



## ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ

### ПРИКАЗ

20.10.2026

№ 65

О внесении изменений в приказ Департамента здравоохранения  
Томской области от 26.02.2021 №10

В целях совершенствования нормативного правового акта  
ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ Департамента здравоохранения Томской области от 26.02.2021 № 10 «Об установлении порядка определения объема и условий предоставления субсидии из областного бюджета областными государственными бюджетными и автономными учреждениями, подведомственными Департаменту здравоохранения Томской области, на реализацию региональных проектов модернизации первичного звена здравоохранения» (Официальный интернет-портал правовой информации, ([www.pravo.gov.ru](http://www.pravo.gov.ru)) 02.03.2021 № 7001202103020013) (далее – приказ) следующие изменения:

1) наименование приказа изложить в следующей редакции:

«Об установлении порядков определения объема и условий предоставления субсидий из областного бюджета областными государственными бюджетными и автономными учреждениями, подведомственными Департаменту здравоохранения Томской области, на реализацию региональных проектов модернизации первичного звена здравоохранения»;

2) пункт 1-2 приказа изложить в следующей редакции:

«1-2. Установить Порядок определения объема и условий предоставления субсидии из областного бюджета областными государственными бюджетными и автономными учреждениями, подведомственными Департаменту здравоохранения Томской области, на реализацию региональных проектов модернизации первичного звена здравоохранения (приобретение и монтаж быстровозводимых модульных конструкций медицинских организаций, строительство некапитальных строений медицинских организаций) (далее - приказ), согласно приложению № 3 к настоящему приказу.»;

3) в Порядке определения объема и условий предоставления субсидии из областного бюджета областными государственными бюджетными и автономными учреждениями, подведомственными Департаменту здравоохранения Томской области, на реализацию региональных проектов модернизации первичного звена здравоохранения (оснащение автомобильным транспортом медицинских организаций) (далее – Порядок № 1), установленном

приложением № 1 к приказу:

а) пункт 6 изложить в следующей редакции:

«6. Департамент в течение десяти рабочих дней с даты предоставления пояснительной записки получателем субсидии рассматривает документы, указанные в пункте 5 настоящего Порядка, принимает решение о предоставлении субсидии либо об отказе в предоставлении субсидии.

Решение о предоставлении субсидии оформляется распоряжением Департамента.

В случае принятия решения об отказе в предоставлении субсидии Департамент уведомляет получателя субсидии в течение пяти рабочих дней со дня принятия соответствующего решения в письменной форме с указанием оснований отказа в предоставлении субсидии.»;

б) пункт 12 изложить в следующей редакции:

«12. Предоставление субсидии осуществляется Департаментом при соответствии получателя субсидии на дату не ранее чем за один месяц до даты подачи пояснительной записки получателем субсидии, следующим требованиям:

1) отсутствию у получателя субсидии на едином налоговом счете или непревышении размера, определенного пунктом 3 статьи 47 Налогового кодекса Российской Федерации, задолженности по уплате налогов, сборов и страховых взносов в бюджеты бюджетной системы Российской Федерации, указанную в справке 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, по форме, установленной приказом Федеральной налоговой службы;

2) получатель субсидии не имеет просроченной задолженности по возврату в соответствующий бюджет бюджетной системы Российской Федерации субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами, и иной просроченной (неурегулированной) задолженности по денежным обязательствам перед соответствующим публично-правовым образованием, из бюджета которого планируется предоставление субсидий, за исключением случаев предоставления субсидии на осуществление мероприятий по реорганизации или ликвидации учреждения, предотвращение аварийной (чрезвычайной) ситуации, ликвидацию последствий и осуществление восстановительных работ в случае наступления аварийной (чрезвычайной) ситуации, погашение задолженности по судебным актам, вступившим в законную силу, исполнительным документам, а также за исключением иных случаев, установленных федеральными законами, нормативными правовыми актами Правительства Российской Федерации, высшего исполнительного органа субъекта Российской Федерации, муниципальными правовыми актами местной администрации.»;

в) пункт 15 изложить в следующей редакции:

«15. В целях соблюдения требований к отчетности получатель субсидии предоставляет в Департамент в государственной интегрированной информационной системе управления общественными финансами «Электронный бюджет» отчетность о расходах, источником финансового обеспечения которых является субсидия, о достижении значений 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 о расходах, 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 значений результатов 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.

Отчеты предоставляются нарастающим итогом с начала года по состоянию на 1 число квартала, следующего за отчетным.

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

г) приложения № 1, № 2, №3, № 4 к Порядку № 1 изложить в новой редакции согласно приложению № 1, № 2, №3, № 4 к настоящему приказу;

4) в Порядке определения объема и условий предоставления субсидии из областного бюджета областными государственными бюджетными и автономными учреждениями, подведомственным Департаменту здравоохранения Томской области, на реализацию региональных проектов модернизации первичного звена здравоохранения (приведение материально-технической базы медицинских организаций в соответствии с требованиями порядков оказания медицинской помощи, их дооснащение и переоснащение оборудованием для оказания медицинской помощи) (далее – Порядок № 2), установленном приложением № 2 к приказу:

а) пункт 6 изложить в следующей редакции:

«6. Департамент в течение десяти рабочих дней с даты предоставления пояснительной записки получателем субсидии рассматривает документы, указанные в пункте 5 настоящего Порядка, принимает решение о предоставлении субсидии либо об отказе в предоставлении субсидии.

Решение о предоставлении субсидии оформляется распоряжением Департамента.

