



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

02.09.2026

№ 61

О внесении изменений в приказ Департамента здравоохранения
Томской области от 10.12.2025 № 88

В целях совершенствования нормативного правового акта
ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ Департамента здравоохранения Томской области от 10.12.2025 № 88 «Об установлении порядка определения объема и условий предоставления субсидии на возмещение в полном объеме фактически осуществленных расходов областными государственными бюджетными и автономными учреждениями здравоохранения, подведомственных Департаменту здравоохранения Томской области, в период проведения специальной военной операции первичной медико-санитарной помощи при заболеваниях и состояниях, включенных в базовую программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, военнослужащим Вооруженных Сил Российской Федерации, находящимся в отпуске, в том числе по болезни» (Официальный интернет-портал правовой информации (www.pravo.gov.ru) 12.12.2025 № 7001202512120042) (далее – Приказ) следующие изменения:

1) наименование Приказа изложить в следующей редакции:

«Об утверждении Порядка определения объема и условий предоставления областным государственным бюджетным и автономным учреждениям здравоохранения, подведомственным Департаменту здравоохранения Томской области субсидии на оказание медицинскими организациями первичной медико-санитарной помощи при заболеваниях и состояниях, включенных в программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, военнослужащим Вооруженных Сил Российской Федерации, находящимся в отпуске, в том числе по болезни, включая возмещение фактически понесенных расходов за оказанную первичную медико-санитарную помощь»;

2) преамбулу Приказа дополнить словами:

«, постановлением Администрации Томской области от 15.03.2024 № 79а «Об установлении случаев, при которых к получателям субсидий не предъявляется требование 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, просроченной задолженности по возврату в бюджет Томской области субсидий, бюджетных инвестиций»;

3) пункт 1 Приказа изложить в следующей редакции:

«1. Установить Порядок определения объема и условий предоставления областным государственным бюджетным и автономным учреждениям здравоохранения, подведомственным Департаменту здравоохранения Томской области субсидии на оказание медицинскими организациями первичной медико-санитарной помощи при заболеваниях и состояниях, включенных в программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, военнослужащим Вооруженных Сил Российской Федерации, находящимся в отпуске, в том числе по болезни, включая возмещение фактически понесенных расходов за оказанную первичную медико-санитарную помощь, согласно приложению к настоящему приказу.»;

3) приложение к Приказу изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 1 января 2026 года.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

И.о.начальника департамента



Ю.О. Воробьев

Приложение
к приказу Департамента
здравоохранения Томской
области
от 02.09.2026 № 61

«Приложение
к приказу Департамента
здравоохранения Томской
области
от 10.12.2025 № 88

Порядок

определения объема и условий предоставления областным государственным бюджетным и автономным учреждениям здравоохранения, подведомственным Департаменту здравоохранения Томской области субсидии на оказание медицинскими организациями первичной медико-санитарной помощи при заболеваниях и состояниях, включенных в программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, военнослужащим Вооруженных Сил Российской Федерации, находящимся в отпуске, в том числе по болезни, включая возмещение фактически понесенных расходов за оказанную первичную медико-санитарную помощь

1. Общие положения о предоставлении субсидии

1. Настоящий Порядок устанавливает правила определения объема и условий предоставления субсидии на оказание медицинскими организациями первичной медико-санитарной помощи при заболеваниях и состояниях, включенных в программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, военнослужащим Вооруженных Сил Российской Федерации, находящимся в отпуске, в том числе по болезни, включая возмещение фактически понесенных расходов за оказанную первичную медико-санитарную помощь (далее – субсидия/Порядок) областным государственным бюджетным и автономным учреждениям (далее – получатели субсидии/учреждение), в отношении которых Департамент здравоохранения Томской области (далее – Департамент) осуществляет функции и полномочия учредителя.

