_\_\_\_  
(подпись)

фамилия, имя, отчество

(последнее при наличии)

Исполнитель (фамилия, имя, отчество (при наличии), номер телефона)

Приложение № 6  
к Порядку определения объема и условий  
предоставления из областного бюджета  
субсидии областным государственным бюджетным  
и автономным учреждениям, подведомственным  
Департаменту здравоохранения Томской области, на  
адаптацию объектов сферы здравоохранения  
подпрограммы «Доступная среда» государственной  
программы «Социальная поддержка  
населения Томской области»

Форма

Отчет о достижении результата предоставления субсидии на \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(наименование получателя субсидии)  
по соглашению от \_\_\_\_\_ 20\_\_ года № \_\_\_\_\_

Наименование субсидии	Результат предоставления субсидии (показатель достижения результата предоставления субсидии), единица измерения		
		Плановое значение	Фактическое значение
Субсидия на адаптацию объектов сферы здравоохранения	Количество осуществленных мероприятий в целях адаптации приоритетных объектов, для инвалидов и других маломобильных групп населения путем дооборудования и установки технических средств адаптации (приспособление входных групп, лестниц, путей движения внутри зданий, зон оказания услуг, оборудование помещений и санитарно-гигиенических комнат поручнями, приобретение и установка пандусов, подъемников, оснащение тактильными плитками, рельефными указателями, звуковыми информаторами, установка информационных табло для глухих и слабослышащих, проведение иных работ и иных приспособлений и технических средств)		

Руководитель организации

\_\_\_\_\_  
(подпись)

фамилия, имя, отчество

(последнее при наличии)

Руководитель финансово-экономической службы

\_\_\_\_\_  
(подпись)

фамилия, имя, отчество

(последнее при наличии)

Главный бухгалтер

\_\_\_\_\_  
(подпись)

фамилия, имя, отчество

(последнее при наличии)

Исполнитель (фамилия, имя, отчество (при наличии), номер телефона)

Приложение № 7  
к Порядку определения объема и условий  
предоставления из областного бюджета  
субсидии областным государственным бюджетным  
и автономным учреждениям, подведомственным  
Департаменту здравоохранения Томской области, на  
адаптацию объектов сферы здравоохранения  
подпрограммы «Доступная среда» государственной  
программы «Социальная поддержка  
населения Томской области»

Форма

Отчет о реализации плана мероприятий по достижению результатов предоставления  
субсидии на \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(наименование получателя субсидии)  
по соглашению от \_\_\_\_\_ 20\_\_ года № \_\_\_\_\_

Наименование результата	Наименование показателя	Плановое значение	Фактически достигнуто е значение на конец отчетного периода	Дата достижения		Причина отклонений
				плановая (дд.мм.гггг )	фактическая я (дд.мм.гггг)	
1	2	3	4	5	6	7

Руководитель организации

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество

(подпись)

(последнее при наличии)

Руководитель финансово-  
экономической службы

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество

(подпись)

(последнее при наличии)

Главный бухгалтер

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество

(подпись)

(последнее при наличии)

Исполнитель (фамилия, имя, отчество (при наличии), номер телефона) ».



Приложение № 2 к приказу Департамента  
здравоохранения Томской области  
от 07.08.2024 № 66

«Приложение № 2  
к приказу Департамента здравоохранения  
Томской области от 11.10.2021 № 60

Порядок определения объема и условий предоставления из областного бюджета субсидии областным государственным бюджетным и автономным учреждениям, подведомственным Департаменту здравоохранения Томской области, на оснащение (дооснащение и (или) переоснащение) медицинскими изделиями медицинских учреждений, оказывающих детям-инвалидам медицинские услуги в целях реабилитации, подпрограммы «Доступная среда» государственной программы «Социальная поддержка населения Томской области»

## 1. Общие положения о предоставлении субсидии

1. Настоящий Порядок устанавливает правила определения объема и условий предоставления субсидии областным государственным учреждениям здравоохранения, подведомственным Департаменту здравоохранения Томской области, на оснащение (дооснащение и (или) переоснащение) медицинскими изделиями медицинских учреждений, оказывающих детям-инвалидам медицинские услуги в целях реабилитации подпрограммы «Доступная среда» государственной программы «Социальная поддержка населения Томской области» (далее - субсидия).