В случае принятия решения об отказе в предоставлении субсидии Департамент уведомляет получателя субсидии в течение пяти рабочих дней со дня принятия соответствующего решения в письменной форме с указанием оснований отказа в предоставлении субсидии.»;

б) пункт 12 изложить в следующей редакции:

«12. Предоставление субсидии осуществляется Департаментом при соответствии получателя субсидии на дату не ранее чем за один месяц до даты подачи пояснительной записки получателем субсидии, следующим требованиям:

1) отсутствию у получателя субсидии на едином налоговом счете или непревышении размера, определенного пунктом 3 статьи 47 Налогового кодекса Российской Федерации, задолженности по уплате налогов, сборов и страховых взносов в бюджеты бюджетной системы Российской Федерации, указанную в справке 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, по форме, установленной приказом Федеральной налоговой службы;

2) получателю субсидии не имеет просроченной задолженности по возврату в соответствующий бюджет бюджетной системы Российской Федерации субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами, и иной просроченной (неурегулированной) задолженности по денежным обязательствам перед соответствующим публично-правовым образованием, из бюджета которого планируется предоставление субсидий, за исключением случаев предоставления субсидии на осуществление мероприятий по реорганизации или ликвидации учреждения, предотвращение аварийной (чрезвычайной) ситуации, ликвидацию последствий и осуществление восстановительных работ в случае наступления аварийной (чрезвычайной) ситуации, погашение задолженности по судебным актам, вступившим в законную силу, исполнительным документам, а также за исключением иных случаев, установленных федеральными законами, нормативными правовыми актами Правительства Российской Федерации, высшего исполнительного органа субъекта Российской Федерации, муниципальными правовыми актами местной администрации.»;

в) пункт 13 изложить в следующей редакции:

«13. Результатом использования субсидии (показателем достижения результата предоставления субсидии) является приобретение оборудования в медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, а также в медицинские организации, расположенные в сельской местности, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 100 тыс. человек.

Показателем достижения результата предоставления субсидии является количество единиц приобретенного оборудования, в медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, а также медицинские организации, расположенные в сельской местности, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 100 тыс. человек.»;

г) пункт 15 изложить в следующей редакции:

«15. В целях соблюдения требований к отчетности получатель субсидии предоставляет в Департамент в государственной интегрированной

информационной системе управления общественными финансами «Электронный бюджет» отчетность о расходах, источником финансового обеспечения которых является субсидия, о достижении значений 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 о расходах, 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 значений результатов 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.

Отчеты предоставляются нарастающим итогом с начала года по состоянию на 1 число квартала, следующего за отчетным.

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

д) приложения № 1, № 2, № 3, № 4 к Порядку № 2, изложить в новой редакции согласно приложению № 5, № 6, № 7, № 8 к настоящему приказу;

4) Порядок определения объема и условий предоставления субсидии из областного бюджета областными государственными бюджетными и автономными учреждениями, подведомственным Департаменту здравоохранения Томской области, на реализацию региональных проектов модернизации первичного звена здравоохранения (реализация национальных проектов в части расходов инвестиционного характера за счет средств, высвобождаемых в результате списания задолженности областного бюджета по бюджетным кредитам, предоставляемым из федерального бюджета) (создание (приобретение, строительство, монтаж) некапитальных объектов первичного звена здравоохранения), утвержденный указанным приказом изложить в новой редакции согласно приложению № 9 к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 25.08.2026 года.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

И.о. начальника Департамента



Ю.О. Воробьев

Приложение № 1  
к приказу  
Департамента здравоохранения  
Томской области  
от 20.10.2026 № 65

«Приложение № 1  
к Порядку определения объема  
и условий предоставления субсидии  
из областного бюджета областным  
государственным бюджетным  
и автономным учреждениям,  
подведомственным Департаменту  
здравоохранения Томской области,  
на реализацию региональных проектов  
модернизации первичного звена  
здравоохранения (оснащение  
автомобильным транспортом  
медицинских организаций)

Форма

Начальнику Департамента  
здравоохранения Томской области

Пояснительная записка

Просим Вас предоставить субсидию на реализацию региональных проектов модернизации первичного звена здравоохранения (оснащение автомобильным транспортом медицинских организаций) в размере \_\_\_\_\_ руб.

Данная субсидия необходима для:

1. \_\_\_\_\_;
2. \_\_\_\_\_.

Подтверждаю отсутствие у учреждения просроченной задолженности по возврату в соответствующий бюджет бюджетной системы Российской Федерации субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами, и иной просроченной (неурегулированной) задолженности по денежным обязательствам перед соответствующим публично-правовым образованием, из бюджета которого планируется предоставление субсидий, за исключением случаев предоставления субсидии на осуществление мероприятий по реорганизации или ликвидации учреждения, предотвращение аварийной (чрезвычайной)

1. \_\_\_\_\_ ;
2. \_\_\_\_\_ ;
3. \_\_\_\_\_ .

Руководитель организации \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

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

Примечание: Обязательно перечисляются прилагаемые документы, указанные в пункте 5 Порядка определения объема и условий предоставления субсидии из областного бюджета областным государственным бюджетным и автономным учреждениям, подведомственным Департаменту здравоохранения Томской области, на реализацию региональных проектов модернизации первичного звена здравоохранения (оснащение автомобильным транспортом медицинских организаций).

Прилагается расчет-обоснование суммы субсидии (расчет начальной (максимальной) цены контракта в соответствии с Федеральным законом от 05.04.2013 № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» и Федеральным законом от 18.07.2011 № 223-ФЗ «О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц»).