2. Целью предоставления субсидии является оказание медицинскими организациями первичной медико-санитарной помощи при заболеваниях и состояниях, включенных в программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, военнослужащим Вооруженных Сил Российской Федерации, находящимся в отпуске, в том числе по болезни, включая возмещение фактически понесенных расходов за оказанную

первичную медико-санитарную помощь.

3. Предоставление субсидии носит заявительный характер.

4. Субсидия предоставляется в пределах средств, предусмотренных сводной бюджетной росписью областного бюджета, в текущем финансовом году на реализацию мероприятия «Оказание медицинскими организациями первичной медико-санитарной помощи при заболеваниях и состояниях, включенных в программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, военнослужащим Вооруженных Сил Российской Федерации, находящимся в отпуске, в том числе по болезни, включая возмещение фактически понесенных расходов за оказанную первичную медико-санитарную помощь» комплекса процессных мероприятий «Оказание медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни» 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».

5. 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 здравоохранения Томской области (далее - Департамент).

2. Условия и порядок предоставления субсидии

6. 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;

2) расчет-обоснование с приложением:

а) реестра на оказание медико-санитарной помощи при заболеваниях и состояниях, включенных в программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, военнослужащим Вооруженных Сил Российской Федерации, находящимся в отпуске, в том числе по болезни;

б) реестра фактически оказанной медико-санитарной помощи при заболеваниях и состояниях, включенных в программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, военнослужащим Вооруженных Сил Российской Федерации, находящимся в отпуске, в том числе по болезни (при возмещении фактически понесенных расходов за оказанную первичную медико-санитарную помощь);

в) иные документы, подтверждающие расходы, в том числе фактически понесенные за оказанную первичную медико-санитарную помощь;

3) план мероприятий по достижению результатов предоставления субсидии согласно приложению № 2 к настоящему Порядку с указанием не менее одной контрольной точки в квартал;

4) график перечисления субсидии согласно приложению № 3 к настоящему Порядку.

Проверка достоверности информации, содержащейся в представленных документах, осуществляется Департаментом с использованием сведений, полученных в порядке межведомственного информационного взаимодействия, а также из открытых источников.

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

7. Департамент в течение десяти рабочих дней с даты предоставления пояснительной записки получателем субсидии рассматривает документы, указанные в пункте 6 настоящего Порядка, принимает решение о предоставлении субсидии либо об отказе в предоставлении субсидии, о чем уведомляет получателя субсидии в течение пяти рабочих дней со дня принятия соответствующего решения в письменной форме с указанием оснований отказа в предоставлении субсидии.

Решение о предоставлении субсидии оформляется распоряжением Департамента.

8. Основаниями для отказа в предоставлении субсидии являются:

1) несоответствие представленных получателем субсидии документов требованиям, определенным в пункте 6 настоящего Порядка, или непредставление (представление не в полном объеме) документов, указанных в пункте 6 настоящего Порядка;

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

3) несоответствие получателя субсидии требованиям, установленным в пункте 9 настоящего Порядка.

Проверка достоверности информации, содержащейся в документах, указанных в пункте 6 настоящего Порядка, осуществляется Департаментом с использованием сведений, полученных в порядке межведомственного информационного взаимодействия, а также из открытых источников.

9. Предоставление субсидии осуществляется Департаментом при соответствии получателя субсидии на дату не ранее чем за один месяц до даты подачи пояснительной записки получателем субсидии требованию об отсутствии у учреждения просроченной задолженности по возврату в соответствующий бюджет бюджетной системы Российской Федерации, из которого планируется предоставление субсидии в соответствии с правовым актом, субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами, иной просроченной (неурегулированной) задолженности по денежным обязательствам перед Томской областью.

