



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

19.05.2022

№18

О внесении изменений в приказ Департамента здравоохранения Томской области
от 07.05.2021 № 30

В целях совершенствования нормативного правового акта
ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ Департамента здравоохранения Томской области от 07.05.2021 № 30 «Об установлении Порядка определения объема и условий предоставления субсидии из областного бюджета областным государственным бюджетным и автономным учреждениям, подведомственным Департаменту здравоохранения Томской области, на приобретение парентерального и энтерального питания, лекарственных препаратов и медицинских изделий для адресного обеспечения (скрыто в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152 - ФЗ «О персональных данных»)» (Официальный интернет - портал правовой информации <http://pravo.gov.ru>, 12.05.2021, № 7001202105120003) следующие изменения:

1) наименование приказа изложить в новой редакции:

«Об установлении Порядка определения объема и условий предоставления субсидии из областного бюджета областным государственным бюджетным и автономным учреждениям, функции и полномочия в отношении которых, выполняет Департамент здравоохранения Томской области, на финансовое обеспечение приобретения парентерального и энтерального питания, лекарственных препаратов и медицинских изделий для адресного обеспечения детей - инвалидов»;

2) преамбулу приказа изложить в новой редакции:

«В соответствии с абзацем вторым пункта 1 статьи 78¹ Бюджетного кодекса Российской Федерации, постановлением Правительства Российской Федерации от 22.02.2020 № 203 «Об общих требованиях к нормативным правовым актам и муниципальным правовым актам, устанавливающим порядок определения объема и условия предоставления бюджетным и автономным учреждениям субсидий на иные цели», постановлением Администрации Томской области от 24.11.2020 № 558а «Об исполнительных органах государственной власти Томской области, уполномоченных на принятие нормативных правовых актов об установлении порядка определения объема и условий предоставления субсидий из областного бюджета областным государственным бюджетным и автономным учреждениям на иные цели»;

3) пункт 1 приказа изложить в новой редакции:

«Установить Порядок определения объема и условий предоставления субсидии из областного бюджета областным государственным бюджетным и автономным учреждениям, функции и полномочия в отношении которых, выполняет Департамент здравоохранения

Томской области, на финансовое обеспечение приобретения парентерального и энтерального питания, лекарственных препаратов и медицинских изделий для адресного обеспечения детей – инвалидов согласно приложению к настоящему приказу».

4) Порядок определения объема и условий предоставления субсидии из областного бюджета областным государственным бюджетным и автономным учреждениям, подведомственным Департаменту здравоохранения Томской области, на приобретение парентерального и энтерального питания, лекарственных препаратов и медицинских изделий для адресного обеспечения (скрыто в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных») изложить в редакции согласно приложению к настоящему приказу.

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

Начальник департамента



С.В. Дмитриев

Шуплецова В.А.

Приложение
к приказу Департамента здравоохранения
Томской области

УСТАНОВЛЕН
приказом Департамента здравоохранения
Томской области
от 19.05.2022 № 18

Порядок определения объема и условий предоставления субсидии из областного бюджета областным государственным бюджетным и автономным учреждениям, функции и полномочия в отношении которых, выполняет Департамент здравоохранения Томской области, на финансовое обеспечение приобретения парентерального и энтерального питания, лекарственных препаратов и медицинских изделий для адресного обеспечения детей – инвалидов

1. Общие положения о предоставлении субсидии

1. Настоящий Порядок устанавливает правила определения объема и условий предоставления субсидии на финансовое обеспечение приобретения парентерального и энтерального питания, лекарственных препаратов и медицинских изделий для адресного обеспечения детей – инвалидов, областным государственным бюджетным и автономным учреждениям здравоохранения, функции и полномочия в отношении которых выполняет Департамент здравоохранения Томской области (далее – получатели субсидии).

2. Целью предоставления субсидии является финансовое обеспечение приобретения парентерального и энтерального питания, лекарственных препаратов и медицинских изделий для адресного обеспечения детей – инвалидов.

3. Субсидия предоставляется получателям субсидий в пределах средств, предусмотренных сводной бюджетной росписью областного бюджета в текущем финансовом году на реализацию мероприятия «Финансовое обеспечение приобретения парентерального и энтерального питания, лекарственных препаратов и медицинских изделий для адресного обеспечения детей – инвалидов» ведомственной целевой программы «Оказание медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни» подпрограммы «Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни» государственной программы «Развитие здравоохранения в Томской области», утвержденной постановлением Администрации Томской области от 27.09.2019 № 353а «Об утверждении государственной программы «Развитие здравоохранения в Томской области».