Приложение № 2  
к приказу  
Департамента здравоохранения  
Томской области  
от 20.10.2026 № 65

«Приложение № 2  
к Порядку определения объема  
и условий предоставления субсидии  
из областного бюджета областным  
государственным бюджетным  
и автономным учреждениям,  
подведомственным Департаменту  
здравоохранения Томской области,  
на реализацию региональных проектов  
модернизации первичного звена  
здравоохранения (оснащение  
автомобильным транспортом  
медицинских организаций)

Форма

Заявка № \_\_\_\_

на перечисление субсидии на реализацию региональных проектов  
модернизации первичного звена здравоохранения (оснащение автомобильным  
транспортом медицинских организаций)

(наименование медицинской организации)

по соглашению от \_\_\_\_ № \_\_\_\_

| Наименование расходов, на финансовое обеспечение<br>которых предоставляется субсидия | КФСР, КОСГУ* | Объем субсидии,<br>рублей |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------|---------------------------|
|                                                                                      |              |                           |
| Итого:                                                                               |              |                           |

Аналитический код субсидии \_\_\_\_\_

\*КФСР - код функциональной статьи расходов

КОСГУ - классификация операций сектора государственного управления

Приложение: на \_\_\_\_\_ листах:

1. \_\_\_\_\_;
2. \_\_\_\_\_;
3. \_\_\_\_\_.

Руководитель организации \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

Руководитель финансово-  
экономической службы

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Главный бухгалтер

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

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

---

Примечание: Обязательно перечисляются прилагаемые документы, указанные в пункте 14 Порядка определения объема и условий предоставления субсидии из областного бюджета областным государственным бюджетным и автономным учреждениям, подведомственным Департаменту здравоохранения Томской области, на реализацию региональных проектов модернизации первичного звена здравоохранения (оснащение автомобильным транспортом медицинских организаций)».».

Приложение № 3  
к приказу  
Департамента здравоохранения  
Томской области  
от 20.10.2026 № 65

«Приложение № 3  
к Порядку определения объема  
и условий предоставления субсидии  
из областного бюджета областным  
государственным бюджетным  
и автономным учреждениям,  
подведомственным Департаменту  
здравоохранения Томской области,  
на реализацию региональных проектов  
модернизации первичного звена  
здравоохранения (оснащение  
автомобильным транспортом  
медицинских организаций)

Форма

Отчет

о расходах, источником финансового обеспечения которых является субсидия  
по состоянию на \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(наименование получателя субсидии)

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) (расшифровка подписи)

Руководитель финансово-  
экономической службы

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Главный бухгалтер

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

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

Приложение № 4  
к приказу  
Департамента здравоохранения  
Томской области  
от 20.10.2026 № 65

«Приложение № 4  
к Порядку определения объема  
и условий предоставления субсидии  
из областного бюджета областным  
государственным бюджетным  
и автономным учреждениям,  
подведомственным Департаменту  
здравоохранения Томской области,  
на реализацию региональных проектов  
модернизации первичного звена  
здравоохранения (оснащение  
автомобильным транспортом  
медицинских организаций)

Форма

Отчет

о достижении значений результатов предоставления субсидии по состоянию на  
\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(наименование получателя субсидии)

| Наименование субсидии                                                                                                                                    | Показатель, необходимый для достижения результата предоставления субсидии                                                                                                             |                                       |                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------|
|                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                       | Плановое значение (количество единиц) | Фактическое значение (количество единиц) |
| Субсидия на реализацию региональных проектов модернизации первичного звена здравоохранения (оснащение автомобильным транспортом медицинских организаций) |                                                                                                                                                                                       |                                       |                                          |
|                                                                                                                                                          | количество единиц приобретенных транспортных средств (за исключением автомобилей скорой медицинской помощи) в медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь |                                       |                                          |
|                                                                                                                                                          | количество единиц приобретенных ПМК в медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь                                                                         |                                       |                                          |

Руководитель организации \_\_\_\_\_

|                                             |           |                       |
|---------------------------------------------|-----------|-----------------------|
|                                             | (подпись) | (расшифровка подписи) |
| Руководитель финансово-экономической службы | _____     | _____                 |
|                                             | (подпись) | (расшифровка подписи) |
| Главный бухгалтер                           | _____     | _____                 |
|                                             | (подпись) | (расшифровка подписи) |

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

Приложение № 5  
к приказу  
Департамента здравоохранения  
Томской области  
от 20.10.2026 № 65

«Приложение № 1  
к Порядку определения объема и условий  
предоставления субсидии из областного  
бюджета областным государственным  
бюджетным и автономным учреждениям,  
подведомственным Департаменту  
здравоохранения Томской области, на  
реализацию региональных проектов  
модернизации первичного звена  
здравоохранения (приведение материально-  
технической базы медицинских организаций в  
соответствие с требованиями порядков  
оказания медицинской помощи, их  
дооснащение и переоснащение оборудованием  
для оказания медицинской помощи)

Форма

Начальнику Департамента  
здравоохранения Томской области

#### Пояснительная записка

Просим Вас предоставить субсидию на реализацию региональных проектов модернизации первичного звена здравоохранения (приведение материально-технической базы медицинских организаций в соответствие с требованиями порядков оказания медицинской помощи, их дооснащение и переоснащение оборудованием для оказания медицинской помощи) в размере \_\_\_\_\_ руб.

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

1. \_\_\_\_\_;
2. \_\_\_\_\_;
3. \_\_\_\_\_.

