



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

26.02.2024

№ 24

О внесении изменений в приказ
Департамента здравоохранения Томской области от 08.07.2021 № 47

В целях совершенствования нормативного правового акта
ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ Департамента здравоохранения Томской области от 08.07.2021 № 47 «Об установлении Порядка определения объема и условий предоставления из областного бюджета субсидии областным государственным бюджетным и автономным учреждениям, подведомственным Департаменту здравоохранения Томской области, на закупку аллергенов туберкулезных для проведения иммунодиагностики детского населения Томской области» (далее - Порядок) (Официальный интернет-портал правовой информации (www.pravo.gov.ru), 13.07.2021, № 7001202107130002) следующие изменения:

1) пункта 3 Порядка изложить в новой редакции:

«3. Субсидия предоставляется в пределах средств, предусмотренных сводной бюджетной росписью областного бюджета в текущем финансовом году, на реализацию мероприятия «Финансовое обеспечение закупки аллергенов туберкулезных для проведения иммунодиагностики детского населения Томской области» комплекса процессных мероприятий «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями» государственной программы «Развитие здравоохранения в Томской области», утвержденной постановлением Администрации Томской области от 27.09.2019 № 353а «Об утверждении государственной программы «Развитие здравоохранения в Томской области».»;

2) пункт 5 Порядка дополнить:

а) подпунктом 5 следующего содержания: «5) план мероприятий по достижению результатов предоставления субсидии согласно приложению № 5 к настоящему Порядку.»;

б) абзацами 7, 8 следующего содержания:

«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.»;

в) абзац 6 считать абзацем 9;

3) пункт 7 Порядка изложить в новой редакции:

«7. 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.»;

4) пункт 15 Порядка дополнить подпунктом 3 следующего содержания:

«3) отчет о реализации плана мероприятий по достижению результатов предоставления субсидии по форме согласно приложению № 6 к настоящему Порядку.»;

5) Дополнить Порядок Приложениями № 5, 6 согласно приложениям № 1, 2 к настоящему приказу соответственно.

2. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования и распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 01.01.2024.

Начальник департамента

Р.О. Фидаров



Приложение № 1 к приказу Департамента здравоохранения
Томской области
от 26.02.2024 № 24

«Приложение № 5
к Порядку
определения объема и условий предоставления
из областного бюджета субсидии областными государственными
бюджетным и автономным учреждениям на закупку аллергенов
туберкулезных для проведения иммунодиагностики детского
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
Охват детского населения, обеспеченный лекарственными препаратами	Количество доз закупленных аллергенов туберкулезных		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)»

Приложение № 2 к приказу Департамента здравоохранения
Томской области
от 26.02.2024 № 24
«Приложение № 6
к Порядку
определения объема и условий предоставления
из областного бюджета субсидии областными государственными
бюджетным и автономным учреждениям на закупку аллергенов
туберкулезных для проведения иммунодиагностики детского
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 достигнутое значение на конец отчетного периода	Дата достижения		Причина отклонений
				плановая (дд.мм.гггг)	фактичес кая (дд.мм.гг гг)	
1	2	3	4	5	6	7

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)»