10. Размер субсидии (Рс) рассчитывается по формуле:

$$Рс = Рп + Рф, \text{ где:}$$

Рп – размер субсидии на оказание медико-санитарной помощи при заболеваниях и состояниях, включенных в программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, военнослужащим Вооруженных Сил Российской Федерации, находящимся в отпуске, в том числе по болезни, рассчитывается по формуле:

$$Рп = \sum (Сап1-n * На1-n + Сдсп1-n * Ндс1-n + Сдп1-n * Нд1-n), \text{ где:}$$

Сап1-n – планируемое количество случаев оказания медицинской помощи при заболеваниях и состояниях, включенных в программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в амбулаторных условиях;

На1-n – нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи в соответствии с тарифами на оплату медицинской помощи, установленными тарифным соглашением на соответствующий год субъекта Российской Федерации, или нормативы финансовых затрат, установленные территориальной программой бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в амбулаторных условиях;

Сдсп1-n – планируемое количество случаев оказания медицинской помощи при заболеваниях и состояниях, включенных в программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в условиях дневного стационара;

Ндс1-n – нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи в соответствии с тарифами на оплату медицинской помощи, установленными тарифным соглашением на соответствующий год субъекта Российской Федерации, или нормативы финансовых затрат, установленные территориальной программой бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в условиях дневного стационара;

Сдп1-n – планируемое количество случаев проведения отдельных диагностических (лабораторных) исследований при заболеваниях и состояниях, включенных в программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

Нд1-n – нормативы финансовых затрат на проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований в соответствии с тарифами на оплату медицинской помощи, установленными тарифным соглашением на соответствующий год субъекта Российской Федерации, или нормативы финансовых затрат, установленные территориальной программой бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

Рф – размер субсидии за фактически оказанную медико-санитарную помощь при заболеваниях и состояниях, включенных в программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

помощи, военнослужащим Вооруженных Сил Российской Федерации, находящимся в отпуске, в том числе по болезни (при возмещении фактически понесенных расходов за оказанную первичную медико-санитарную помощь), рассчитывается по формуле:

$$Рф = \sum (Ca1-n * Ha1-n + Cdc1-n * Hdc1-n + Cд1-n * Hd1-n, \text{ где:}$$

Ca1-n - количество случаев, по которым оказана медицинская помощь при заболеваниях и состояниях, включенных в программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в амбулаторных условиях;

Cdc1-n - количество случаев, по которым оказана медицинская помощь при заболеваниях и состояниях, включенных в программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в условиях дневного стационара;

Cд1-n - количество случаев, по которым проведены отдельные диагностические (лабораторные) исследования при заболеваниях и состояниях, включенных в программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

Размер субсидии определяется на основании документов, представленных получателем субсидии в соответствии с пунктом 6 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.

11. 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 9 настоящего Порядка.

Соглашение о предоставлении субсидии заключается в течение десяти рабочих дней со дня принятия Департаментом решения о предоставлении субсидии на бумажном носителе в соответствии с типовой формой, утвержденной Департаментом финансов Томской области.

12. Департамент осуществляет перечисление субсидии на цель, указанную в пункте 2 настоящего Порядка, в соответствии с графиком перечисления субсидии по форме согласно приложению № 3 к настоящему Порядку.

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

13. Результат предоставления субсидии: «Оказана медицинскими организациями первичная медико-санитарная помощь при заболеваниях и состояниях, включенных в программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, военнослужащим Вооруженных Сил Российской Федерации, находящимся в отпуске, в том числе по болезни».

Показателем, необходимым для достижения результата предоставления субсидии, является количество военнослужащих Вооруженных Сил Российской Федерации, находящихся в отпуске, в том числе по болезни, которым оказана первичная медико-санитарная помощь при заболеваниях и состояниях, включенных в программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

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

14. Заключение дополнительного соглашения:

1) Условиями для заключения дополнительного соглашения о внесении изменений в соглашение, разработанное в соответствии с типовой формой, утвержденной Департаментом финансов Томской области, являются:

а) изменение платежных реквизитов любой из сторон соглашения, изменение размера субсидии.

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

б) уменьшение Департаменту ранее доведенных лимитов бюджетных обязательств

на предоставление субсидии и достижение согласия по новым условиям соглашения.