Подтверждаю отсутствие у учреждения просроченной задолженности по возврату в соответствующий бюджет бюджетной системы Российской Федерации субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами, и иной просроченной

(неурегулированной) задолженности по денежным обязательствам перед соответствующим публично-правовым образованием, из бюджета которого планируется предоставление субсидий, за исключением случаев предоставления субсидии на осуществление мероприятий по реорганизации или ликвидации учреждения, предотвращение аварийной (чрезвычайной) ситуации, ликвидацию последствий и осуществление восстановительных работ в случае наступления аварийной (чрезвычайной) ситуации, погашение задолженности по судебным актам, вступившим в законную силу, исполнительным документам, а также за исключением иных случаев, установленных федеральными законами, нормативными правовыми актами Правительства Российской Федерации, высшего исполнительного органа субъекта Российской Федерации, муниципальными правовыми актами местной администрации, на дату не ранее чем за один месяц до даты подачи пояснительной записки получателем субсидии.

Приложение: на \_\_\_\_\_ листах:

1. \_\_\_\_\_;
2. \_\_\_\_\_;
3. \_\_\_\_\_.

Руководитель получателя субсидии

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

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

---

Примечание: Обязательно перечисляются прилагаемые документы, указанные в пункте 5 Порядка определения объема и условий предоставления субсидии из областного бюджета областным государственным бюджетным и автономным учреждениям, подведомственным Департаменту здравоохранения Томской области, на реализацию региональных проектов модернизации первичного звена здравоохранения (приведение материально-технической базы медицинских организаций в соответствие с требованиями порядков оказания медицинской помощи, их дооснащение и переоснащение оборудованием для оказания медицинской помощи).

Прикладывается расчет-обоснование суммы субсидии (расчет начальной (максимальной) цены контракта в соответствии с Федеральным законом от 05.04.2013 № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» и Федеральным законом от 18.07.2011 № 223-ФЗ «О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц»).

Приложение № 6  
к приказу  
Департамента здравоохранения  
Томской области  
от 20.10.2026 № 65

«Приложение № 2  
к Порядку определения объема и условий  
предоставления субсидии из областного  
бюджета областными государственными  
бюджетными и автономными учреждениями,  
подведомственными Департаменту  
здравоохранения Томской области, на  
реализацию региональных проектов  
модернизации первичного звена  
здравоохранения (приведение материально-  
технической базы медицинских организаций в  
соответствие с требованиями порядков  
оказания медицинской помощи, их  
дооснащение и переоснащение оборудованием  
для оказания медицинской помощи)

Форма

Заявка № \_\_\_\_

на перечисление субсидии на реализацию региональных проектов  
модернизации первичного звена здравоохранения (приведение материально-  
технической базы медицинских организаций в соответствие с требованиями  
порядков оказания медицинской помощи, их дооснащение и переоснащение  
оборудованием для оказания медицинской помощи)

(наименование медицинской организации)  
по соглашению от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

| Наименование расходов, на финансовое обеспечение<br>которых предоставляется субсидия | КФСР, КОСГУ* | Объем субсидии,<br>рублей |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------|---------------------------|
|                                                                                      |              |                           |
| Итого:                                                                               |              |                           |

Аналитический код субсидии \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\*КФСР - код функциональной статьи расходов

1. \_\_\_\_\_;
2. \_\_\_\_\_;
3. \_\_\_\_\_.

Руководитель финансово-экономической службы \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

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

Примечание: Обязательно перечисляются прилагаемые документы, указанные в пункте 14 Порядка определения объема и условий предоставления субсидии из областного бюджета областным государственным бюджетным и автономным учреждениям, подведомственным Департаменту здравоохранения Томской области, на реализацию региональных проектов модернизации первичного звена здравоохранения (приведение материально-технической базы медицинских организаций в соответствие с требованиями порядков оказания медицинской помощи, их дооснащение и переоснащение оборудованием для оказания медицинской помощи)».».

Приложение № 7  
к приказу  
Департамента здравоохранения  
Томской области  
от 20.10.2026 № 65

«Приложение № 3  
к Порядку определения объема и условий  
предоставления субсидии из областного  
бюджета областными государственными  
бюджетными и автономными учреждениями,  
подведомственными Департаменту  
здравоохранения Томской области, на  
реализацию региональных проектов  
модернизации первичного звена  
здравоохранения (приведение материально-  
технической базы медицинских организаций в  
соответствие с требованиями порядков  
оказания медицинской помощи, их  
дооснащение и переоснащение оборудованием  
для оказания медицинской помощи)

Форма

Отчет  
о расходах, источником финансового обеспечения которых является субсидия  
по состоянию на \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(наименование получателя субсидии)

#### 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)

(расшифровка подписи)

|                                             |           |                       |
|---------------------------------------------|-----------|-----------------------|
| Руководитель финансово-экономической службы | _____     | _____                 |
|                                             | (подпись) | (расшифровка подписи) |
| Главный бухгалтер                           | _____     | _____                 |
|                                             | (подпись) | (расшифровка подписи) |

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

Приложение № 8  
к приказу  
Департамента здравоохранения  
Томской области  
от 20.10.2026 № 65

«Приложение № 4  
к Порядку определения объема и условий  
предоставления субсидии из областного  
бюджета областными государственными  
бюджетными и автономными учреждениями,  
подведомственными Департаменту  
здравоохранения Томской области, на  
реализацию региональных проектов  
модернизации первичного звена  
здравоохранения (приведение материально-  
технической базы медицинских организаций в  
соответствие с требованиями порядков  
оказания медицинской помощи, их  
дооснащение и переоснащение оборудованием  
для оказания медицинской помощи)

Форма

Отчет  
о достижении значений результатов предоставления субсидии по состоянию на  
\_\_\_\_\_20\_\_ г.

