



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

06.03.2024

№ 33

О внесении изменения в приказ Департамента здравоохранения Томской области от 05.02.2024 № 15

В целях совершенствования нормативного правового акта
ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ Департамента здравоохранения Томской области от 05.02.2024 № 15 «Об утверждении порядка определения объема и условия предоставления субсидии областным государственным бюджетным и автономным учреждениям здравоохранения, подведомственным Департаменту здравоохранения Томской области, на финансовое обеспечение деятельности учреждения в период проведения капитального ремонта» (Официальный интернет - портал правовой информации <http://pravo.gov.ru>, 07.02.2024, № 7001202402070002) (далее - Порядок) изменение, изложив Порядок в новой редакции согласно приложению к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования и распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 07.02.2024.

Начальник департамента

Р.О. Фидаров



Селиванова И.К.

Государственная регистрация
Дата: 11.03.2024
Номер: 297-60/2024

Приложение
к приказу Департамента
здравоохранения
Томской области
от 06.03.2024 № 33

«Приложение

Утвержден
приказом
Департамента здравоохранения
Томской области
от 05.02.2024 № 15

Порядок
определения объема и условия предоставления субсидии
областным государственным бюджетным и автономным учреждениям
здравоохранения, подведомственным Департаменту
здравоохранения Томской области, на финансовое
обеспечение деятельности учреждения в период проведения капитального ремонта

1. Общие положения о предоставлении субсидии

1. Настоящий Порядок устанавливает правила определения объема и условия предоставления субсидии областным государственным бюджетным и автономным учреждениям здравоохранения, подведомственным Департаменту здравоохранения Томской области (далее - получатели субсидии), на финансовое обеспечение деятельности учреждения в период проведения капитального ремонта (далее - субсидия).

2. Целью предоставления субсидии является финансовое обеспечение деятельности учреждения в период проведения капитального ремонта.

За счет средств субсидии осуществляются следующие мероприятия, возникшие в период проведения капитального ремонта, связанные с обеспечением деятельности учреждения:

- 1) начисление и выплата заработной платы руководителя;
- 2) начисление и выплата заработной платы сотрудникам учреждения, в соответствии с утвержденным штатным расписанием;
- 3) приобретение коммунальных услуг;
- 4) приобретение услуг связи;
- 5) приобретение услуг по монтажу (демонтажу) движимого имущества;
- 6) приобретение услуг грузчиков и грузоперевозки;
- 7) приобретение работ и услуг по содержанию имущества;
- 8) приобретение прочих работ и услуг (КОСГУ 226);
- 9) уплата имущественных налогов (земельный налог, транспортный налог, налог на имущество);
- 10) начисление социальных пособий и компенсаций персоналу в денежной форме (КОСГУ 266);

- 11) страхование транспортного средства;
- 12) приобретение материальных запасов (горюче-смазочные материалы, канцелярские и хозяйственные товары и прочее).

3. Субсидия предоставляется в пределах средств, предусмотренных сводной бюджетной росписью областного бюджета в текущем финансовом году, на реализацию мероприятия «Финансовое обеспечение деятельности учреждения в период проведения капитального ремонта» комплекса процессных мероприятий «Повышение эффективности функционирования системы здравоохранения Томской области» подпрограммы «Повышение эффективности системы организации медицинской помощи» 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».

4. Органом государственной власти, осуществляющим функции и полномочия учредителя в отношении получателей 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) пояснительную записку с обоснованием необходимости предоставления бюджетных средств, содержащую указание на сумму запрашиваемых средств областного бюджета, по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку, включая расчет-обоснование суммы субсидии, по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку,

- 2) предварительную смету, а также предложения поставщиков (подрядчиков, исполнителей), статистические данные и (или) иную информацию;

- 3) план мероприятий по достижению результатов предоставления субсидии согласно приложению № 3 к настоящему Порядку;

- 4) график перечисления субсидии согласно приложению № 4 к настоящему Порядку.

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, не позднее одного

рабочего дня с даты предоставления пояснительной записки получателем субсидии.

Документы, указанные в настоящем пункте, предоставляются непосредственно в Департамент, посредством почтовой связи на бумажном носителе, посредством электронной почты или нарочным способом.

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 пункте 5 настоящего Порядка;

2) недостоверность информации, содержащейся в документах, представленных получателем субсидии;

3) несоответствие получателя субсидии требованиям, установленным в пункте 13, 15 настоящего Порядка.

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

$$Рцс = S1 + S2 + \dots + Sn, \text{ где:}$$

$S1...n$ - стоимость затрат на осуществление мероприятий, перечисленных в пункте 2 настоящего Порядка (с 1-го по n-е) в текущем финансовом году, определяемых одним из следующих методов:

методом анализа рыночных индикаторов;

методом сравнимой цены;

затратным методом.