2. Целью предоставления субсидии является оснащение (дооснащение и (или) переоснащение) медицинскими изделиями медицинских учреждений, оказывающих детям-инвалидам медицинские услуги в целях реабилитации.

3. Субсидия предоставляется в пределах средств, предусмотренных сводной бюджетной росписью областного бюджета, в текущем финансовом году на реализацию мероприятия «Предоставление медицинских услуг в целях реабилитации детей-инвалидов в медицинских учреждениях» комплекса процессных мероприятий «Обеспечение условий доступности приоритетных объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения» подпрограммы «Доступная среда» государственной программы «Социальная поддержка населения Томской области», утвержденной постановлением Администрации Томской области от 27.09.2019 № 361а «Об утверждении государственной программы «Социальная поддержка населения Томской области».

4. Органом государственной власти, осуществляющим функции и полномочия учредителя в отношении получателя субсидии, до которого в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации как до получателя бюджетных средств доведены в установленном порядке лимиты бюджетных обязательств на предоставление субсидии на соответствующий финансовый год, является Департамент здравоохранения Томской области (далее - Департамент).

## 2. Условия и порядок предоставления субсидии

5. Для получения субсидии на цель, указанную в пункте 2 настоящего Порядка, получатель субсидии направляет в Департамент следующие документы:

1) пояснительная записка с обоснованием необходимости предоставления бюджетных средств (далее - пояснительная записка), содержащая указание на сумму запрашиваемых средств областного бюджета, по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку, включая расчет-обоснование суммы субсидии;

2) предложения поставщиков (подрядчиков, исполнителей);

3) план мероприятий по достижению результатов предоставления субсидии согласно приложению 4 к настоящему Порядку.

Документы, указанные в настоящем пункте, пункте 11 Порядка, предоставляются непосредственно, с помощью почтовой связи на бумажном носителе или с помощью защищенного канала связи Vip Net.

Для получения субсидии получатель субсидии вправе предоставить справку об отсутствии неисполненной обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах, по форме, установленной приказом Федеральной налоговой службы, на дату не ранее чем за один месяц до даты подачи пояснительной записки получателем субсидии.

В случае непредставления справки об отсутствии неисполненной обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах, по инициативе получателя субсидии Департамент запрашивает указанную справку на рабочий день, предшествующий дню подачи пояснительной записки получателем субсидии, в Федеральной налоговой службе в порядке межведомственного информационного взаимодействия в срок, указанный в пункте 6 настоящего Порядка.

6. Департамент в течение десяти рабочих дней с даты предоставления пояснительной записки получателем субсидии рассматривает документы, указанные в пункте 5 настоящего Порядка, принимает решение о предоставлении субсидии либо об отказе в предоставлении субсидии, о чем уведомляет получателя субсидии в течение трех рабочих дней со дня принятия соответствующего решения.

Решение о предоставлении субсидии оформляется распоряжением Департамента.

Проверка достоверности информации, содержащейся в представленных документах, осуществляется Департаментом с использованием сведений, полученных в порядке межведомственного информационного взаимодействия, а также из открытых источников.

7. Основаниями для отказа в предоставлении субсидии являются:

1) несоответствие представленных получателем субсидии документов требованиям, определенным в пункте 5 настоящего Порядка, или непредставление (представление не в полном объеме) документов, указанных в подпунктах 1 - 3 пункта 5 настоящего Порядка;

2) недостоверность информации, содержащейся в документах, указанных в пункте 5 настоящего Порядка;

3) несоответствие получателя субсидии требованиям, установленным в пункте 13 настоящего Порядка.