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

| Наименование субсидии                                                                                                                                                                                                                          | Результат предоставления субсидии (показатель достижения результата предоставления субсидии), единица измерения                                                                                                                                                                      |                                       |                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------|
| Субсидия на реализацию региональных проектов модернизации первичного звена здравоохранения (приведение материально-технической базы медицинских организаций в соответствие с требованиями порядков оказания медицинской помощи, их дооснащение | Количество единиц приобретенного оборудования, в медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, а также медицинские организации, расположенные в сельской местности, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 100 тыс. человек | Плановое значение (количество единиц) | Фактическое значение (количество единиц) |
|                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       |                                          |

|                                                                         |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| и переоснащение<br>оборудованием для<br>оказания медицинской<br>помощи) |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------|--|--|--|

|                                                 |           |                       |
|-------------------------------------------------|-----------|-----------------------|
| Руководитель организации                        | _____     | _____                 |
|                                                 | (подпись) | (расшифровка подписи) |
| Руководитель финансово-<br>экономической службы | _____     | _____                 |
|                                                 | (подпись) | (расшифровка подписи) |
| Главный бухгалтер                               | _____     | _____                 |
|                                                 | (подпись) | (расшифровка подписи) |

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

Приложение № 9  
к приказу  
Департамента здравоохранения  
Томской области  
от 20.10.2026 № 65

«Приложение № 3  
к приказу  
Департамента здравоохранения  
Томской области  
от 26.02.2021 № 10

Порядок  
определения объема и условий предоставления субсидии из областного  
бюджета областным государственным бюджетным и автономным  
учреждениям, подведомственным Департаменту здравоохранения Томской  
области, на реализацию региональных проектов модернизации первичного  
звена здравоохранения (приобретение и монтаж быстровозводимых модульных  
конструкций медицинских организаций, строительство некапитальных  
строений медицинских организаций)

#### Общие положения о предоставлении субсидии

1. Настоящий Порядок устанавливает правила определения объема и условий предоставления субсидии из областного бюджета областным государственным бюджетным и автономным учреждениям, подведомственным Департаменту здравоохранения Томской области, (далее - получатель субсидии) на реализацию региональных проектов модернизации первичного звена здравоохранения (приобретение и монтаж быстровозводимых модульных конструкций медицинских организаций, строительство некапитальных строений медицинских организаций).

2. Целью предоставления субсидии является реализация региональных проектов модернизации первичного звена здравоохранения (приобретение и монтаж быстровозводимых модульных конструкций медицинских организаций, строительство некапитальных строений медицинских организаций).

К некапитальным объектам первичного звена здравоохранения относятся: быстровозводимые модульные конструкции (фельдшерско-акушерские пункты, врачебные амбулатории).

3. Субсидия предоставляется в пределах средств, предусмотренных сводной бюджетной росписью областного бюджета в текущем финансовом году, на реализацию регионального проекта «Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации» государственной программы

«Развитие здравоохранения в Томской области», утвержденной постановлением Администрации Томской области от 27.09.2019 № 353а.

4. Органом государственной власти, осуществляющим функции и полномочия учредителя в отношении получателей субсидии, до которого в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации как до 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

5. Для получения субсидии на цель, указанную в пункте 2 настоящего Порядка, получатель субсидии направляет в Департамент следующие документы:

1) пояснительная записка с обоснованием необходимости предоставления бюджетных средств, содержащая указание на сумму запрашиваемых средств областного бюджета, по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку, включая расчет-обоснование суммы субсидии;

2) предложения поставщиков (подрядчиков, исполнителей) или иную информацию об определении суммы запрашиваемых средств;

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

Для получения субсидии получатель субсидии вправе предоставить справку 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, по форме, установленной приказом Федеральной налоговой службы, на дату не ранее чем за один месяц до даты подачи пояснительной записки получателем субсидии.

В случае непредставления справки 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, по инициативе получателя субсидии Департамент запрашивает указанную справку на рабочий день, предшествующий дню подачи пояснительной записки получателем субсидии, в Федеральной налоговой службе в порядке межведомственного информационного взаимодействия в срок, указанный в пункте 6 настоящего Порядка.

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

6. Департамент в течение десяти рабочих дней с даты предоставления пояснительной записки получателем субсидии рассматривает документы, указанные в пункте 5 настоящего Порядка, принимает решение о предоставлении субсидии либо об отказе в предоставлении субсидии.

Решение о предоставлении субсидии оформляется распоряжением Департамента.

В случае принятия решения об отказе в предоставлении субсидии Департамент уведомляет получателя субсидии в течение пяти рабочих дней со дня принятия соответствующего решения в письменной форме с указанием оснований отказа в предоставлении субсидии.

7. Основаниями для отказа в предоставлении субсидии являются:

1) несоответствие представленных учреждением документов требованиям, определенным в пункте 5 настоящего Порядка, или непредставление (представление не в полном объеме) указанных документов;

2) несоответствие получателя субсидии требованиям, установленным в пункте 12 настоящего Порядка;

3) превышение запрашиваемой учреждением суммы субсидии над лимитами бюджетных обязательств на предоставление субсидии на текущий финансовый год и на плановый период.

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.

8. Размер субсидии (Р цс) рассчитывается по следующей формуле:

$R_{цс} = (K_{бмк1-n} * C_{1-n})$ , где:

$K_{бмк1-n}$  - количество созданных (приобретенных, построенных, смонтированных) некапитальные объекты первичного звена здравоохранения (фельдшерско-акушерские пункты, врачебные амбулатории) (с 1-го по n-ный);

$C_{1-n}$  - объем финансовых средств, необходимых на создание (приобретение, строительство, монтаж) некапитальные объекты первичного звена здравоохранения (фельдшерско-акушерские пункты, врачебные амбулатории) (с 1-го по n-ный).

