



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

01.04.2021

№ 24

Об установлении Порядка определения объема и условий предоставления субсидии из областного бюджета областным государственным бюджетным и автономным учреждениям, подведомственным Департаменту здравоохранения Томской области, на проведение в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации медицинского освидетельствования участников программы переселения соотечественников и членов их семей в целях подтверждения отсутствия у них заболевания наркоманией, инфекционных заболеваний и заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)

В соответствии с абзацем 2 пункта 1 статьи 78¹ Бюджетного кодекса Российской Федерации, постановлением Правительства Российской Федерации от 22 февраля 2020 года № 203 «Об общих требованиях к нормативным правовым актам и муниципальным правовым актам, устанавливающим порядок определения объема и условия предоставления бюджетным и автономным учреждениям субсидий на иные цели», постановлением Администрации Томской области от 24 ноября 2020 года № 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»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Установить Порядок определения объема и условий предоставления субсидии из областного бюджета областным государственным бюджетным и автономным учреждениям, подведомственным Департаменту здравоохранения Томской области, на проведение в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации медицинского освидетельствования участников программы переселения соотечественников и членов их семей в целях подтверждения отсутствия у них заболевания наркоманией, инфекционных заболеваний и заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), согласно приложению к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования, распространяется на правоотношения, возникшие с 1 января 2021 года.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Начальник департамента



С.В. Дмитриев

Айкина К.В.
Меньшикова А.А.

Приложение
к приказу Департамента
здравоохранения Томской области
от 01.04.2021 №

Порядок определения объема и условий предоставления субсидии из областного бюджета областным государственным бюджетным и автономным учреждениям, подведомственным Департаменту здравоохранения Томской области, на проведение в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации медицинского освидетельствования участников программы переселения соотечественников и членов их семей в целях подтверждения отсутствия у них заболевания наркоманией, инфекционных заболеваний и заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)

Общие положения о предоставлении субсидии

1. Настоящий Порядок устанавливает правила определения объема и условий предоставления субсидии из областного бюджета на проведение в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации медицинского освидетельствования участников программы переселения соотечественников и членов их семей в целях подтверждения отсутствия у них заболевания наркоманией, инфекционных заболеваний и заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции) (далее – субсидия), областным государственным бюджетным и автономным учреждениям (далее – получатели субсидии), в отношении которых Департамент здравоохранения Томской области (далее – Департамент) осуществляет функции и полномочия учредителя.

2. Целью предоставления субсидии является проведение в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации медицинского освидетельствования участников программы переселения соотечественников и членов их семей в целях подтверждения отсутствия у них заболевания наркоманией, инфекционных заболеваний и заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции).

Субсидия предоставляется в рамках реализации основного мероприятия «Создание условий для адаптации и интеграции участников программы переселения соотечественников и членов их семей в принимающее сообщество» государственной программы «Развитие рынка труда в Томской области», утвержденной постановлением Администрации Томской области от 27.09.2019 № 348а «Об утверждении государственной программы «Развитие рынка труда в Томской области».

3. Главным распорядителем средств областного бюджета, до которого в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации как получателя бюджетных средств доведены в установленном порядке лимиты бюджетных обязательств на предоставление субсидии на соответствующий финансовый год, является Департамент.

Условия и порядок предоставления субсидии

4. Для получения субсидии на цель, указанную в пункте 2 настоящего Порядка, получатель субсидии направляет в Департамент пояснительную записку, содержащую обоснование необходимости предоставления бюджетных средств на цель, указанную в пункте 2 настоящего Порядка, по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку, включая расчет-обоснование суммы субсидии, в том числе предварительную смету на проведение медицинского освидетельствования участников программы переселения соотечественников и членов их семей.

5. Департамент осуществляет рассмотрение документов, указанных в пункте 4 настоящего Порядка, в течение десяти рабочих дней со дня предоставления документов получателем субсидии, в том числе на предмет достоверности содержащейся в представленных документах

информации, в пределах полномочий Департамента и принимает решение о предоставлении субсидии либо об отказе в предоставлении субсидии.

