



## ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ

### ПРИКАЗ

19.06.2024

№ 56

О внесении изменений в приказ Департамента здравоохранения Томской области от 29.06.2023 № 35

В целях совершенствования нормативного правового акта  
ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ Департамента здравоохранения Томской области от 29.06.2023 № 35 «Об утверждении Порядка определения объема и условий предоставления субсидии областным государственным бюджетным и автономным учреждениям здравоохранения, подведомственным Департаменту здравоохранения Томской области, на финансовое обеспечение расходов в целях содержания объектов имущества, приобретенных под размещение медицинской организации, не введенных в эксплуатацию, и оплату налога на имущество» (Официальный интернет-портал правовой информации ([www.pravo.gov.ru](http://www.pravo.gov.ru)), 03.07.2023, 7001202307030004) (далее - приказ) следующие изменения:

1) в преамбуле приказа слова «государственной власти» исключить;

2) в Порядке определения объема и условий предоставления субсидии областным государственным бюджетным и автономным учреждениям здравоохранения, подведомственным Департаменту здравоохранения Томской области, на финансовое обеспечение расходов в целях содержания объектов имущества, приобретенных под размещение медицинской организации, не введенных в эксплуатацию, и оплату налога на имущество, утвержденном указанным приказом (далее - Порядок):

а) пункт 3 изложить в следующей редакции:

«3. Субсидия предоставляется в пределах средств, предусмотренных сводной бюджетной росписью областного бюджета в текущем финансовом году на реализацию мероприятия «Финансовое обеспечение расходов в целях содержания объектов имущества, приобретенных под размещение медицинской организации, не введенных в эксплуатацию, и оплату налога на имущество» 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».»;

б) пункт 10 изложить в следующей редакции:

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

Государственная регистрация
Дата: 19.06.2024
Номер: 746-60/2024

- 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.»;

в) абзац 3 пункта 14 изложить в следующей редакции:

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

3) Приложение № 6 к Порядку изложить в редакции согласно приложению к настоящему приказу.

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

Начальник департамента

Р.О. Фидаров



Приложение  
к приказу Департамента  
здравоохранения  
Томской области  
от 19.06.2024 № 56

«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  
расходов в целях содержания объектов имущества,  
приобретенных под размещение медицинской организации,  
не введенных в эксплуатацию, и оплату налога на имущество

Форма

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

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

Наименование субсидии	Результат предоставления субсидии (показатель достижения результата предоставления субсидии), единица измерения		
Субсидия из областного бюджета на финансовое обеспечение расходов в целях содержания объектов имущества, приобретенных под размещение медицинской организации, не введенных в эксплуатацию, и оплату налога на имущество		Плановое значение	Фактическое значение
	Количество объектов имущества, приобретенных под размещение медицинской организации, не введенных в эксплуатацию, по которым обеспечено выполнение финансовых обязательств по содержанию и оплате налога на имущество		

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)»