8. Размер субсидии (Рцс) рассчитывается по следующей формуле:

$$Рцс = K_{ми1} \times C1 + K_{ми2} \times C2 + .. + K_n \times C_n, \text{ где:}$$

$K_{ми1...n}$  - количество медицинских изделий, необходимых к приобретению в текущем финансовом году в целях реабилитации детей-инвалидов;

C1...n - стоимость единицы приобретаемого медицинского изделия.

Размер субсидии определяется на основании документов, представленных получателем субсидии в соответствии с пунктом 5 настоящего Порядка, и не может превышать размера бюджетных ассигнований и лимитов бюджетных обязательств, предусмотренных в текущем финансовом году Департаменту в областном бюджете на цель, указанную в пункте 2 настоящего Порядка.

9. Субсидия предоставляется из областного бюджета на основании соглашения о предоставлении субсидии, заключенного между Департаментом и получателем субсидии (далее - соглашение) разработанного в соответствии с типовой формой, утвержденной приказом Департамента финансов Томской области.

Условием заключения соглашения является соответствие получателя субсидии требованиям, установленным пунктом 13 настоящего Порядка.

Соглашение заключается в двух экземплярах в течение десяти рабочих дней со дня издания Департаментом распоряжения о предоставлении субсидии.

10. Условиями для заключения дополнительного соглашения о внесении изменений в соглашение, разработанное в соответствии с типовой формой, утвержденной приказом Департамента финансов Томской области, указанное в пункте 9 настоящего Порядка, являются:

- 1) изменение платежных реквизитов любой из сторон соглашения;
- 2) изменение кода бюджетной классификации, дополнительного кода расходов (Доп. КР), дополнительного функционального кода (Доп. ФК), кода субсидии, кода цели.

Дополнительное соглашение к соглашению заключается в течение десяти рабочих дней со дня получения мотивированного обращения от получателя субсидии или уведомления Департамента.

3) увеличение Департаменту, как получателю бюджетных средств, ранее доведенных лимитов бюджетных обязательств на предоставление субсидии;

4) уменьшение Департаменту ранее доведенных лимитов бюджетных обязательств на предоставление субсидии и достижение согласия по новым условиям соглашения;

5) внесение изменений в Порядок, влекущих за собой необходимость изменения условий предоставления субсидии, в том числе в части изменения результата, значения показателей, необходимых для достижения результата предоставления субсидии.

Дополнительное соглашение к соглашению заключается в течение десяти рабочих дней со дня получения мотивированного обращения от получателя субсидии или со дня принятия Решения Департаментом о предоставлении субсидии.

6) внесение изменений в части изменения результата, значения показателей, необходимых для достижения результата предоставления субсидии, а также изменение плановой даты достижения результата, предоставления субсидии.

Дополнительное соглашение к соглашению заключается в течение десяти рабочих дней со дня получения мотивированного обращения от получателя субсидии.

11. Условием для заключения дополнительного соглашения о расторжении соглашения, разработанного в соответствии с типовой формой соглашения о предоставлении из областного бюджета областному государственному бюджетному или автономному учреждению субсидий на иные цели, утвержденной приказом Департамента финансов Томской области, указанного в пункте 9 настоящего Порядка, является недостижение согласия по новым условиям при уменьшении Департаменту ранее доведенных лимитов бюджетных обязательств на

предоставление субсидии, приводящее к невозможности предоставления субсидий в размере, определенном в соглашении.

12. Основаниями для досрочного прекращения соглашения по решению Департамента в одностороннем порядке являются:

1) реорганизация (за исключением реорганизации в форме присоединения) или ликвидация учреждения;

2) нарушение учреждением целей и условий предоставления субсидии, установленных правовым актом и (или) соглашением.

13. Предоставление субсидии осуществляется Департаментом при соответствии получателя субсидии на дату не ранее чем за один месяц до даты подачи пояснительной записки получателем субсидии следующим требованиям:

1) получатель субсидии не имеет неисполненной обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах, на дату, указанную в справке об отсутствии неисполненной обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах, по форме, установленной приказом Федеральной налоговой службы;

2) получатель субсидии не имеет просроченной задолженности по возврату в бюджет Томской области субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами.