6. Субсидия предоставляется получателю субсидии при соблюдении следующих требований:

1) предоставление получателем субсидии документов, указанных в пункте 4 настоящего Порядка;

2) на 1-е число месяца, предшествующего месяцу, в котором планируется принятие решения о предоставлении субсидии, у получателя субсидии должна отсутствовать просроченная задолженность по возврату в областной бюджет субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами, и иная просроченная задолженность перед областным бюджетом.

Решение о предоставлении субсидии оформляется правовым актом Департамента.

7. Основаниями для отказа в предоставлении субсидии являются:

1) непредставление документов, указанных в пункте 4 настоящего Порядка;

2) несоответствие получателя субсидии требованию, установленному в подпункте 2 пункта 6 настоящего Порядка;

3) недостоверность информации, содержащейся в документах, представленных получателем субсидии.

Отказ в предоставлении субсидии оформляется в письменном виде, который в течение десяти рабочих дней со дня принятия решения об отказе в предоставлении субсидии направляется получателю субсидии.

8. Размер субсидии рассчитывается по формуле:

$$Р_{цс} = Ч * Ст, \text{ где:}$$

Ч – численность участников программы переселения соотечественников и членов их семей, которым необходимо пройти медицинское освидетельствование в учреждениях здравоохранения Томской области;

Ст – стоимость одного медицинского освидетельствования, включая необходимые лабораторные, рентгенологические исследования, а также осмотры врачей-специалистов.

9. Субсидия предоставляется из областного бюджета получателю субсидии на основании соглашения о предоставлении субсидии, заключенного между Департаментом и получателем субсидии (далее – соглашение).

Условия и порядок заключения соглашения о предоставлении субсидии, в том числе дополнительных соглашений к указанному соглашению, предусматривающих внесение в него изменений или его расторжение, предусматриваются типовой формой, установленной Департаментом финансов Томской области.

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

10. Департамент осуществляет перечисление субсидии получателю субсидии в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных в сводной бюджетной росписи на очередной финансовый год и плановый период на предоставление субсидий на иные цели в соответствии с заявкой на перечисление субсидии на проведение в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации медицинского освидетельствования участников программы переселения соотечественников и членов их семей в целях подтверждения отсутствия у них заболевания наркоманией, инфекционных заболеваний и заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку.

Субсидия перечисляется получателю субсидии на лицевой счет, открытый им в Департаменте финансов Томской области для отражения операций со средствами, предоставленными из областного бюджета в виде субсидии на иные цели. Сроки (периодичность)

перечисления субсидии определяются в соответствии со сроками (графиками) перечисления субсидии, предусмотренными в соглашении.

11. Результатом предоставления субсидии является создание условий для добровольного переселения соотечественников, проживающих за рубежом, в Томскую область для ее социально-экономического и демографического развития.

Показателем достижения результата предоставления субсидии является численность участников программы переселения соотечественников и членов их семей, прошедших медицинское освидетельствование в учреждениях здравоохранения Томской области.

12. Условиями заключения дополнительного соглашения к соглашению 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 ранее доведенных до Департамента лимитов бюджетных обязательств. В случае уменьшения Департаменту ранее доведенных лимитов бюджетных обязательств, приводящего к невозможности предоставления субсидий в размере, определенном в соглашении, в соглашение включается условие о согласовании новых условий соглашения путем заключения дополнительного соглашения к соглашению или заключается дополнительное соглашение о расторжении соглашения при недостижении согласия по новым условиям в течение десяти рабочих дней со дня получения получателем субсидии письменного уведомления от Департамента;

3) увеличение ранее доведенных до Департамента лимитов бюджетных обязательств. В случае увеличения ранее доведенных до Департамента лимитов бюджетных обязательств дополнительное соглашение к соглашению заключается в течение десяти рабочих дней со дня получения получателем субсидии письменного уведомления от Департамента;