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) пояснительную записку с обоснованием необходимости предоставления бюджетных средств, содержащую указание на сумму запрашиваемых средств областного бюджета, по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку, включая расчет-обоснование суммы субсидии, в том числе предварительную смету на приобретение парентерального и энтерального питания, лекарственных препаратов и медицинских изделий для адресного обеспечения детей – инвалидов;

2) предложения поставщиков (подрядчиков, исполнителей) о стоимости лекарственных препаратов и медицинских изделий, парентерального и энтерального питания;

3) план мероприятий по достижению результатов предоставления субсидии согласно приложению 2 к настоящему Порядку.

Документы, указанные в настоящем пункте и в пункте 14 предоставляются непосредственно в Департамент, посредством почтовой связи на бумажном носителе, посредством электронной почты или с помощью защищенного канала связи Vip Net.

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 8 настоящего Порядка.

6. Направление средств субсидии не допускается на приобретение парентерального и энтерального питания, включенного в перечень специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов на 2022 год, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 10 декабря 2021 года №3525-р, лекарственных препаратов, включенных в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 12.10.2019 № 2406-р и медицинских изделий для адресного включенных в перечень медицинских изделий, отпускаемых по рецептам на медицинские изделия при предоставлении набора социальных услуг, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 31.12.2018 № 3053-р.

7. Департамент в течение десяти рабочих дней с даты предоставления пояснительной записки получателем субсидии рассматривает документы, указанные в пункте 5 настоящего Порядка, и принимает решение о предоставлении субсидии либо об отказе в предоставлении субсидии, о чем уведомляет получателя субсидии в течение трех рабочих дней со дня принятия соответствующего решения.

8. Основаниями для отказа в предоставлении субсидии являются:

1) несоответствие представленных получателем субсидии документов требованиям, определенным в пункте 5 настоящего Порядка, или непредставление (представление не в полном объеме) документов, указанных в подпунктах 1-3 пункта 5 настоящего Порядка;

2) недостоверность информации, содержащейся в документах, указанных в пункте 5 настоящего Порядка;

3) несоответствие получателя субсидии требованиям, установленным в пункте 13 настоящего Порядка.

Проверка достоверности предоставленной получателем субсидии информации, а также проверка получателя субсидии на соответствие требованиям, указанным в пункте 5 настоящего Порядка, осуществляется Департаментом с использованием сведений, полученных в порядке межведомственного информационного взаимодействия, а также из открытых источников.

9. Размер субсидии (Рцс) рассчитывается по следующей формуле:

$$Рцс = \sum (Ka1-n * C1-n), \text{ где:}$$

$Ka1-n$ – количество лекарственных препаратов, медицинских изделий, парентерального и энтерального питания (с 1-го по n -го), необходимых к приобретению в рамках в текущем финансовом году, для адресного обеспечения i -го ребенка - инвалида;

$C1-n$ – стоимость единицы приобретаемого лекарственного препарата, медицинского изделия, парентерального и энтерального питания (с 1-го по n -го).

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.

10. Субсидия предоставляется из областного бюджета на основании соглашения о предоставлении субсидии, заключенного между Департаментом и получателем субсидии (далее – соглашение).

Условием заключения соглашения является соответствие получателя субсидии требованиям, установленным пунктом 13 настоящего Порядка.

Соглашение заключается на бумажном носителе в течение десяти рабочих дней со дня принятия Департаментом распоряжения о предоставлении субсидии.

11. Условиями для заключения дополнительного соглашения о внесении изменений в соглашение, указанное в пункте 10 настоящего Порядка, являются:

1) изменение платежных реквизитов любой из сторон соглашения.

Дополнительное соглашение к соглашению заключается в течение пяти рабочих дней со дня письменного уведомления сторон соглашения об изменении реквизитов;

2) изменение ранее доведенного объема субсидии при увеличении бюджетных ассигнований и достижении согласия по новым условиям соглашения.

Дополнительное соглашение заключается в течение пяти рабочих дней со дня получения получателем субсидии письменного уведомления от Департамента.

