



# ПРАВИТЕЛЬСТВО ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

29 декабря 2021 г.

№ 923-п

г. Тюмень

*О внесении изменений  
в постановление от 29.12.2020  
№ 862-п*

В приложение к постановлению Правительства Тюменской области от 29.12.2020 № 862-п «Об утверждении порядка определения объема и условия предоставления из областного бюджета государственным бюджетным и автономным учреждениям, функции и полномочия учредителя в отношении которых осуществляет Департамент здравоохранения Тюменской области, субсидий на иные цели» внести следующие изменения:

1. В пункте 3:

абзацы второй – одиннадцатый считать подпунктами «а»-«к» соответственно;

в абзаце одиннадцатом пунктуационный знак «точка» заменить пунктуационным знаком «точка с запятой»;

дополнить новым абзацем двенадцатым следующего содержания:

«л) регионального проекта «Модернизация первичного звена здравоохранения», направленного на достижение целей и целевых показателей федерального проекта «Модернизация первичного звена здравоохранения» национального проекта «Здравоохранение».».

2. Пункт 9 после абзаца второго подпункта 10 дополнить абзацами следующего содержания:

«11) регионального проекта «Модернизация первичного звена здравоохранения»:

- осуществление капитального ремонта зданий медицинских организаций и их обособленных структурных подразделений, расположенных в том числе в сельской местности, рабочих поселках, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. человек;

- приобретение и монтаж быстровозводимых модульных конструкций медицинских организаций;

- приобретение объектов недвижимого имущества медицинских организаций;

- приобретение оборудования в медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, а также в медицинские организации, расположенные в сельской местности, рабочих поселках, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. человек;

- приобретение автомобильного транспорта в медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, а также в медицинские организации, расположенные в сельской местности, рабочих поселках, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. человек для доставки пациентов в медицинские организации, медицинских работников до места жительства пациентов, а также для перевозки биологических материалов для исследований, доставки лекарственных препаратов до жителей отдаленных районов.

Значения результатов предоставления субсидии устанавливаются в соглашении, заключаемом между Департаментом и учреждением.».

### 3. В пункте 15:

абзацы второй, третий изложить в следующей редакции:

«- отчет об осуществлении расходов, источником финансового обеспечения которых является субсидия, по форме, установленной приложением 1 к настоящему Порядку, в течение трех рабочих дней месяца, следующего за отчетным кварталом;

- отчет о достижении результатов предоставления субсидий, установленных пунктом 9 настоящего Порядка, по форме, установленной приложением 2 к настоящему Порядку, не позднее 15 рабочих дней, следующих за отчетным кварталом (годом).»;

абзацы четвертый, пятый исключить.

4. Приложения № 1, 2 к Порядку определения объема и условия предоставления из областного бюджета государственным бюджетным и автономным учреждениям, функции и полномочия учредителя в отношении которых осуществляет Департамент здравоохранения Тюменской области, субсидий на иные цели изложить в редакции согласно приложениям № 1, 2 к настоящему постановлению соответственно.

Губернатор области



А.В. Моор

Приложение № 1  
к постановлению Правительства  
Тюменской области  
от 29 декабря 2021 г. № 923-п

**Отчет об осуществлении расходов, источником финансового обеспечения которых является субсидия**

дата \_\_\_\_\_ номер соглашения \_\_\_\_\_

Отчёт  
об осуществлении расходов, источником финансового обеспечения которых является субсидия

на \_\_\_\_\_ 20\_\_ год

Наименование учреждения: \_\_\_\_\_

Наименование бюджета: \_\_\_\_\_

Периодичность: \_\_\_\_\_

Вид субсидии: \_\_\_\_\_

Единица измерения: руб. (с точностью до второго десятичного знака)

заполняется нарастающим итогом с начала года

**раздел 1 Движение финансовых средств**

КБК		Остаток на начало года			Остаток на начало года по расчетам		Поступило средств на отчетную дату	Фактический расход на отчетную дату (начислено)		Кассовый расход на отчетную дату		Остаток на конец отчетного периода	
КФСР	КЦСР (в соответствии с соглашением)	Всего	Подтвержденный	Подлежащий возврату	дебиторская задолженность	кредиторская задолженность		Всего	в т.ч. за отчетный квартал	Всего	в т.ч. за отчетный квартал	по фактическим расходам	по кассовым расходам
	Итого	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

**раздел 2 Принятые обязательства**

Договор		Исполнитель по договору	Сумма по договору		Остаток на начало года (справочно)		Исполнено		Остаток исполнения договора		Остаток на конец отчетного периода	
Дата	Номер		Всего	за счет средств субсидии	дебиторская задолженность	кредиторская задолженность	Фактический расход	Кассовый расход	Фактический расход	Кассовый расход	дебиторская задолженность	кредиторская задолженность
		Итого	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

**раздел 3 Результат**

Сумма субсидии, предусмотренная соглашением на отчетную дату	Итого сумма по договорам за счет средств субсидии на отчетную дату	Экономия/дефицит на отчетную дату	Возвращено средств в результате экономии на отчетную дату	Реквизиты платежного документа по возврату	Пояснения причин не возврата при наличии экономии	Реквизиты письма на согласование использования экономии	Начислен доход текущего года (401.40.152(162) / 401.10.152(162))	
							С начала года	за отчетный квартал
	-	-						

Руководитель учреждения \_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель \_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение № 2  
к постановлению Правительства  
Тюменской области  
от 29 декабря 2021 г. № 923-п

**Отчет о достижении результатов предоставления субсидии**

**Раздел I**

на \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Наименование медицинского учреждения: \_\_\_\_\_

№ п/п	Наименование результата предоставления субсидии	Единица измерения результата предоставления субсидии	Значение результата		Причины недостижения результата предоставления субсидии
			По плану на 202__год	Фактически	
1	2	3	4	5	6
1.					

Руководитель учреждения

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Исполнитель \_\_\_\_\_  
(Должность)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(подпись) (фамилия, инициалы)

(подпись) (фамилия, инициалы)

(телефон)

## Раздел II

на \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Наименование медицинского учреждения: \_\_\_\_\_

Реквизиты Соглашения \_\_\_\_\_

Наименование имущества, услуг, работ на приобретение которых предоставлена субсидия	Размер субсидии по соглашению, руб.	Дата и номер заключенного договора	Наименование приобретенного имущества, услуг, работ	Стоимость по договору, руб.	Срок по договору	Фактический срок приобретения имущества, выполнения услуг, работ	Экономия, после заключения договора, руб.
1	2	3	4	5	6	7	8

Руководитель учреждения

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы)

Исполнитель \_\_\_\_\_

(должность)

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_

(телефон)