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

Дополнительное соглашение к соглашению заключается в течение пяти рабочих дней со дня письменного уведомления сторон соглашения об изменении реквизитов;

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

Дополнительное соглашение заключается в течение пяти рабочих дней со дня получения получателем субсидии письменного уведомления от Департамента.

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.

Дополнительное соглашение заключается в течение десяти рабочих дней со дня получения получателем субсидии письменного уведомления от Департамента.

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.

14. Результатом предоставления субсидии является исполнение учреждением финансовых обязательств, возникших в период проведения капитального ремонта, связанных с обеспечением деятельности учреждения, по состоянию на 31 декабря текущего финансового года.

Показателем, необходимым для достижения результата предоставления субсидии, является отсутствие у учреждения, осуществляющего деятельность в период проведения капитального ремонта, неисполненных финансовых обязательств, возникших в период проведения капитального ремонта, связанных с обеспечением

деятельности учреждения.

Значения показателей результативности предоставления субсидии устанавливаются в Решении Департамента о предоставлении субсидии.

15. Критерием отбора получателей целевых субсидий является осуществление деятельности учреждения в период проведения капитального ремонта.

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 графиком перечисления субсидии по форме согласно приложению № 4 к настоящему Порядку.

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 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, об объеме, необходимом для исполнения 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 текущем финансовом году в течение 10 рабочих дней со дня получения от учреждения документов, обосновывающих указанную потребность, но не позднее 1 марта 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, источником финансового обеспечения которых 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, несоблюдения цели и условий, установленных при предоставлении субсидии, 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 условия предоставления
субсидии областным государственным
бюджетным и автономным учреждениям
здравоохранения, подведомственным
Департаменту здравоохранения Томской
области, на финансовое обеспечение
деятельности учреждения в период проведения
капитального ремонта

Форма

Начальнику Департамента
здравоохранения Томской области

Пояснительная записка

Просим Вас предоставить субсидию на финансовое обеспечение деятельности учреждения в период проведения капитального ремонта в размере _____ руб.

Данная субсидия необходима для осуществления следующих мероприятий:

1. _____;
2. _____.

Подтверждаю отсутствие у учреждения просроченной задолженности по возврату в бюджет Томской области субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами, на дату не ранее чем за один месяц до даты подачи пояснительной записки получателем субсидии.

Обязательно перечисляются прилагаемые документы, указанные в пункте 5 Порядка определения объема и условий предоставления субсидии областным государственным бюджетным и автономным учреждениям здравоохранения, подведомственным Департаменту здравоохранения Томской области, на финансовое обеспечение деятельности учреждения в период проведения капитального ремонта.

Приложение: на ___ л.

Руководитель организации

(подпись)

фамилия, имя,
отчество
(последнее - при
наличии)

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

Приложение № 2
к Порядку
определения объема и условия предоставления
субсидии областным государственным
бюджетным и автономным учреждениям
здравоохранения, подведомственным
Департаменту здравоохранения Томской
области, на финансовое обеспечение
деятельности учреждения в период проведения
капитального ремонта

Форма

Расчет-обоснование суммы субсидии на финансовое обеспечение деятельности
учреждения в период проведения капитального ремонта

(наименование медицинской организации)

| Наименование показателя | Месяц 1 20__ г. | Месяц 2 20__ г. | Месяц 3 20__ г. | Месяц n 20__ г. | Итого за 20__ г. |
|--|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|---------------------|
| Остаток на начало периода | | | | | |
| Расходы всего: в т.ч. | | | | | |
| Фонд оплаты труда, в т.ч. | | | | | |
| 211 Зарботная плата руководителя | | | | | |
| 211 Зарботная плата сотрудников | | | | | |
| 213 Начисления на выплаты по оплате труда | | | | | |
| Расходы на текущую деятельность всего: в т.ч. | | | | | |
| 212 Прочие несоциальные выплаты персоналу в денежной форме | | | | | |
| 214 Прочие несоциальные выплаты персоналу в натуральной форме | | | | | |
| 221 Услуги связи | | | | | |
| 222 Транспортные услуги | | | | | |
| 223 Коммунальные услуги | | | | | |
| 225 Работы, услуги по содержанию имущества | | | | | |
| 226 Прочие работы, услуги | | | | | |
| 227 Страхование | | | | | |

| | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|
| 266 Социальные пособия и компенсация персоналу в денежной форме | | | | | |
| 291 Налоги, пошлины и сборы | | | | | |
| 296 Иные выплаты текущего характера физическим лицам | | | | | |
| 340 Увеличение стоимости материальных запасов | | | | | |
| Остаток средств на конец периода | | | | | |

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 № 3
к Порядку
определения объема и условия предоставления
субсидии областным государственным
бюджетным и автономным учреждениям
здравоохранения, подведомственным
Департаменту здравоохранения Томской
области, на финансовое обеспечение
деятельности учреждения в период проведения
капитального ремонта

Форма

Начальнику Департамента
здравоохранения Томской области

План мероприятий
по достижению результатов предоставления субсидии на финансовое обеспечение
деятельности учреждения в период проведения капитального ремонта
на 20__ г.

