



## ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ

### ПРИКАЗ

09.06.2023

№ 30

О внесении изменений в приказ Департамента здравоохранения Томской области от 09.11.2022 № 56

В целях совершенствования нормативного правового акта  
ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ Департамента здравоохранения Томской области от 09.11.2022 № 56 «Об утверждении Порядка определения объема и условия предоставления субсидии областным государственным бюджетным и автономным учреждениям здравоохранения, подведомственным Департаменту здравоохранения Томской области, на финансовое обеспечение деятельности выездных медицинских бригад, сформированных в целях оказания экспертного сопровождения следственных действий на территориях Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики» (официальный интернет-портал правовой информации <http://pravo.gov.ru>, 14.11.2022, № 7001202211140002) следующие изменения:

а) в наименовании и по тексту приказа слова «Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики» заменить словами «Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области» в соответствующих падежах;

б) приложение № 3 к Порядку изложить в новой редакции согласно приложению 1 к настоящему приказу;

в) приложение № 4 к Порядку изложить в новой редакции согласно приложению 2 к настоящему приказу;

г) приложение № 5 к Порядку изложить в новой редакции согласно приложению 3 к настоящему приказу;

д) приложение № 6 к Порядку изложить в новой редакции согласно приложению 4 к настоящему приказу.

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

И.о. начальника департамента

А.О. Наумов

Приложение 1  
к приказу Департамента здравоохранения  
Томской области  
от 09.06.2023 № 30

«Приложение № 3  
к Порядку определения объема и условия  
предоставления субсидии областным  
государственным бюджетным и  
автономным учреждениям  
здравоохранения, подведомственным  
Департаменту здравоохранения Томской  
области, на финансовое обеспечение  
деятельности выездных медицинских  
бригад, сформированных в целях  
оказания экспертного сопровождения  
следственных действий на территориях  
Донецкой Народной Республики и  
Луганской Народной Республики,  
Запорожской области и Херсонской  
области

Форма

Заявка

на перечисление субсидии на финансовое обеспечение деятельности выездных  
медицинских бригад, сформированных в целях оказания экспертного сопровождения  
следственных действий на территориях Донецкой Народной Республики и Луганской  
Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области  
по соглашению от 20\_\_ года №

\_\_\_\_\_ (наименование организации)

Наименование расходов, на финансовое обеспечение которых предоставляется субсидия	КФСР, КОСГУ	Объем субсидии, рублей
1.		
2.		
Итого:		

Аналитический код субсидии \_\_\_\_\_

Обязательно перечисляются прилагаемые документы, указанные в пункте 15 Порядка определения объема и условия предоставления субсидии областным государственным бюджетным и автономным учреждениям здравоохранения, подведомственным

Департаменту здравоохранения Томской области, на финансовое обеспечение деятельности выездных медицинских бригад, сформированных в целях оказания экспертного сопровождения следственных действий на территориях Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области.

Приложение на \_\_\_\_\_ листах:

1. \_\_\_\_\_;
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)»

Приложение 2  
к приказу Департамента здравоохранения  
Томской области  
от 09.06.2023 № 30

«Приложение № 4  
к Порядку определения объема и условия предоставления субсидии областным государственным бюджетным и автономным учреждениям здравоохранения, подведомственным Департаменту здравоохранения Томской области, на финансовое обеспечение деятельности выездных медицинских бригад, сформированных в целях оказания экспертного сопровождения следственных действий на территориях Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области

Форма

Отчет об осуществлении расходов, источником финансового обеспечения которых является субсидия, на \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(наименование получателя субсидии)  
по соглашению от \_\_\_\_\_ 20\_\_ 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__ г., рублей	Кассовый расход, рублей
1			

2			
3			
Итого			

Руководитель организации

\_\_\_\_\_

(подпись)

Фамилия, имя, отчество

(последнее при наличии)

Руководитель

финансово-экономической службы

\_\_\_\_\_

(подпись)

Фамилия, имя, отчество

(последнее при наличии)

Главный бухгалтер

\_\_\_\_\_

(подпись)

Фамилия, имя, отчество

(последнее при наличии)»

Приложение 3  
к приказу Департамента здравоохранения  
Томской области Приказу  
от 29.06.2023 № 30

«Приложение № 5  
к Порядку определения объема и условия  
предоставления субсидии областным  
государственным бюджетным и  
автономным учреждениям  
здравоохранения, подведомственным  
Департаменту здравоохранения Томской  
области, на финансовое обеспечение  
деятельности выездных медицинских  
бригад, сформированных в целях  
оказания экспертного сопровождения  
следственных действий на территориях  
Донецкой Народной Республики и  
Луганской Народной Республики,  
Запорожской области и Херсонской  
области

Форма

Отчет о достижении результата предоставления субсидии на \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(наименование получателя субсидии)  
по соглашению от \_\_\_\_\_ 20\_\_ года № \_\_\_\_\_

Наименование субсидии	Показатель, необходимый для достижения результата предоставления субсидии		
	Количество выездных медицинских бригад, сформированных в целях оказания экспертного сопровождения следственных действий на территориях Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области	Плановое значение (количество единиц)	Фактическое значение (количество единиц)
Субсидия на финансовое обеспечение деятельности выездных медицинских бригад, сформированных в целях оказания экспертного сопровождения следственных действий на территориях Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области			

Руководитель организации

\_\_\_\_\_

(подпись)

Фамилия, имя, отчество

(последнее при наличии)

Руководитель

финансово-экономической службы

\_\_\_\_\_

(подпись)

Фамилия, имя, отчество

(последнее при наличии)

Главный бухгалтер

\_\_\_\_\_

(подпись)

Фамилия, имя, отчество

(последнее при наличии)»

Приложение 4  
к приказу Департамента здравоохранения  
Томской области  
от 09.06.2023 № 30

«Приложение № 6  
к Порядку определения объема и условия предоставления субсидии областным государственным бюджетным и автономным учреждениям здравоохранения, подведомственным Департаменту здравоохранения Томской области, на финансовое обеспечение деятельности выездных медицинских бригад, сформированных в целях оказания экспертного сопровождения следственных действий на территориях Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области

Форма

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

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

по соглашению от \_\_\_\_\_ 20\_\_ года № \_\_\_\_\_

Наименование результата	Наименование показателя	Плановое значение	Фактически достигнутое значение на конец отчетного периода	Дата достижения		Причина отклонений
				плановая (дд.мм.гггг)	фактическая (дд.мм.гггг)	
1	2	3	4	5	6	7
Финансовое обеспечение деятельности выездных медицинских бригад, созданных в целях реализации мероприятий, направленных на спасение жизни и сохранения	Количество выездных медицинских бригад, созданных в целях реализации мероприятий, направленных на спасение жизни и сохранения					

здоровья людей на территориях Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области	здоровья людей на территориях Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области					
--	--	--	--	--	--	--

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)»