Размер субсидии определяется на основании документов, представленных получателем субсидии в соответствии с пунктом 5 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.

9. 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 о предоставлении субсидии является соответствие получателя субсидии требованиям, установленным пунктом 12 настоящего Порядка.

Соглашение заключается в государственной интегрированной информационной системе управления общественными финансами «Электронный бюджет» в течение десяти рабочих дней со дня принятия Департаментом решения (распоряжение) о предоставлении субсидии.

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

1) 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;

2) 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;

3) 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);

4) 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;

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 получателем субсидии письменного уведомления от Департамента;

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

11. Условиями для заключения дополнительного соглашения о расторжении соглашения, разработанного в соответствии с типовой формой, утвержденной приказом Департамента финансов Томской области, указанного в пункте 9 настоящего Порядка, являются:

1) реорганизация (за исключением реорганизации в форме присоединения) или ликвидация учреждения.

Дополнительное соглашение о расторжении соглашения заключается в течение десяти календарных дней со дня письменного уведомления Департаментом получателя субсидии о реорганизации или ликвидации учреждения;

2) установление Департаментом и (или) уполномоченными органами государственного финансового контроля фактов недостижения результатов предоставления субсидии.

Дополнительное соглашение о расторжении соглашения заключается в течение десяти календарных дней со дня получения требования об устранении нарушений от Департамента и (или) уполномоченного органа государственного финансового контроля;

3) недостижение согласия по новым условиям при уменьшении Департаменту ранее доведенных бюджетных ассигнований, приводящего 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.

12. Предоставление субсидии осуществляется Департаментом при соответствии получателя субсидии на дату не ранее чем за один месяц до даты подачи пояснительной записки получателем субсидии следующим требованиям:

1) отсутствию у получателя субсидии на едином налоговом счете или непревышении размера, определенного пунктом 3 статьи 47 Налогового кодекса Российской Федерации, задолженности по уплате налогов, сборов и страховых взносов в бюджеты бюджетной системы Российской Федерации, указанную в справке 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, по форме, установленной приказом Федеральной налоговой службы;

2) получателю субсидии не иметь просроченной задолженности по возврату в соответствующий бюджет бюджетной системы Российской Федерации субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами, и иной просроченной (неурегулированной) задолженности по денежным обязательствам перед

соответствующим публично-правовым образованием, из бюджета которого планируется предоставление субсидий, за исключением случаев предоставления субсидии на осуществление мероприятий по реорганизации или ликвидации учреждения, предотвращение аварийной (чрезвычайной) ситуации, ликвидацию последствий и осуществление восстановительных работ в случае наступления аварийной (чрезвычайной) ситуации, погашение задолженности по судебным актам, вступившим в законную силу, исполнительным документам, а также за исключением иных случаев, установленных федеральными законами, нормативными правовыми актами Правительства Российской Федерации, высшего исполнительного органа субъекта Российской Федерации, муниципальными правовыми актами местной администрации.

13. Результат использования субсидии - созданы (приобретены, построены, смонтированы) некапитальные объекты первичного звена здравоохранения.

Показателем достижения результата предоставления субсидии является:

1) Количество созданных (приобретенных, построенных, смонтированных) некапитальных объектов первичного звена здравоохранения - фельдшерско-акушерских пунктов;

2) Количество созданных (приобретенных, построенных, смонтированных) некапитальных объектов первичного звена здравоохранения - врачебных амбулаторий.

14. Департамент осуществляет перечисление субсидии на цель, указанную в пункте 2 настоящего Порядка, в соответствии с заявкой получателя субсидии по форме согласно приложению № 3 к настоящему Порядку с приложением:

1) документов, подтверждающих возникновение фактической потребности в средствах субсидии в связи с наступлением установленных сроков выплат, обязательных платежей, оплаты по заключенным контрактам (договорам):

- а) копии договоров (контрактов);
- б) универсальный передаточный документ;
- в) товарная накладная;
- г) счет, счет-фактура на оплату;
- д) акт приема-передачи;

2) копии заключенных в рамках достижения цели предоставления субсидии контрактов (договоров), срок оплаты по которым не наступил до 25 декабря текущего финансового года, с мотивированным обращением о перечислении средств субсидии, указанным в подпункте 1 пункта 17 Порядка;

3) документов, подтверждающих размещение в единой информационной системе извещений о проведении конкурентных процедур с мотивированным обращением о перечислении средств субсидии, указанным в подпункте 2 пункта 17 Порядка, о невозможности заключения контракта в текущем году.

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, в течение трех рабочих дней со дня принятия Департаментом заявки получателя субсидии.

### 3. Требования к отчетности

15. В целях соблюдения требований к отчетности получатель субсидии предоставляет в Департамент в государственной интегрированной информационной системе управления общественными финансами «Электронный бюджет» отчетность о расходах, источником финансового обеспечения которых является субсидия, о достижении значений 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 о расходах, источником финансового обеспечения которых является субсидия, по форме согласно приложению № 4 к настоящему Порядку;

2) в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным кварталом, отчет о достижении значений результатов предоставления субсидии по форме согласно приложению № 5 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.

Отчеты предоставляются нарастающим итогом с начала года по состоянию на 1 число квартала, следующего за отчетным.

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

### 4. Порядок осуществления контроля

за соблюдением целей и условий 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 на основании решения Департамента.