Решение о предоставлении субсидии оформляется распоряжением Департамента.

14. Результатом предоставления субсидии оснащение (дооснащение и (или) переоснащение) медицинскими изделиями медицинских учреждений, оказывающих детям-инвалидам медицинские услуги в целях реабилитации.

Показателем, необходимым для достижения результата предоставления субсидии, является количество приобретенных медицинских изделий медицинскими учреждениями, оказывающими детям-инвалидам медицинские услуги в целях реабилитации, согласно приложению № 3.

Значение показателя результативности предоставления субсидии устанавливается в Решении Департамента о предоставлении субсидии.

15. Критерием отбора получателей субсидии является наличие у получателей субсидии лицензии на осуществление медицинской деятельности, включая работы (услуги) по медицинской реабилитации.

16. Субсидия перечисляется Учреждению на лицевой счет, открытый в Департаменте финансов Томской области для отражения операций со средствами, предоставленными из областного бюджета в виде субсидий на иные цели, в соответствии с заявкой на перечисление субсидии по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку с приложением документов, подтверждающих возникновение фактической потребности в средствах субсидии, в том числе:

1) договор (контракт);

2) счет, счет-фактура на оплату;

3) акт приема – передачи, товарная-накладная.

### 3. Требования к отчетности

17. В целях соблюдения требований к отчетности получатель субсидии предоставляет в Департамент отчетность об осуществлении расходов, источником финансового обеспечения которых является субсидия, о достижении результатов

предоставления субсидии и о реализации плана мероприятий по достижению результатов предоставления субсидии в следующем порядке:

1) в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным кварталом, отчет об осуществлении расходов, источником финансового обеспечения которых является субсидия, по форме согласно приложению № 5 к настоящему Порядку;

2) в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным кварталом, отчет о достижении значения результата предоставления субсидии по форме согласно приложению № 6 к настоящему Порядку;

3) в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным кварталом, отчет о реализации плана мероприятий по достижению результатов предоставления субсидии по форме согласно приложению № 7 к настоящему Порядку.

Департамент вправе устанавливать в соглашении формы представления получателем субсидии дополнительной отчетности и сроки их представления.

#### 4. Порядок осуществления контроля за соблюдением целей, условий и порядка предоставления субсидии и ответственность за их несоблюдение

18. Остатки средств субсидии, не использованные в текущем финансовом году, могут использоваться получателем субсидии в очередном финансовом году на ту же цель на основании решения Департамента.

19. Получатель субсидии направляет в Департамент:

1) в срок до 27 декабря финансового года информацию о наличии у получателя субсидии финансовых обязательств, заключенных контрактов (договоров) в рамках достижения цели предоставления субсидии, срок оплаты по которым не наступил до 25 декабря текущего финансового года, в объеме, необходимом для исполнения субсидии соответствующих финансовых обязательств, контрактов (договоров), а также копии документов, заверенных руководителем получателя субсидии, подтверждающих наличие и объем указанных обязательств получателя субсидии;

2) в срок до 27 декабря финансового года информацию о размещенных в единой информационной системе извещениях об осуществлении закупок с указанием присвоенного номера;

3) не позднее 20 января года, следующего за годом предоставления субсидии, мотивированное обращение о подтверждении потребности направления остатков средств субсидии на те же цели с указанием причин неосвоения средств в течение финансового года. 20. Решение о направлении остатков средств субсидии в текущем финансовом году на ту же цель оформляется распоряжением Департамента в срок до 25 января текущего финансового года и в течение пяти рабочих дней со дня его принятия направляется получателю субсидии.

21. Остатки средств субсидии, не использованные на 1 января очередного финансового года, в отношении которых не принято решение о наличии потребности в направлении их на ту же цель в текущем финансовом году, подлежат возврату в доход областного бюджета в сроки, установленные бюджетным законодательством.

