



## ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ

### ПРИКАЗ

25.07.2023

№ 40

О внесении изменений в приказ  
Департамента здравоохранения Томской области от 18.11.2022 № 59

В целях совершенствования нормативного правового акта  
ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ Департамента здравоохранения Томской области от 18.11.2022 № 59 «Об утверждении Порядка определения объема и условий предоставления субсидии областным государственным бюджетным и автономным учреждениям здравоохранения, подведомственным Департаменту здравоохранения Томской области, на капитальный ремонт (в том числе выборочный) объектов недвижимого имущества и (или) выполнение проектно-изыскательских работ и (или) разработку проектно-сметной документации в целях проведения капитального ремонта» (Официальный интернет-портал правовой информации ([www.pravo.gov.ru](http://www.pravo.gov.ru)), 18.11.2022, N 7001202211180006) следующие изменения:

1) приложение 3 к Порядку изложить в новой редакции согласно приложению 1 к настоящему приказу;

2) приложение 4 к Порядку изложить в новой редакции согласно приложению 2 к настоящему приказу;

3) приложение 5 к Порядку изложить в новой редакции согласно приложению 3 к настоящему приказу;

4) 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 распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 01.01.2023.

И.о. начальника департамента

А.О. Наумов

Приложение 1 к приказу  
от 25.07.2023 № 40

«Приложение № 3  
к Порядку определения объема и условий предоставления  
субсидии областным государственным бюджетным и  
автономным учреждениям здравоохранения,  
подведомственным Департаменту здравоохранения  
Томской области, на капитальный ремонт (в том числе  
выборочный) объектов недвижимого имущества и (или)  
выполнение проектно-изыскательских работ и (или)  
разработку проектно-сметной документации в целях  
проведения капитального ремонта»

Форма

Заявка № \_\_\_\_\_

на перечисление субсидии на финансовое обеспечение расходов по проведению капитального ремонта (в том числе  
выборочного) объектов недвижимого имущества и (или) выполнение проектно-изыскательских работ и (или)  
разработку проектно-сметной документации в целях проведения капитального ремонта»

(наименование организации)  
по соглашению от \_\_\_\_\_ 20\_\_ года № \_\_\_\_\_

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

Аналитический код субсидии \_\_\_\_\_

Приложение на \_\_\_\_\_ листах:

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

2. \*\* \_\_\_\_\_ .

\*КФСР – код функциональной статьи расходов

КОСГУ – классификация операций сектора государственного управления

\*\* Обязательно перечисляются прилагаемые документы, указанные в пункте 15 Порядка определения объема и условия предоставления из областного бюджета субсидии областным государственным бюджетным и автономным учреждениям на финансовое обеспечение расходов на исполнение судебных актов по обращению взыскания на средства областных государственных бюджетных и автономных учреждений здравоохранения по исковым требованиям о взыскании задолженности по договорам.

Руководитель организации

фамилия, имя, отчество

\_\_\_\_\_  
(подпись)

(последнее при наличии)

Руководитель

финансово-экономической службы

фамилия, имя, отчество

\_\_\_\_\_  
(подпись)

(последнее при наличии)

Главный бухгалтер

\_\_\_\_\_  
(подпись)

фамилия, имя, отчество

(последнее при наличии)

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

Приложение 2 к приказу  
от 25.07.2023 № 40

«Приложение № 4  
к Порядку определения объема и условий предоставления  
субсидии областным государственным бюджетным и  
автономным учреждениям здравоохранения,  
подведомственным Департаменту здравоохранения  
Томской области, на капитальный ремонт (в том числе  
выборочный) объектов недвижимого имущества и (или)  
выполнение проектно-изыскательских работ и (или)  
разработку проектно-сметной документации в целях  
проведения капитального ремонта»

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
Итого			

Руководитель организации

\_\_\_\_\_  
(подпись) фамилия, имя, отчество  
(последнее при наличии)

Руководитель  
финансово-экономической службы

\_\_\_\_\_  
(подпись) фамилия, имя, отчество  
(последнее при наличии)

Главный бухгалтер

\_\_\_\_\_  
(подпись) фамилия, имя, отчество  
(последнее при наличии)

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

Приложение 3 к приказу  
от 25.07.2023 № 40

«Приложение № 5  
к Порядку определения объема и условий предоставления  
субсидии областным государственным бюджетным и  
автономным учреждениям здравоохранения,  
подведомственным Департаменту здравоохранения  
Томской области, на капитальный ремонт (в том числе  
выборочный) объектов недвижимого имущества и (или)  
выполнение проектно-изыскательских работ и (или)  
разработку проектно-сметной документации в целях  
проведения капитального ремонта»

Форма

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

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

Наименование субсидии	Результат предоставления субсидии (показатель достижения результата предоставления субсидии), единица измерения		
		Плановое значение	Фактическое значение
Субсидия из областного бюджета на финансовое обеспечение расходов по проведению капитального ремонта (в том числе выборочного) объектов недвижимого имущества и (или) выполнение проектно-изыскательских работ и (или) разработку проектно-сметной документации в целях проведения капитального ремонта	Улучшение эксплуатационных показателей капитально отремонтированных объектов недвижимого имущества в сфере здравоохранения		

Руководитель организации

\_\_\_\_\_  
(подпись) фамилия, имя, отчество  
(последнее при наличии)

Руководитель  
финансово-экономической службы

\_\_\_\_\_  
(подпись) фамилия, имя, отчество  
(последнее при наличии)

Главный бухгалтер

\_\_\_\_\_  
(подпись) фамилия, имя, отчество  
(последнее при наличии)

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

Приложение 4 к приказу  
от 25.07.2023 № 40

«Приложение № 6  
к Порядку определения объема и условий предоставления  
субсидии областным государственным бюджетным и  
автономным учреждениям здравоохранения,  
подведомственным Департаменту здравоохранения  
Томской области, на капитальный ремонт (в том числе  
выборочный) объектов недвижимого имущества и (или)  
выполнение проектно-изыскательских работ и (или)  
разработку проектно-сметной документации в целях  
проведения капитального ремонта»

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
Улучшение эксплуатационных показателей капитально отремонтированных объектов недвижимого имущества в сфере здравоохранения	Количество объектов недвижимого имущества, в которых проведен капитальный ремонт (в том числе выборочный)					
	Количество выполненных проектно- изыскательских работ и (или) количество разработанных проектно- сметных документаций в целях проведения капитального ремонта					

Руководитель организации

\_\_\_\_\_  
(подпись) фамилия, имя, отчество  
(последнее при наличии)

Руководитель  
финансово-экономической службы

\_\_\_\_\_  
(подпись) фамилия, имя, отчество  
(последнее при наличии)

Главный бухгалтер

\_\_\_\_\_  
(подпись) фамилия, имя, отчество  
(последнее при наличии)

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