



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

10.04.2024

№ 39

О внесении изменений 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 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» (Официальный интернет - портал правовой информации <http://pravo.gov.ru>, 07.02.2024, № 7001202402070002) (далее - приказ) следующие изменения:

1) в наименовании приказа и далее по тексту приказа слово «условий» заменить словом «условия»;

2) в преамбуле приказа из наименования постановления Администрации Томской области от 24.11.2020 № 558а «Об исполнительных органах государственной власти Томской области, уполномоченных на принятие нормативных правовых актов об установлении порядка определения объема и условий предоставления субсидий из областного бюджета областным государственным бюджетным и автономным учреждениям на иные цели» исключить слова «государственной власти»;

3) изложить 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, являющийся приложением к приказу, 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 15.03.2024.

3. Признать утратившим силу приказ Департамента здравоохранения Томской области от 06.03.2024 № 33 «О внесении изменения в приказ

Департамента здравоохранения Томской области от 05.02.2024 № 15»
(Официальный интернет - портал правовой информации <http://pravo.gov.ru>,
12.03.2024, № 7001202403120012).

И.о. начальника департамента



Ю.О. Воробьев

Приложение
к приказу Департамента
здравоохранения
Томской области
от 10.04.2024 № 39

«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.

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 требованию, установленному 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 отсутствии у получателя субсидии 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 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.

Приложение: на ___ л.

Руководитель организации

фамилия, имя,
отчество

(подпись)

(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

фамилия, имя, отчество

финансово-экономической
службы

(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, рублей
		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

(подпись)

фамилия, имя, отчество

(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)

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 значен ие	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

(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)»