22. Поступления от возврата ранее произведенных получателем субсидии выплат, источником финансового обеспечения которых является субсидия, могут использоваться получателем субсидии для достижения цели, установленной при предоставлении субсидии, в соответствии с принятым Департаментом решением об использовании в текущем финансовом году поступлений от возврата ранее произведенных получателями субсидии выплат, источником финансового

обеспечения которых является субсидия, для достижения цели, установленной при предоставлении субсидии.

23. Получатель субсидии в течение пятнадцати календарных дней после поступлений от возврата ранее произведенных получателем субсидии выплат предоставляет Департаменту информацию о наличии у получателя субсидии неисполненных обязательств для достижения цели, установленной при предоставлении субсидии, источником финансового обеспечения которой являются средства от возврата, а также копии документов, подтверждающих наличие и объем указанных обязательств получателя субсидии и заверенных руководителем получателя субсидии.

24. Департамент в течение пятнадцати рабочих дней со дня поступления документов, указанных в пункте 23 настоящего Порядка, рассматривает их и принимает решение об использовании в текущем финансовом году поступлений от возврата ранее произведенных получателем субсидии выплат, источником финансового обеспечения которых является субсидия, для достижения цели, установленной при предоставлении субсидии, или об отказе в использовании средств субсидии, которое оформляется распоряжением Департамента и в течение пяти рабочих дней со дня его принятия направляется получателю субсидии.

Основанием для принятия решения об отказе в использовании средств субсидии является отсутствие у получателя субсидии неисполненных обязательств.

25. Поступления от возврата ранее произведенных получателем субсидии выплат, источником финансового обеспечения которых является субсидия, в отношении которых в течение тридцати рабочих дней не принято решение об использовании их в текущем финансовом году для достижения цели, установленной при предоставлении субсидии, подлежат возврату в течение пяти рабочих дней.

26. Соблюдение условий и цели предоставления субсидии подлежат обязательной проверке Департаментом и органами государственного финансового контроля в пределах имеющихся полномочий и в порядке, установленном законодательством Российской Федерации и соглашением.

27. В случае установления по итогам проверок, проведенных Департаментом и (или) органами государственного финансового контроля, нарушения цели и условий, недостижения результатов предоставления субсидии, субсидия подлежит возврату в доход областного бюджета:

1) на основании требования Департамента в срок не позднее десяти рабочих дней со дня получения требования о возврате в областной бюджет субсидии;

2) на основании представления и (или) предписания органа государственного финансового контроля в срок, установленный в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации.

Приложение № 1  
к Порядку определения объема и условий  
предоставления из областного бюджета субсидии  
областным государственным бюджетным и  
автономным учреждениям, подведомственным  
Департаменту здравоохранения Томской  
области, на оснащение (дооснащение и  
(или) переоснащение) медицинскими  
изделиями медицинских учреждений,  
оказывающих детям-инвалидам медицинские  
услуги в целях реабилитации,  
подпрограммы «Доступная среда»  
государственной программы «Социальная  
поддержка населения Томской области»

Форма

Начальнику Департамента  
здравоохранения Томской области

Пояснительная записка

Прошу предоставить субсидию на оснащение (дооснащение и (или) переоснащение) медицинскими изделиями медицинских учреждений, оказывающих детям-инвалидам медицинские услуги в целях реабилитации, подпрограммы «Доступная среда» государственной программы «Социальная поддержка населения Томской области», в размере \_\_\_\_\_ рублей.

Субсидия необходима для осуществления следующих мероприятий (перечисляются виды и информация о планируемых мероприятиях):

1. \_\_\_\_\_;
2. \_\_\_\_\_.

Подтверждаю отсутствие у учреждения просроченной задолженности перед областным бюджетом, в том числе по возврату субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в соответствии с иными правовыми актами, на первое число месяца, предшествующего месяцу, в котором планируется заключение соглашения о предоставлении субсидии.

Приложение на \_\_\_\_\_ листах.

Обязательно перечисляются прилагаемые документы, указанные в пункте 5 Порядка.