Требования к отчетности

13. Получатель субсидии предоставляет в Департамент отчет об использовании предоставленной субсидии на цель, указанную в пункте 2 настоящего Порядка, в том числе об осуществлении расходов, произведенных получателем субсидии и о достижении результата, и показателей достижения результата, указанных в пункте 11 настоящего Порядка (далее – отчет), по формам, определенным в приложениях № 3, 4 к настоящему Порядку, а также иные отчеты, формы предоставления которых предусмотрены в соглашении.

Требования к отчетности предусматривают определение порядка, сроков и формы представления получателем субсидии отчетности о достижении результатов, иных показателей (при их установлении) и отчетности об осуществлении расходов, источником финансового обеспечения которых является субсидия, и право органа-учредителя устанавливать в соглашении дополнительные формы представления получателем субсидии указанной отчетности и сроки их представления.

При предоставлении субсидий учреждениям, осуществляющим в установленных федеральными законами, законами субъектов Российской Федерации, муниципальными правовыми актами случаях функции и полномочия главного распорядителя и получателя средств бюджетной системы Российской Федерации, отчетность о достижении результатов и отчетность об осуществлении расходов, источником финансового обеспечения которых является субсидия, формируются по формам, установленным соответственно Министерством финансов Российской Федерации, финансовым органом субъекта Российской Федерации, финансовым органом муниципального образования.

14. Получатель субсидии представляет в Департамент отчеты, указанные в пункте 13 настоящего Порядка, в следующие сроки:

1) ежеквартально до 20 числа месяца, следующего за отчетным периодом;

2) до 15 января финансового года, следующего за годом предоставления субсидии.

15. Отчеты, указанные в пункте 13 настоящего Порядка, об использовании субсидии составляются на 1 число месяца каждого квартала и нарастающим итогом с начала года.

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

16. Субсидия, не использованная в текущем финансовом году, может использоваться получателем субсидии в очередном финансовом году на ту же цель в соответствии с Порядком принятия Департаментом решения о наличии потребности в направлении не использованных в текущем финансовом году остатков средств субсидии на достижение цели, установленной при предоставлении субсидии, определенным в приложении № 5 к настоящему Порядку.

17. 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 Порядком принятия Департаментом решения об использовании в текущем финансовом году поступлений от возврата ранее произведенных получателями субсидии выплат, источником финансового обеспечения которых являются субсидия, для достижения цели, установленной при предоставлении субсидии, определенным в приложении № 6 к настоящему Порядку.

18. Проверка соблюдения условий, цели и порядка предоставления субсидии осуществляется Департаментом, органами государственного финансового контроля.

19. В случае установления по итогам проверок, проведенных Департаментом и (или) органами государственного финансового контроля, факта нарушения цели, условий и порядка предоставления субсидии, средства подлежат возврату в доход областного бюджета:

на основании требования Департамента – в срок не позднее десяти рабочих дней со дня получения требования получателем субсидии. В требовании о возврате в областной бюджет средств субсидии указывается объем средств, подлежащий возврату, определяемый в соответствии с Порядком;

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

20. В случае установления Департаментом и (или) уполномоченными органами государственного финансового контроля фактов недостижения цели, установленной пунктом 2 настоящего порядка и соглашением, и (или) результата предоставления субсидии, неустранения нарушений цели и (или) условий предоставления субсидии, невыполнения значений показателей, необходимых для достижения результата, соглашение по решению Департамента может быть расторгнуто в одностороннем порядке, а средства в объеме, пропорциональном величине недостижения значения результата, подлежат возврату в доход бюджета Томской области в срок не позднее тридцати календарных дней со дня получения соответствующего требования получателем субсидии.



