



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

14.09.2022

№ 44

О внесении изменений в приказ Департамента здравоохранения Томской области от 29.03.2022 № 12

В целях совершенствования нормативного правового акта
ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ Департамента здравоохранения Томской области от 29.03.2022 № 12 «Об установлении Порядка определения объема и условий предоставления субсидии из областного бюджета областными государственными бюджетными и автономными учреждениями, подведомственными Департаменту здравоохранения Томской области, на финансовое обеспечение затрат на расширение зоны действия существующей сети радиосвязи с присоединением к сети диспетчерской связи ОГАУЗ «Станция скорой медицинской помощи» районов: с. Тимирязевское, с. Моряковский Затон, д. Лоскутово, п. Зональная станция, г. Томск» (Официальный интернет-портал правовой информации <http://pravo.gov.ru>, 30.03.2022, № 7001202203300002) следующие изменения:

1) в наименовании приказа слово «условий» заменить словом «условия»;

2) в Порядке определения объема и условия предоставления субсидии из областного бюджета областными государственными бюджетными и автономными учреждениями, подведомственными Департаменту здравоохранения Томской области, на финансовое обеспечение затрат на расширение зоны действия существующей сети радиосвязи с присоединением к сети диспетчерской связи ОГАУЗ «Станция скорой медицинской помощи» районов: с. Тимирязевское, с. Моряковский Затон, д. Лоскутово, п. Зональная станция, г. Томск (далее – Порядок), установленном указанным приказом:

1) дополнить пункт 5 подпунктом 3 следующего содержания:

«3) план мероприятий по достижению результатов предоставления субсидии согласно приложению 5 к настоящему Порядку.»;

2) изложить пункт 7 в следующей редакции:

«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 подпунктах 1 – 3 пункта 5 настоящего Порядка;

2) недостоверность информации, содержащейся в документах, указанных в пункте 5 настоящего Порядка;

3) несоответствие получателя субсидии требованиям, установленным в пункте 12 настоящего Порядка.

Проверка достоверности предоставленной получателем субсидии информации, а также проверка получателя субсидии на соответствие требованиям, указанным в пункте 5 настоящего Порядка, осуществляются Департаментом с использованием сведений, полученных в порядке межведомственного информационного взаимодействия, а также из открытых источников.»;

3) изложить пункт 11 в следующей редакции:

«11. Условием для заключения дополнительного соглашения о расторжении соглашения, 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.»;

4) дополнить пунктом 11-1 следующего содержания:

«11-1. 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;

3) недостижение учреждением значения результата предоставления субсидии.»;

5) изложить пункт 15 в следующей редакции:

«15. В целях соблюдения требований к отчетности получатель субсидии предоставляет в Департамент отчетность о расходах, 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 3 к настоящему Порядку;

2) в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным кварталом, — отчет о достижении результата предоставления субсидии по форме согласно приложению 4 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 6 к настоящему Порядку.

Департамент вправе устанавливать в соглашении формы представления получателем субсидии дополнительной отчетности и сроки их представления.»;

6) дополнить Порядок приложением № 5 в редакции согласно приложению к настоящему приказу;

7) дополнить Порядок приложением № 6 в редакции согласно приложению к настоящему приказу.

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

И.о. начальника департамента

А.О. Наумов

Рудковская Т.А.



Приложение № 5

к Порядку определения объема и условия предоставления субсидии из областного бюджета областным государственным бюджетным и автономным учреждениям, подведомственным Департаменту здравоохранения Томской области, на финансовое обеспечение затрат на расширение зоны действия существующей сети радиосвязи с присоединением к сети диспетчерской связи ОГАУЗ «Станция скорой медицинской помощи» районов: с. Тимирязевское, с. Моряковский Затон, д. Лоскутово, п. Зональная станция, г. Томск

Форма

Начальнику Департамента
здравоохранения Томской области

План мероприятий
по достижению результатов предоставления субсидии на _____ 20__ г.

(наименование получателя субсидии)

Наименование результата	Наименование показателя	Плановое значение	Плановая дата достижения результата
1	2	3	4
Расширение зоны существующей сети радиосвязи с присоединением к сети диспетчерской связи	Количество реализованных мероприятий по расширению зоны существующей сети радиосвязи с присоединением к сети диспетчерской связи		I квартал
			II квартал
			III квартал
			VI квартал

Руководитель организации

(подпись) Фамилия, имя, отчество
(последнее - при наличии)

Руководитель
финансово-экономической службы

(подпись) Фамилия, имя, отчество
(последнее - при наличии)

Главный бухгалтер

(подпись) Фамилия, имя, отчество
(последнее - при наличии)

Приложение № 6

к Порядку определения объема и условия предоставления субсидии из областного бюджета областным государственным бюджетным и автономным учреждениям, подведомственным Департаменту здравоохранения Томской области, на финансовое обеспечение затрат на расширение зоны действия существующей сети радиосвязи с присоединением к сети диспетчерской связи ОГАУЗ «Станция скорой медицинской помощи» районов: с. Тимирязевское, с. Моряковский Затон, д. Лоскутово, п. Зональная станция, г. Томск

Форма

Отчет о реализации плана мероприятий по достижению результатов предоставления субсидии на _____ 20__ г.

(наименование получателя субсидии)

Наименование результата	Наименование показателя	Плановое значение	Фактически достигнутое значение на конец отчетного периода	Дата достижения		Причина отклонений
				плановая (дд.мм.гг.)	фактическая (дд.мм.гг.)	
1	2	3	4	5	6	7
Расширение зоны существующей сети радиосвязи с присоединением к сети диспетчерской связи	Количество реализованных мероприятий по расширению зоны существующей сети радиосвязи с присоединением к сети диспетчерской связи					

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)