Руководитель учреждения

Фамилия, имя, отчество  
(подпись) (последнее при наличии)

МП

Приложение № 2  
к Порядку определения объема и условий  
предоставления из областного бюджета субсидии  
областным государственным бюджетным и  
автономным учреждениям, подведомственным  
Департаменту здравоохранения Томской  
области, на оснащение (дооснащение и  
(или) переоснащение) медицинскими  
изделиями медицинских учреждений,  
оказывающих детям-инвалидам медицинские  
услуги в целях реабилитации,  
подпрограммы «Доступная среда»  
государственной программы «Социальная  
поддержка населения Томской области»

Форма

Начальнику Департамента  
здравоохранения Томской области

Заявка на перечисление субсидии на адаптацию объектов сферы здравоохранения

\_\_\_\_\_

(наименование учреждения)

№	Наименование субсидии	Наименование расходов, на финансовое обеспечение которых предоставляется субсидия	Объем субсидии, руб.

Код субсидии \_\_\_\_\_.

Перечень прилагаемых документов:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

Руководитель организации

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество  
(подпись) (последнее - при наличии)

Руководитель финансово-экономической службы

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество  
(подпись) (последнее - при наличии)

Главный бухгалтер

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество  
(подпись) (последнее - при наличии)

Исполнитель (фамилия, имя, отчество (при наличии), номер телефона)



Приложение № 3  
к Порядку определения объема и условий  
предоставления из областного бюджета субсидии  
областным государственным бюджетным и  
автономным учреждениям, подведомственным  
Департаменту здравоохранения Томской  
области, на оснащение (дооснащение и  
(или) переоснащение) медицинскими  
изделиями медицинских учреждений,  
оказывающих детям-инвалидам медицинские  
услуги в целях реабилитации,  
подпрограммы «Доступная среда»  
государственной программы «Социальная  
поддержка населения Томской области»

Показатели, необходимые для достижения результата предоставления Субсидии

№ п/п	Наименование показателя	Единица измерения	Значение на 2024 год
1	Количество приобретенных медицинских изделий медицинскими учреждениями, оказывающими детям-инвалидам медицинские услуги в целях реабилитации	Ед.	

Приложение № 4  
к Порядку определения объема и условий  
предоставления из областного бюджета субсидии  
областным государственным бюджетным и  
автономным учреждениям, подведомственным  
Департаменту здравоохранения Томской  
области, на оснащение (дооснащение и  
(или) переоснащение) медицинскими  
изделиями медицинских учреждений,  
оказывающих детям-инвалидам медицинские  
услуги в целях реабилитации,  
подпрограммы «Доступная среда»  
государственной программы «Социальная  
поддержка населения Томской области»

Форма

Начальнику Департамента  
здравоохранения Томской области

План мероприятий по достижению результатов предоставления субсидии на 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (наименование получателя субсидии)

Наименование результата	Наименование показателя	Плановое значение	Плановая дата достижения результата
1	2	3	4
Оснащение (дооснащение и (или) переоснащение) медицинскими изделиями медицинских учреждений, оказывающих детям-инвалидам медицинские услуги в целях реабилитации	Количество приобретенных медицинских изделий медицинскими учреждениями, оказывающими детям-инвалидам медицинские услуги в целях реабилитации		I квартал
			II квартал
			III квартал
			IV квартал

Руководитель организации

\_\_\_\_\_  
(подпись)

фамилия, имя, отчество

(последнее - при наличии)

Руководитель финансово-экономической службы

\_\_\_\_\_  
(подпись)

фамилия, имя, отчество

(последнее - при наличии)

Главный бухгалтер

\_\_\_\_\_  
(подпись)

фамилия, имя, отчество

(последнее - при наличии)

Исполнитель (фамилия, имя, отчество (при наличии), номер телефона)

Приложение № 5  
к Порядку определения объема и условий  
предоставления из областного бюджета субсидии  
областным государственным бюджетным и  
автономным учреждениям, подведомственным  
Департаменту здравоохранения Томской  
области, на оснащение (дооснащение и  
(или) переоснащение) медицинскими  
изделиями медицинских учреждений,  
оказывающих детям-инвалидам медицинские  
услуги в целях реабилитации,  
подпрограммы «Доступная среда»  
государственной программы «Социальная  
поддержка населения Томской области»