12. Условиями для заключения дополнительного соглашения о расторжении соглашения, указанного в пункте 10 настоящего Порядка, являются:

1) реорганизацией (за исключением реорганизации в форме присоединения) или ликвидацией учреждения.

Дополнительное соглашение о расторжении соглашения заключается в течение десяти календарных дней со дня письменного уведомления Департаментом получателя субсидии о реорганизации (за исключением реорганизации в форме присоединения) 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.

13. 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) получатель субсидии не имеет неисполненной обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах, на дату, 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 бюджет Томской области субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами.

Решение о предоставлении субсидии оформляется распоряжением Департамента.

14. Результатом использования субсидии является обеспечение парентеральным и энтеральным питанием, лекарственными препаратами и медицинскими изделиями для поддержания и сохранения максимально важного уровня качества жизни детей – инвалидов в срок до 31 декабря текущего финансового года.

Показателем, необходимым для достижения результата предоставления субсидии, является число детей – инвалидов, обеспеченных парентеральным и энтеральным питанием, лекарственными препаратами и медицинскими изделиями. Значение результата предоставления субсидии устанавливается в Ведомственной целевой программе.

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

- 1) договор (контракт);
- 2) товарная накладная;
- 3) универсальный передаточный акт;
- 4) счет (счет-фактура) на оплату;

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 документов, представленных учреждением для подтверждения возникновения фактической потребности в средствах субсидии, указанных в настоящем пункте.

3. Требования к отчетности

16. В целях соблюдения требований к отчетности получатель субсидии предоставляет в Департамент отчетность о расходах, источником финансового обеспечения которых является субсидия, о достижении 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 значения результата 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.

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

4. Порядок осуществления контроля за соблюдением целей и условий предоставления субсидии и ответственность за их несоблюдение

17. Остатки средств субсидии, неиспользованные в текущем финансовом году, могут использоваться получателем субсидии в очередном финансовом году на ту же цель на основании решения Департамента.

18. Получатель субсидии направляет мотивированное обращение в Департамент:

1) в срок до 27 декабря финансового года информацию о наличии у получателя субсидии, заключенных в рамках достижения цели предоставления субсидии, контрактов (договоров), срок оплаты по которым не наступил до 25 декабря текущего финансового года, в объеме, необходимом для исполнения соответствующих контрактов (договоров) субсидии, а также копии документов, заверенных руководителем получателя субсидии, подтверждающие наличие и объем указанных обязательств получателя субсидии;

2) в срок до 27 декабря финансового года информацию о 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 о подтверждении потребности направления остатков средств субсидии на те же цели с указанием причин неосвоения средств в течение финансового года.

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

20. Остатки средств субсидии, неиспользованные 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.

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 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.

22. 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.

23. 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.

24. Департамент в течение пятнадцати рабочих дней со дня поступления документов, указанных в пункте 23 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.

25. 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.

26. 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.

27. Соблюдение условий и цели предоставления субсидии подлежат обязательной проверке Департаментом и органами государственного финансового контроля в пределах имеющихся полномочий и в порядке, установленном законодательством Российской Федерации и соглашением.

28. 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.



Приложение № 1

к Порядку определения объема и условий предоставления субсидии областным государственным бюджетным и автономным учреждениям здравоохранения, функции и полномочия в отношении которых, выполняет Департамент здравоохранения Томской области, на финансовое обеспечение приобретения парентерального и энтерального питания, лекарственных препаратов и медицинских изделий для адресного обеспечения детей – инвалидов

Форма

Начальнику Департамента
здравоохранения Томской области

(ФИО)

Пояснительная записка

Просим Вас предоставить субсидию на финансовое обеспечение приобретения парентерального и энтерального питания, лекарственных препаратов и медицинских изделий для адресного обеспечения детей - инвалидов в размере _____ руб.

Подтверждаю отсутствие у учреждения просроченной задолженности по возврату в бюджет Томской области субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами, на дату не ранее чем за один месяц до даты подачи пояснительной записки получателем субсидии.

Обязательно перечисляются прилагаемые документы, указанные в пункте 5 Порядка определения объема и условий предоставления субсидии на финансовое обеспечение приобретения парентерального и энтерального питания, лекарственных препаратов и медицинских изделий для адресного обеспечения детей - инвалидов.

