



## ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ

### ПРИКАЗ

25.07.2023

№ 41

О внесении изменений в приказ Департамента здравоохранения Томской области от 08.02.2021 №1

В целях совершенствования нормативного правового акта  
ПРИКАЗЫВАЮ:

Внести в приказ Департамента здравоохранения Томской области от 08.02.2021 № 1 «Об установлении Порядка определения объема и условий предоставления субсидии из областного бюджета областными государственными бюджетными и автономными учреждениями, подведомственным Департаменту здравоохранения Томской области, на компенсацию части затрат на оказание медицинской помощи, включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, не обеспеченных средствами территориального фонда обязательного медицинского страхования» (Официальный интернет - портал правовой информации ([www.pravo.gov.ru](http://www.pravo.gov.ru)), 09.02.2021, № 7001202102090005) следующие изменения:

1) пункт 5 Порядка определения объема и условий предоставления субсидии из областного бюджета на компенсацию части затрат на оказание медицинской помощи, включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, не обеспеченных средствами территориального фонда обязательного медицинского страхования в части обязательных платежей по страховым взносам на обязательное пенсионное страхование, обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, на обязательное медицинское страхование, по дополнительному тарифу за застрахованных лиц, занятых на соответствующих видах работ, указанных в пункте 1 части 1 статьи 30 Федерального закона от 28.12.2013 № 400-ФЗ (далее – Порядок) изложить в следующей редакции:

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

1) пояснительную записку с обоснованием необходимости предоставления бюджетных средств (далее - пояснительная записка) по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку;

2) расчет-обоснование суммы субсидии;

3) копию требования об уплате налога, сбора, страховых взносов, пени, штрафа, процентов (для организаций, индивидуальных предпринимателей) ИФНС;

4) копию судебного акта, вступившего в законную силу и (или) исполнительного документа (при наличии).

Документы, указанные в настоящем пункте, предоставляются непосредственно

с помощью средств почтовой связи на бумажном носителе или с помощью электронной почты.»;

2) пункт 7 Порядка изложить в следующей редакции:

«7. Предоставление субсидии осуществляется Департаментом при соответствии получателя субсидии следующим условиям:

1) получатель субсидии имеет задолженность в части обязательных платежей по страховым взносам на обязательное пенсионное страхование, обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, на обязательное медицинское страхование, по дополнительному тарифу за застрахованных лиц, занятых на соответствующих видах работ, указанных в пункте 1 части 1 статьи 30 Федерального закона от 28.12.2013 № 400-ФЗ, том числе по судебным актам, вступившим в законную силу и (или) исполнительным документам;

2) получатель субсидии не имеет просроченной задолженности перед областным бюджетом, в том числе по возврату субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в соответствии с иными правовыми актами, на первое число месяца, предшествующего месяцу, в котором планируется заключение соглашения о предоставлении субсидии.

Решение о предоставлении субсидии оформляется распоряжением Департамента.»;

3) абзац 7 пункта 9 изложить в следующей редакции:

«Размер субсидии определяется на основании требования Управления Федеральной налоговой службы по Томской области об уплате задолженности, и (или) судебного акта, вступившего в законную силу, и (или) исполнительного документа.»;

4) пункт 12 Порядка изложить в следующей редакции:

«12. Результатом использования субсидии (показателем достижения результата предоставления субсидии) является отсутствие задолженности требованиям Управления Федеральной налоговой службы по Томской области, и (или) судебным актам, вступившим в законную силу и (или) исполнительным документам, предоставленным получателем субсидии в соответствии с пунктом 5 настоящего Порядка.»;

5) приложения № 1, 4 Порядка изложить в редакции согласно приложению к настоящему приказу.

И.о. начальника департамента



А.О. Наумов

Приложение  
к приказу Департамента здравоохранения Томской  
области

от 25.07.2023 № 41  
«Приложение № 1

к Порядку определения объема и условий предоставления субсидии из областного бюджета на компенсацию части затрат на оказание медицинской помощи, включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, не обеспеченных средствами территориального фонда обязательного медицинского страхования в части обязательных платежей по страховым взносам на обязательное пенсионное страхование, обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, на обязательное медицинское страхование, по дополнительному тарифу за застрахованных лиц, занятых на соответствующих видах работ, указанных в пункте 1 части 1 статьи 30 Федерального закона от 28.12.2013 № 400-ФЗ

Форма

Начальнику Департамента  
здравоохранения Томской области

#### Пояснительная записка

Просим Вас предоставить субсидию на компенсацию части затрат на оказание медицинской помощи, включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, не обеспеченных средствами территориального фонда обязательного медицинского страхования в части обязательных платежей по страховым взносам на обязательное пенсионное страхование, обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, на обязательное медицинское страхование, по дополнительному тарифу за застрахованных лиц, занятых на соответствующих видах работ, указанных в пункте 1 части 1 статьи 30 Федерального закона от 28.12.2013 № 400-ФЗ в размере \_\_\_\_\_ руб.

Данная субсидия необходима для погашения имеющейся задолженности по требованию об уплате налога, сбора, страховых взносов, пени, штрафа, процентов (для организаций, индивидуальных предпринимателей) ИФНС, и (или) судебным актам, вступившим в законную силу и (или) исполнительным документам (перечисляются виды платежей, по которым имеется задолженность):

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

Подтверждаю отсутствие у учреждения просроченной задолженности перед областным бюджетом, в том числе по возврату субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в соответствии с иными правовыми актами, на первое число месяца, предшествующего месяцу, в котором планируется заключение соглашения о предоставлении субсидии.

Приложение\* на \_\_\_\_\_ листах:

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

\*обязательно перечисляются прилагаемые документы, указанные в пункте 5 Порядка.

Руководитель учреждения

(подпись)

Фамилия, имя, отчество  
(последнее при наличии)

Приложение № 4  
к Порядку определения объема и условий предоставления субсидии из областного бюджета на компенсацию части затрат на оказание медицинской помощи, включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, не обеспеченных средствами территориального фонда обязательного медицинского страхования в части обязательных платежей по страховым взносам на обязательное пенсионное страхование, обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, на обязательное медицинское страхование, по дополнительному тарифу за застрахованных лиц, занятых на соответствующих видах работ, указанных в пункте 1 части 1 статьи 30 Федерального закона от 28.12.2013 № 400-ФЗ

Форма

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

(наименование медицинской организации)

| Наименование субсидии  | Результат предоставления субсидии (показатель достижения результата предоставления субсидии), единица измерения   |                   |                      |
|--|---|-------------------|----------------------|
|  |   | Плановое значение | Фактическое значение |
| Субсидия из областного бюджета на компенсацию части затрат на оказание медицинской помощи, включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, не обеспеченных средствами территориального фонда обязательного медицинского страхования в части обязательных платежей по страховым взносам на | Размер задолженности по требованиям Управления Федеральной налоговой службы по Томской области, и (или) судебным актам, вступившим в законную силу, и (или) исполнительным документам | 0,00              |                      |

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| обязательное пенсионное страхование, обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, на обязательное медицинское страхование, по дополнительному тарифу за застрахованных лиц, занятых на соответствующих видах работ, указанных в пункте 1 части 1 статьи 30 Федерального закона от 28.12.2013 № 400-ФЗ |  |  |  |
|---|--|--|--|

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)

Отчет принял:

\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

»