Форма

Отчет об осуществлении расходов, источником финансового обеспечения которых  
является субсидия на \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(наименование получателя субсидии)  
по соглашению от \_\_\_\_\_ 20\_\_ года № \_\_\_\_\_

1. Движение средств

№	Наименование показателя	Объем расходов, рублей
1	Объем субсидии	
2	Поступило средств субсидии	
3	Израсходовано средств	
4	Остаток средств субсидии на конец отчетного периода	

2. Сведения о направлении расходов средств субсидии

№	Наименование мероприятия	Предусмотрено бюджетных ассигнований на 20__ г., рублей	Кассовый расход, рублей
Итого			

Руководитель организации \_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество  
(подпись) (последнее при наличии)

Руководитель финансово-экономической \_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество  
службы (подпись) (последнее при наличии)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество  
(подпись) (последнее при наличии)

Исполнитель (фамилия, имя, отчество (при наличии), номер телефона)

Приложение № 6  
к Порядку определения объема и условий  
предоставления из областного бюджета субсидии  
областным государственным бюджетным и  
автономным учреждениям, подведомственным  
Департаменту здравоохранения Томской  
области, на оснащение (дооснащение и  
(или) переоснащение) медицинскими  
изделиями медицинских учреждений,  
оказывающих детям-инвалидам медицинские  
услуги в целях реабилитации,  
подпрограммы «Доступная среда»  
государственной программы «Социальная  
поддержка населения Томской области»

Форма

Отчет о достижении результата предоставления субсидии на \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(наименование получателя субсидии)  
по соглашению от \_\_\_\_\_ 20\_\_ года № \_\_\_\_\_

Наименование субсидии	Результат предоставления субсидии (показатель достижения результата предоставления субсидии), единица измерения		
	Количество приобретенных медицинских изделий медицинскими учреждениями, оказывающими детям-инвалидам медицинские услуги в целях реабилитации	Плановое значение	Фактическое значение
Субсидия на оснащение (дооснащение и (или) переоснащение) медицинскими изделиями медицинских учреждений, оказывающих детям-инвалидам медицинские услуги в целях реабилитации			

Руководитель организации

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество

(подпись)

(последнее при наличии)

Руководитель финансово-экономической службы

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество

(подпись)

(последнее при наличии)

Главный бухгалтер

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество

(подпись)

(последнее при наличии)

Исполнитель (фамилия, имя, отчество (при наличии), номер телефона)

Приложение № 7  
к Порядку определения объема и условий  
предоставления из областного бюджета субсидии  
областным государственным бюджетным и  
автономным учреждениям, подведомственным  
Департаменту здравоохранения Томской  
области, на оснащение (дооснащение и  
(или) переоснащение) медицинскими  
изделиями медицинских учреждений,  
оказывающих детям-инвалидам медицинские  
услуги в целях реабилитации,  
подпрограммы «Доступная среда»  
государственной программы «Социальная  
поддержка населения Томской области»

Форма

Отчет о реализации плана мероприятий по достижению результатов предоставления  
субсидии на \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(наименование получателя субсидии)  
по соглашению от \_\_\_\_\_ 20\_\_ года № \_\_\_\_\_

Наименование результата	Наименование показателя	Плановое значение	Фактически достигнуто е значение на конец отчетного периода	Дата достижения		Причина отклонений
				плановая (дд.мм.гггг )	фактическая (дд.мм.гггг)	
1	2	3	4	5	6	7

Руководитель организации

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество

(подпись)

(последнее при наличии)

Руководитель финансово-  
экономической службы

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество

(подпись)

(последнее при наличии)

Главный бухгалтер

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество

(подпись)

(последнее при наличии)

Исполнитель (фамилия, имя, отчество (при наличии), номер телефона)».