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 Порядку определения объема и условий предоставления субсидии областным государственным бюджетным и автономным учреждениям здравоохранения, функции и полномочия в отношении которых, выполняет Департамент здравоохранения Томской области, на финансовое обеспечение приобретения парентерального и энтерального питания, лекарственных препаратов и медицинских изделий для адресного обеспечения детей – инвалидов

Форма

Начальнику Департамента
здравоохранения Томской области

(ФИО)

План мероприятий по
достижению результатов предоставления субсидии на _____ 20__ г.

(наименование получателя субсидии)

Наименование результата	Наименование показателя	Плановое значение	Плановая дата достижения результата
1	2	3	4
Обеспечение парентеральным и энтеральным питанием, лекарственными препаратами и медицинскими изделиями для поддержания и сохранения максимально важного уровня качества жизни детей – инвалидов	Число детей – инвалидов, обеспеченных парентеральным и энтеральным питанием, лекарственными препаратами и медицинскими изделиями		

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 Порядку определения объема и условий предоставления субсидии областным государственным бюджетным и автономным учреждениям здравоохранения, функции и полномочия в отношении которых, выполняет Департамент здравоохранения Томской области, на финансовое обеспечение приобретения парентерального и энтерального питания, лекарственных препаратов и медицинских изделий для адресного обеспечения детей – инвалидов

Форма

Начальнику Департамента
здравоохранения Томской области

Заявка

на перечисление субсидии на финансовое обеспечение расходов, возникающих при оснащении оборудованием, мебелью и медицинскими изделиями объектов строительства медицинских организаций

(наименование организации)

Наименование расходов, на финансовое обеспечение которых предоставляется субсидия	Объем субсидии, рублей

Подтверждаю отсутствие у учреждения просроченной задолженности по возврату в бюджет Томской области субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами, на дату не ранее чем за один месяц до даты подачи пояснительной записки получателем субсидии.

Обязательно перечисляются прилагаемые документы, указанные в пункте 14 Порядка определения объема и условий предоставления субсидии областным государственным бюджетным и автономным учреждениям, подведомственным Департаменту здравоохранения Томской области, в целях финансового обеспечения расходов, возникающих при оснащении оборудованием, мебелью и медицинскими изделиями объектов строительства медицинских организаций.

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 № 4

к Порядку определения объема и условий предоставления субсидии областным государственным бюджетным и автономным учреждениям здравоохранения, функции и полномочия в отношении которых, выполняет Департамент здравоохранения Томской области, на финансовое обеспечение приобретения парентерального и энтерального питания, лекарственных препаратов и медицинских изделий для адресного обеспечения детей – инвалидов

Форма

Отчет об осуществлении расходов, источником финансового обеспечения которых является субсидия 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) 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 № 5

к Порядку определения объема и условий предоставления субсидии областным государственным бюджетным и автономным учреждениям здравоохранения, функции и полномочия в отношении которых, выполняет Департамент здравоохранения Томской области, на финансовое обеспечение приобретения парентерального и энтерального питания, лекарственных препаратов и медицинских изделий для адресного обеспечения детей – инвалидов

Форма

Отчет о достижении результата предоставления субсидии на _____ 20__ г.

(наименование получателя субсидии)

Наименование субсидии	Показатель, необходимый для достижения результата предоставления субсидии		
	число детей – инвалидов, обеспеченных парентеральным и энтеральным питанием, лекарственными препаратами и медицинскими изделиями	Плановое значение (количество)	Фактическое значение (количество)
Субсидия из областного бюджета на финансовое обеспечение приобретения парентерального и энтерального питания, лекарственных препаратов и медицинских изделий для адресного обеспечения детей - инвалидов			

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)

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 № 6

к Порядку определения объема и условий предоставления субсидии областным государственным бюджетным и автономным учреждениям здравоохранения, функции и полномочия в отношении которых, выполняет Департамент здравоохранения Томской области, на финансовое обеспечение приобретения парентерального и энтерального питания, лекарственных препаратов и медицинских изделий для адресного обеспечения детей – инвалидов

Форма

Отчет о реализации плана мероприятий по достижению результатов предоставления субсидии на _____20__г.

(наименование получателя субсидии)

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
Обеспечение парентеральным и энтеральным питанием, лекарственными препаратами и медицинскими изделиями для поддержания и сохранения максимально важного уровня качества жизни детей – инвалидов	Число детей – инвалидов, обеспеченных парентеральным и энтеральным питанием, лекарственными препаратами и медицинскими изделиями					

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)