Приложение № 1

к Порядку определения объема и условий предоставления субсидии из областного бюджета государственным бюджетным и автономным учреждениям, подведомственным Департаменту здравоохранения Томской области, на проведение в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации медицинского освидетельствования участников программы переселения соотечественников и членов их семей в целях подтверждения отсутствия у них заболевания наркоманией, инфекционных заболеваний и заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)

Форма

Начальнику Департамента
здравоохранения Томской области

Пояснительная записка

Просим Вас предоставить субсидию на проведение в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации медицинского освидетельствования участников программы переселения соотечественников и членов их семей в целях подтверждения отсутствия у них заболевания наркоманией, инфекционных заболеваний и заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), в размере _____ руб.

Данная субсидия необходима для осуществления следующих мероприятий (перечисляются виды и прочее):

1. _____;
2. _____;
3. _____.

Приложение* на _____ листах:

1. _____;
2. _____;
3. _____.

*обязательно перечисляются прилагаемые документы, указанные в пункте 4 Порядка определения объема и условий предоставления субсидии из областного бюджета областными государственными бюджетными и автономными учреждениями, подведомственными Департаменту здравоохранения Томской области, на проведение в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации медицинского освидетельствования участников программы переселения соотечественников и членов их семей в целях подтверждения отсутствия у них заболевания наркоманией, инфекционных заболеваний и заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции).

Руководитель учреждения

(подпись)

Фамилия, имя, отчество

(последнее при наличии)

М.П.

Приложение № 2

к Порядку определения объема и условий предоставления субсидии из областного бюджета государственным бюджетным и автономным учреждениям, подведомственным Департаменту здравоохранения Томской области, на проведение в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации медицинского освидетельствования участников программы переселения соотечественников и членов их семей в целях подтверждения отсутствия у них заболевания наркоманией, инфекционных заболеваний и заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)

Форма

Заявка на перечисление субсидии на проведение в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации медицинского освидетельствования участников программы переселения соотечественников и членов их семей в целях подтверждения отсутствия у них заболевания наркоманией, инфекционных заболеваний и заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)

(наименование медицинской организации)

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

Перечень прилагаемых документов:

1. _____
2. _____
3. _____

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 № 3

к Порядку определения объема и условий предоставления субсидии из областного бюджета государственным бюджетным и автономным учреждениям, подведомственным Департаменту здравоохранения Томской области, на проведение в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации медицинского освидетельствования участников программы переселения соотечественников и членов их семей в целях подтверждения отсутствия у них заболевания наркоманией, инфекционных заболеваний и заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)

Форма

Отчет об осуществлении расходов, произведенных получателем субсидии, на проведение в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации медицинского освидетельствования участников программы переселения соотечественников и членов их семей в целях подтверждения отсутствия у них заболевания наркоманией, инфекционных заболеваний и заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)

на _____ 20__ г.

(наименование медицинской организации)

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
1			
2			
3			
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)

Отчет принял:

_____ 20__ г.
(должность)

(подпись)

Фамилия, имя, отчество
(последнее - при наличии)

Приложение № 4

к Порядку определения объема и условий предоставления субсидии из областного бюджета государственным бюджетным и автономным учреждениям, подведомственным Департаменту здравоохранения Томской области, на проведение в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации медицинского освидетельствования участников программы переселения соотечественников и членов их семей в целях подтверждения отсутствия у них заболевания наркоманией, инфекционных заболеваний и заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)

Форма

Отчет о достижении результата и показателя достижения результата предоставления субсидии на проведение в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации медицинского освидетельствования участников программы переселения соотечественников и членов их семей в целях подтверждения отсутствия у них заболевания наркоманией, инфекционных заболеваний и заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)
на _____ 20__ г.

