



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), 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)

»