17. Получатель субсидии направляет в Департамент:

1) в срок до 27 декабря финансового года мотивированное обращение о перечислении средств субсидии в связи с наличием заключенных в рамках достижения цели предоставления субсидии контрактов (договоров), срок оплаты по которым не наступил до 25 декабря текущего финансового года, об объеме субсидии, необходимом для исполнения соответствующих контрактов (договоров), а также копии документов, заверенных руководителем получателя

субсидии, подтверждающих наличие и объем указанных обязательств получателя субсидии;

2) в срок до 27 декабря финансового года мотивированное обращение о перечислении средств субсидии в связи с наличием размещенных в единой информационной системе извещений о проведении конкурентных процедур с указанием присвоенного номера, а также заверенные руководителем получателя субсидии копии указанных извещений;

3) 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 неиспользования средств в течение финансового года.

18. Решение о направлении остатков субсидии в текущем финансовом году на ту же цель оформляется распоряжением Департамента и в течение 5 рабочих дней со дня его принятия направляется получателю субсидии.

19. 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 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 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. 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.

22. Получатель субсидии в течение пятнадцати календарных дней после поступлений от возврата ранее произведенных получателем субсидии выплат предоставляет Департаменту 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 и заверенных руководителем получателя субсидии.

23. Департамент в течение пятнадцати рабочих дней со дня поступления документов, указанных в пункте 22 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 Департаментом получателю субсидии.

Основанием для принятия решения об отказе в использовании средств субсидии является отсутствие у получателя субсидии неисполненных обязательств.

24. 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, оформляется распоряжением Департамента и в течение 5 рабочих дней со дня его принятия направляется получателю субсидии.

25. 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 в течение 5 рабочих дней.

26. 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.

27. В случае установления по итогам проверок, проведенных Департаментом и (или) органами государственного финансового контроля, 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.

28. 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 субсидии из областного бюджета областным государственным бюджетным и автономным учреждениям, подведомственным Департаменту здравоохранения Томской области, на реализацию региональных проектов модернизации первичного звена здравоохранения (приобретение и монтаж быстровозводимых модульных конструкций медицинских организаций, строительство некапитальных строений медицинских организаций)

Форма

Начальнику Департамента  
здравоохранения Томской области

## Пояснительная записка

Просим Вас предоставить субсидию на реализацию региональных проектов модернизации первичного звена здравоохранения (приобретение и монтаж быстровозводимых модульных конструкций медицинских организаций, строительство некапитальных строений медицинских организаций) в размере \_\_\_\_\_ руб.

Данная субсидия необходима для:

1. \_\_\_\_\_;
2. \_\_\_\_\_.

Подтверждаю отсутствие у учреждения просроченной задолженности по возврату в соответствующий бюджет бюджетной системы Российской Федерации субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами, и иной просроченной (неурегулированной) задолженности по денежным обязательствам перед соответствующим публично-правовым образованием, из бюджета которого планируется предоставление субсидий, за исключением случаев предоставления субсидии на осуществление мероприятий по реорганизации или ликвидации учреждения, предотвращение аварийной (чрезвычайной) ситуации, ликвидацию последствий и осуществление восстановительных работ в случае наступления аварийной (чрезвычайной) ситуации, погашение задолженности по судебным актам, вступившим в законную силу,

исполнительным документам, а также за исключением иных случаев, установленных федеральными законами, нормативными правовыми актами Правительства Российской Федерации, высшего исполнительного органа субъекта Российской Федерации, муниципальными правовыми актами местной администрации.

Приложение: на \_\_\_\_\_ листах:

1. \_\_\_\_\_;
2. \_\_\_\_\_;
3. \_\_\_\_\_.

Руководитель организации \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

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

Примечание: Обязательно перечисляются прилагаемые документы, указанные в пункте 5 Порядка определения объема и условий предоставления субсидии из областного бюджета областными государственными бюджетными и автономными учреждениями, подведомственным Департаменту здравоохранения Томской области, на реализацию региональных проектов модернизации первичного звена здравоохранения (приобретение и монтаж быстровозводимых модульных конструкций медицинских организаций, строительство некапитальных строений медицинских организаций).

Прикладывается расчет-обоснование суммы субсидии (расчет начальной (максимальной) цены контракта в соответствии с Федеральным законом от 05.04.2013 № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» и Федеральным законом от 18.07.2011 № 223-ФЗ «О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц»).

## Приложение № 2

к Порядку определения объема и условий предоставления субсидии из областного бюджета областным государственным бюджетным и автономным учреждениям, подведомственным Департаменту здравоохранения Томской области, на реализацию региональных проектов модернизации первичного звена здравоохранения (приобретение и монтаж быстровозводимых модульных конструкций медицинских организаций, строительство некапитальных строений медицинских организаций)

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)

—  
(расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы

(подпись)

—  
(расшифровка подписи)

Главный бухгалтер

(подпись)

—  
(расшифровка подписи)

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

## Приложение № 3

к Порядку определения объема и условий предоставления субсидии из областного бюджета областным государственным бюджетным и автономным учреждениям, подведомственным Департаменту здравоохранения Томской области, на реализацию региональных проектов модернизации первичного звена здравоохранения (приобретение и монтаж быстровозводимых модульных конструкций медицинских организаций, строительство некапитальных строений медицинских организаций)

Форма

Заявка № \_\_\_\_

на перечисление субсидии на реализацию региональных проектов модернизации первичного звена здравоохранения (приобретение и монтаж быстровозводимых модульных конструкций медицинских организаций, строительство некапитальных строений медицинских организаций)

\_\_\_\_\_  
(наименование организации)

по соглашению от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

| Наименование расходов, на финансовое обеспечение которых предоставляется субсидия | КФСР, КОСГУ* | Объем субсидии, рублей |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------------------|
|                                                                                   |              |                        |
| Итого:                                                                            |              |                        |

Аналитический код субсидии \_\_\_\_\_

\*КФСР - код функциональной статьи расходов

КОСГУ - классификация операций сектора государственного управления

Приложение: на \_\_\_\_\_ листах:

1. \_\_\_\_\_;

2. \_\_\_\_\_;

3. \_\_\_\_\_.