_____ (наименование получателя субсидии)

| Наименование результата | Наименование показателя | Плановое значение | Плановая дата достижения результата |
|--|---|-------------------|-------------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Исполнение учреждением финансовых обязательств, возникших в период проведения капитального ремонта, связанных с обеспечением деятельности учреждения, по состоянию на 31 декабря текущего финансового года | Отсутствие у учреждения, осуществляющего деятельность в период проведения капитального ремонта, неисполненных финансовых обязательств, возникших в период проведения капитального ремонта, связанных с обеспечением деятельности учреждения | | I квартал |
| | | | II квартал |
| | | | III квартал |
| | | | IV квартал |

Руководитель организации

(подпись)

фамилия, имя, отчество

(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 № 4
к Порядку
определения объема и условия предоставления
субсидии областным государственным
бюджетным и автономным учреждениям
здравоохранения, подведомственным
Департаменту здравоохранения Томской
области, на финансовое обеспечение
деятельности учреждения в период проведения
капитального ремонта

Начальнику Департамента
здравоохранения Томской области

Форма

График перечисления
субсидии на финансовое обеспечение деятельности учреждения в период
проведения капитального ремонта

(наименование организации)

| № п/п | Сроки перечисления субсидии | Код бюджетной классификации | | | Сумма, подлежащая перечислению, руб. |
|-------|--------------------------------|-----------------------------|------|-----|--|
| | | КФСР | КЦСР | КВР | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 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 № 5
к Порядку
определения объема и условия предоставления
субсидии областным государственным
бюджетным и автономным учреждениям
здравоохранения, подведомственным
Департаменту здравоохранения Томской
области, на финансовое обеспечение
деятельности учреждения в период проведения
капитального ремонта

Форма

Отчет об осуществлении расходов, источником финансового
обеспечения которых является субсидия на финансовое обеспечение деятельности
учреждения в период проведения капитального ремонта
на _____ 20__ г.

(наименование получателя субсидии)
по соглашению от _____ 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

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 № 6
к Порядку
определения объема и условия предоставления
субсидии областным государственным
бюджетным и автономным учреждениям
здравоохранения, подведомственным
Департаменту здравоохранения Томской
области, на финансовое обеспечение
деятельности учреждения в период проведения
капитального ремонта

Форма

Отчет о достижении результата
предоставления субсидии на финансовое обеспечение деятельности учреждения в
период проведения капитального ремонта
на _____ 20__ г.

(наименование получателя субсидии)
по соглашению от _____ № _____

| Наименование субсидии | Результат (показатель) предоставления субсидии, единица измерения | | |
|---|---|------------------------|---------------------------|
| Субсидия на финансовое обеспечение деятельности учреждения в период проведения капитального ремонта | Отсутствие у учреждения, осуществляющего деятельность в период проведения капитального ремонта, неисполненных финансовых обязательств, возникших в период проведения капитального ремонта, связанных с обеспечением деятельности учреждения | Плановое значение, ед. | Фактическое значение, ед. |
| | | | |

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 условия предоставления
субсидии областным государственным
бюджетным и автономным учреждениям
здравоохранения, подведомственным
Департаменту здравоохранения Томской
области, на финансовое обеспечение
деятельности учреждения в период проведения
капитального ремонта

Форма

Отчет о реализации плана мероприятий по достижению
результатов предоставления субсидии на финансовое обеспечение деятельности
учреждения в период проведения капитального ремонта _____ 20__ г.

(наименование получателя субсидии)
по соглашению от _____ № _____

| Наименование результата | Наименование показателя | Плано вое значе ние | Фактическ и достигнут ое значение на конец отчетного периода | Дата достижения | | Причин а отклоне ний |
|---|---|------------------------------|---|------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|
| | | | | плановая (дд.мм.гг гг) | фактичес кая (дд.мм.гг гг) | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Исполнение учреждением финансовых обязательств, возникших в период проведения капитального ремонта, связанных с обеспечением деятельности учреждения, по состоянию на 31 декабря текущего финансового года | Отсутствие у учреждения, осуществляющего деятельность в период проведения капитального ремонта, неисполненных финансовых обязательств, возникших в период проведения капитального ремонта, связанных с обеспечением деятельности учреждения | | | | | |

| | | |
|---|-----------|---------------------------|
| 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)»