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

в) увеличение Департаменту как получателю бюджетных средств ранее доведенных лимитов бюджетных обязательств на предоставление субсидии.

Дополнительное соглашение к соглашению заключается в течение десяти рабочих дней со дня принятия решения о предоставлении субсидии (распоряжение Департамента);

г) 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 письменного уведомления сторон соглашения;

д) 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 получателем субсидии письменного уведомления от Департамента;

е) 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 пяти рабочих дней со дня получения мотивированного обращения от получателя субсидии.

2) 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.

3) Основаниями для досрочного прекращения соглашения по решению Департамента в одностороннем порядке являются:

а) реорганизация (за исключением реорганизации в форме присоединения) или ликвидация учреждения;

б) нарушение учреждением целей и условий предоставления субсидии.

3. Требования к отчетности

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-го числа месяца, следующего за отчетным кварталом, отчет об осуществлении расходов, источником финансового обеспечения которых является субсидия, по форме согласно приложению № 4 к настоящему Порядку;

2) в срок до 5-го числа месяца, следующего за отчетным кварталом, отчет о достижении результата предоставления субсидии по форме согласно приложению № 5 к настоящему Порядку;

3) в срок до 5-го 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 дополнительные формы представления получателем субсидии отчетности и сроки их представления.

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

16. Остатки средств субсидии, неиспользованные в текущем финансовом году, могут использоваться получателем субсидии в очередном финансовом году на ту же цель на основании решения Департамента.

17. Получатель субсидии направляет в Департамент:

1) в срок до 25 декабря текущего финансового года мотивированное обращение о перечислении средств субсидии в связи с наличием фактически понесенных расходов, а также копии документов, заверенных руководителем получателя субсидии, подтверждающих наличие и объем указанных обязательств получателя субсидии;

2) 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.

18. Решение о направлении остатков средств субсидии в текущем финансовом году на ту же цель оформляется распоряжением Департамента в срок до 20 февраля текущего финансового года и в течение пяти рабочих дней со дня его принятия направляется получателю субсидии.

19. 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.

20. 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.

21. Получатель субсидии в течение пятнадцати календарных дней после поступлений от возврата ранее произведенных получателем субсидии выплат предоставляет Департаменту информацию о наличии у учреждения неисполненных обязательств для достижения цели, установленной при предоставлении субсидии, а также копии документов, подтверждающих наличие и объем указанных обязательств получателя субсидии.

22. Решение об использовании учреждением в текущем финансовом году поступлений от возврата ранее произведенных получателем субсидии выплат для достижения цели, установленной при предоставлении субсидии, или об

отказе в использовании средств субсидии, принимается Департаментом не позднее 10 рабочих дней со дня получения от учреждения информации и документов. Решение 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.

23. Поступления от возврата ранее произведенных получателем субсидии выплат, источником финансового обеспечения которых является субсидия, в отношении которых в течение тридцати рабочих дней со дня поступлений от возврата ранее произведенных получателем субсидии выплат не принято решение об использовании их в текущем финансовом году для достижения цели, установленной при предоставлении субсидии, подлежат возврату в областной бюджет в течение пяти рабочих дней.

24. Соблюдение условий и цели предоставления субсидии подлежит обязательной проверке Департаментом и органами государственного финансового контроля в пределах имеющихся полномочий и в порядке, установленном законодательством Российской Федерации и соглашением.

25. В случае установления по итогам проверок, проведенных Департаментом и (или) органами государственного финансового контроля, фактов нарушения цели и условий, 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;

3) если в сроки, указанные в подпунктах 1 - 2 пункта 25 настоящего Порядка, Учреждение не возвратило средства целевой субсидии, бюджетные средства подлежат взысканию Департаментом в судебном порядке.