(наименование медицинской организации)

Наименование субсидии	Результат предоставления субсидии (показатель достижения результата предоставления субсидии), единица измерения		
	Численность участников программы переселения соотечественников и членов их семей, прошедших медицинское освидетельствование в учреждениях здравоохранения Томской области, человек	Плановое значение	Фактическое значение
Субсидия на проведение в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации медицинского освидетельствования участников программы переселения соотечественников и членов их семей в целях подтверждения отсутствия у них заболевания наркоманией, инфекционных заболеваний и заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)			

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)

Отчет принял:

_____ 20__ г.

(должность)

(подпись)

Фамилия, имя, отчество

(последнее - при наличии)

Приложение № 5

к Порядку определения объема и условий предоставления субсидии из областного бюджета государственным бюджетным и автономным учреждениям, подведомственным Департаменту здравоохранения Томской области, на проведение в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации медицинского освидетельствования участников программы переселения соотечественников и членов их семей в целях подтверждения отсутствия у них заболевания наркоманией, инфекционных заболеваний и заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)

Порядок принятия Департаментом решения о наличии потребности в направлении не использованных в текущем финансовом году остатков средств субсидии на достижение цели, установленной при предоставлении субсидии

1. Субсидия, не использованная в текущем финансовом году, может использоваться получателем субсидии в очередном финансовом году на ту же цель при наличии потребности в указанной субсидии в соответствии с правовым актом Департамента.

2. Получатель субсидии в срок до 20 января финансового года представляет Департаменту в соответствии с пунктом 4 Порядка определения объема и условий предоставления субсидии из областного бюджета областными государственными бюджетными и автономными учреждениями, подведомственными Департаменту здравоохранения Томской области, на проведение в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации медицинского освидетельствования участников программы переселения соотечественников и членов их семей в целях подтверждения отсутствия у них заболевания наркоманией, инфекционных заболеваний и заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), информацию о наличии у получателя субсидии неисполненных обязательств, источником финансового обеспечения которых являются не использованные на 1 января текущего финансового года остатки субсидии, а также копий документов, подтверждающих наличие и объем указанных обязательств получателя субсидии, заверенных руководителем получателя субсидии.

3. Департамент в течение десяти дней со дня поступления документов, указанных в пункте 2 настоящего Порядка, рассматривает их и принимает решение о направлении остатков субсидии в текущем финансовом году на ту же цель или об отказе использования остатков субсидии в текущем финансовом году, которое оформляется в письменном виде и направляется получателю субсидии.

4. Решение о направлении остатков субсидии в текущем финансовом году на ту же цель принимается в форме правового акта Департамента.

5. Остатки 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 срок до 1 марта текущего финансового года.

Приложение № 6

к Порядку определения объема и условий предоставления субсидии из областного бюджета государственным бюджетным и автономным учреждениям, подведомственным Департаменту здравоохранения Томской области, на проведение в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации медицинского освидетельствования участников программы переселения соотечественников и членов их семей в целях подтверждения отсутствия у них заболевания наркоманией, инфекционных заболеваний и заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)

Порядок принятия Департаментом решения об использовании в текущем финансовом году поступлений от возврата ранее произведенных получателями субсидии выплат, источником финансового обеспечения которых являются субсидия, для достижения цели, установленной при предоставлении субсидии

1. 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 правовым актом Департамента.

2. Получатель субсидии в течение пятнадцати календарных дней после поступлений от возврата ранее произведенных получателем субсидии выплат, предоставляет Департаменту в соответствии с пунктом 4 Порядка определения объема и условий предоставления субсидии из областного бюджета областными государственными бюджетными и автономными учреждениями, подведомственными Департаменту здравоохранения Томской области, на проведение в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации медицинского освидетельствования участников программы переселения соотечественников и членов их семей в целях подтверждения отсутствия у них заболевания наркоманией, инфекционных заболеваний и заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), 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 копий документов, подтверждающих наличие и объем указанных обязательств получателя субсидии, заверенных руководителем получателя субсидии.

3. Департамент в течение пятнадцати рабочих дней со дня поступления документов, указанных в пункте 2 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, которое оформляется в письменном виде и направляется получателю субсидии.

4. 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, принимается в форме правового акта Департамента.

5. 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 на счет Департамента.