Руководитель организации \_\_\_\_\_

(подпись)

(расшифровка подписи)

Руководитель финансово-  
экономической службы \_\_\_\_\_

(подпись)

(расшифровка подписи)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_

(подпись)

(расшифровка подписи)

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

---

Примечание: Обязательно перечисляются прилагаемые документы, указанные в пункте 14 Порядка определения объема и условий предоставления субсидии из областного бюджета областными государственными бюджетными и автономными учреждениями, подведомственным Департаменту здравоохранения Томской области, на реализацию региональных проектов модернизации первичного звена здравоохранения (приобретение и монтаж быстровозводимых модульных конструкций медицинских организаций, строительство некапитальных строений медицинских организаций).

## Приложение № 4

к Порядку определения объема и условий предоставления субсидии из областного бюджета областным государственным бюджетным и автономным учреждениям, подведомственным Департаменту здравоохранения Томской области, на реализацию региональных проектов модернизации первичного звена здравоохранения (приобретение и монтаж быстровозводимых модульных конструкций медицинских организаций, строительство некапитальных строений медицинских организаций)

Форма

## Отчет

о расходах, источником финансового обеспечения которых является субсидия  
по состоянию на \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(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)

(расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы

(подпись)

(расшифровка подписи)

Главный бухгалтер

(подпись)

(расшифровка подписи)

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

## Приложение № 5

к Порядку определения объема и условий предоставления субсидии из областного бюджета областным государственным бюджетным и автономным учреждениям, подведомственным Департаменту здравоохранения Томской области, на реализацию региональных проектов модернизации первичного звена здравоохранения (приобретение и монтаж быстровозводимых модульных конструкций медицинских организаций, строительство некапитальных строений медицинских организаций)

Форма

## Отчет

о достижении значений результатов предоставления субсидии по состоянию на \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

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

| Наименование субсидии                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Результат предоставления субсидии (показатель достижения результата предоставления субсидии), единица измерения                                          |                   |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                          | Плановое значение | Фактическое значение |
| Субсидия из областного бюджета областным государственным бюджетным и автономным учреждениям, подведомственным Департаменту здравоохранения Томской области, на реализацию региональных проектов модернизации первичного звена здравоохранения (приобретение и монтаж быстровозводимых модульных конструкций медицинских организаций, строительство некапитальных строений медицинских организаций) | Количество созданных (приобретенных, построенных, смонтированных) некапитальных объектов первичного звена здравоохранения фельдшерско-акушерских пунктов |                   |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Количество созданных (приобретенных, построенных, смонтированных) некапитальных объектов первичного звена здравоохранения -                              |                   |                      |

|                                             |                       |                       |  |
|---------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|--|
|                                             | врачебных амбулаторий |                       |  |
| Руководитель организации                    | _____                 | _____                 |  |
|                                             | (подпись)             | (расшифровка подписи) |  |
| Руководитель финансово-экономической службы | _____                 | _____                 |  |
|                                             | (подпись)             | (расшифровка подписи) |  |
| Главный бухгалтер                           | _____                 | _____                 |  |
|                                             | (подпись)             | (расшифровка подписи) |  |

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

## Приложение №6

к Порядку определения объема и условий предоставления субсидии из областного бюджета областным государственным бюджетным и автономным учреждениям, подведомственным Департаменту здравоохранения Томской области, на реализацию региональных проектов модернизации первичного звена здравоохранения (приобретение и монтаж быстровозводимых модульных конструкций медицинских организаций, строительство некапитальных строений медицинских организаций)

Форма

## Отчет

о реализации плана мероприятий по достижению результатов предоставления субсидии по состоянию на \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

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

| Наименование<br>результата<br>предоставления<br>Субсидий,<br>контрольной точки | Единица измерения |                | Плановое<br>значение<br>результата<br>предоставле<br>ния<br>Субсидий,<br>контрольной<br>точки | Плановый<br>срок<br>достижения<br>результата<br>предоставлени<br>я Субсидий,<br>контрольной<br>точки на<br>текущий<br>финансовый<br>год | Отметка о<br>достижении<br>результата<br>предоставл<br>ения<br>Субсидий,<br>контрольно<br>й точки |
|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                | наимено<br>вание  | Код<br>по ОКЕИ |                                                                                               |                                                                                                                                         |                                                                                                   |
| 1                                                                              | 2                 | 3              | 4                                                                                             | 5                                                                                                                                       | 6                                                                                                 |
| Результат<br>предоставления<br>Субсидий 1:                                     |                   |                |                                                                                               |                                                                                                                                         |                                                                                                   |
| Контрольная точка<br>1.1:                                                      |                   |                |                                                                                               |                                                                                                                                         |                                                                                                   |
| ...                                                                            |                   |                |                                                                                               |                                                                                                                                         |                                                                                                   |
| Результат<br>предоставления<br>Субсидий 2:                                     |                   |                |                                                                                               |                                                                                                                                         |                                                                                                   |
| Контрольная точка                                                              |                   |                |                                                                                               |                                                                                                                                         |                                                                                                   |

|      |  |  |  |  |  |
|------|--|--|--|--|--|
| 2.1: |  |  |  |  |  |
| ...  |  |  |  |  |  |

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

Руководитель организации

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

Главный бухгалтер

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

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