26. Мониторинг достижения результата предоставления субсидии исходя из достижения значений результатов предоставления субсидии, определенных соглашением, и событий, отражающих факт завершения мероприятия по получению результата предоставления субсидии (контрольная точка), проводится Департаментом здравоохранения Томской области в порядке и по формам, установленным приказом Министерства финансов Российской Федерации от 27.04.2024 № 53н «Об утверждении Порядка проведения мониторинга достижения результатов предоставления субсидий, в том числе грантов в форме субсидий, юридическим лицам, в том числе бюджетным и автономным учреждениям, индивидуальным предпринимателям, физическим лицам - производителям товаров, работ, услуг».

Приложение № 1

к Порядку определения объема и условий предоставления областным государственным бюджетным и автономным учреждениям здравоохранения, подведомственным Департаменту здравоохранения Томской области субсидии на оказание медицинскими организациями первичной медико-санитарной помощи при заболеваниях и состояниях, включенных в программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, военнослужащим Вооруженных Сил Российской Федерации, находящимся в отпуске, в том числе по болезни, включая возмещение фактически понесенных расходов за оказанную первичную медико-санитарную помощь

Форма

Начальнику Департамента
здравоохранения Томской области

Пояснительная записка

Просим Вас предоставить субсидию на оказание первичной медико-санитарной помощи при заболеваниях и состояниях, включенных в программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, военнослужащим Вооруженных Сил Российской Федерации, находящимся в отпуске, в том числе по болезни, включая возмещение фактически понесенных расходов за оказанную первичную медико-санитарную помощь в размере _____ руб.

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, иной просроченной (неурегулированной) задолженности по денежным обязательствам перед Томской областью на дату не ранее чем за один месяц до даты подачи пояснительной записки получателем субсидии.

Приложение на _____ листах:

1. _____;
2. _____.

Руководитель _____
субсидии _____

получателя

(подпись)

(расшифровка подписи)

Обязательно перечисляются прилагаемые документы, указанные в пункте 6 Порядка определения объема и условий предоставления областным государственным бюджетным и автономным учреждениям здравоохранения, подведомственным Департаменту здравоохранения Томской области субсидии на оказание медицинскими организациями первичной медико-санитарной помощи при заболеваниях и состояниях, включенных в программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, военнослужащим Вооруженных Сил Российской Федерации, находящимся в отпуске, в том числе по болезни, включая возмещение фактически понесенных расходов за оказанную первичную медико-санитарную помощь

Приложение № 2

к Порядку определения объема и условий предоставления областным государственным бюджетным и автономным учреждениям здравоохранения, подведомственным Департаменту здравоохранения Томской области субсидии на оказание медицинскими организациями первичной медико-санитарной помощи при заболеваниях и состояниях, включенных в программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, военнослужащим Вооруженных Сил Российской Федерации, находящимся в отпуске, в том числе по болезни, включая возмещение фактически понесенных расходов за оказанную первичную медико-санитарную помощь

Форма
Начальнику Департамента
здравоохранения Томской области

План

мероприятий по достижению результатов предоставления субсидии на 20__ г.

(наименование получателя субсидии)

Наименование результата предоставления Субсидии, контрольной точки (мероприятия)	Наименование показателя	Плановое значение	Плановая дата достижения результата (ДД.ММ.ГГГГ)
1	2	3	4
Результат предоставления Субсидии:			
Контрольная точка (мероприятие) 1.1			
Контрольная точка (мероприятие) 1.2			
...			
Результат предоставления Субсидии:			
Контрольная точка (мероприятие) 2.1			
Контрольная точка (мероприятие) 2.2			

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 условий предоставления областным государственным бюджетным и автономным учреждениям здравоохранения, подведомственным Департаменту здравоохранения Томской области субсидии на оказание медицинскими организациями первичной медико-санитарной помощи при заболеваниях и состояниях, включенных в программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, военнослужащим Вооруженных Сил Российской Федерации, находящимся в отпуске, в том числе по болезни, включая возмещение фактически понесенных расходов за оказанную первичную медико-санитарную помощь

Форма

График

на перечисление субсидии на оказание медицинскими организациями первичной медико-санитарной помощи при заболеваниях и состояниях, включенных в программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, военнослужащим Вооруженных Сил Российской Федерации, находящимся в отпуске, в том числе по болезни, включая возмещение фактически понесенных расходов за оказанную первичную медико-санитарную помощь

(наименование организации)						
по соглашению от _____ № _____						
№ п/п	Сроки перечисления субсидии	Код бюджетной классификации				Сумма, подлежащая перечислению, рублей
		КЦСР	КВР	КФСР	КОСГУ	
Итого						

Руководитель организации

_____ фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)
(подпись)

Руководитель финансово-экономической службы

_____ фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)
(подпись)

Главный бухгалтер

_____ фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)
(подпись)

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

Приложение № 4

к Порядку определения объема и условий предоставления областным государственным бюджетным и автономным учреждениям здравоохранения, подведомственным Департаменту здравоохранения Томской области субсидии на оказание медицинскими организациями первичной медико-санитарной помощи при заболеваниях и состояниях, включенных в программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, военнослужащим Вооруженных Сил Российской Федерации, находящимся в отпуске, в том числе по болезни, включая возмещение фактически понесенных расходов за оказанную первичную медико-санитарную помощь

Форма

Отчет

об осуществлении расходов, источником финансового обеспечения которых является субсидия на _____ 20__ год

(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__ год, 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

(подпись)

фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)

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

Приложение № 5

к Порядку определения объема и условий предоставления областным государственным бюджетным и автономным учреждениям здравоохранения, подведомственным Департаменту здравоохранения Томской области субсидии на оказание медицинскими организациями первичной медико-санитарной помощи при заболеваниях и состояниях, включенных в программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, военнослужащим Вооруженных Сил Российской Федерации, находящимся в отпуске, в том числе по болезни, включая возмещение фактически понесенных расходов за оказанную первичную медико-санитарную помощь

Форма

Отчет

о достижении результата предоставления субсидии на _____ 20__ год

(наименование получателя субсидии)

по соглашению от _____ № _____

Наименование субсидии	Результат предоставления субсидии (показатель достижения результата предоставления субсидии), единица измерения		
Субсидия на оказание медицинскими организациями первичной медико-санитарной помощи при заболеваниях и состояниях, включенных в программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, военнослужащим Вооруженных Сил Российской Федерации, находящимся в отпуске, в том числе по болезни, включая возмещение фактически понесенных расходов за оказанную первичную медико-санитарную помощь	Количество военнослужащих Вооруженных Сил Российской Федерации, находящихся в отпуске, в том числе по болезни, которым оказана первичная медико-санитарная помощь при заболеваниях и состояниях, включенных в программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	Плановое значение	Фактическое значение

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 № 6

к Порядку определения объема и условий предоставления областным государственным бюджетным и автономным учреждениям здравоохранения, подведомственным Департаменту здравоохранения Томской области субсидии на оказание медицинскими организациями первичной медико-санитарной помощи при заболеваниях и состояниях, включенных в программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, военнослужащим Вооруженных Сил Российской Федерации, находящимся в отпуске, в том числе по болезни, включая возмещение фактически понесенных расходов за оказанную первичную медико-санитарную помощь

Форма

Отчет о реализации плана мероприятий по достижению результата предоставления субсидии на _____ 20__ год

(наименование получателя субсидии)
по соглашению _____ от № _____

Наименование результата предоставления Субсидий, контрольной точки	Единица измерения		Плановое значение результата предоставления Субсидий, контрольной точки	Плановый срок достижения результата предоставления Субсидий, контрольной точки на текущий финансовый год	Отметка о достижении результата предоставления Субсидий, контрольной точки
	наименование	Код по ОКЕ И			
1	2	3	4	5	6
Результат предоставления Субсидий 1:					
Контрольная точка 1.1:...					
Результат предоставления Субсидий 2:					
Контрольная точка 2.1:...					

Приложение: копии документов, подтверждающих достижение результата предоставления субсидий, контрольной точки.

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).».