



## ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ

### ПРИКАЗ

22.07.2025

№ 45

О внесении изменений в приказ Департамента здравоохранения Томской области от 20.03.2024 № 36

В целях совершенствования нормативного правового акта

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Внести в приказ Департамента здравоохранения Томской области от 20.03.2024 № 36 «Об утверждении Порядка определения объема и условий предоставления субсидии в целях финансового обеспечения расходов на осуществление технологического присоединения к электрическим сетям объекта (здания, помещения) областных государственных бюджетных и автономных учреждений здравоохранения Томской области» (Официальный интернет-портал правовой информации, <http://pravo.gov.ru>, 22.03.2024, № 7001202403220001) следующие изменения:

в Порядке определения объема и условий предоставления субсидии в целях финансового обеспечения расходов на осуществление технологического присоединения к электрическим сетям объекта (здания, помещения) областных государственных бюджетных и автономных учреждений здравоохранения Томской области, утвержденном указанным приказом:

1) подпункт 3 пункта 5 изложить в новой редакции:

«3) план мероприятий по достижению результатов предоставления субсидии согласно приложению № 2 к настоящему Порядку с указанием не менее одной контрольной точки в квартал.»;

2) пункт 15 изложить в новой редакции:

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

1) договор (контракт);

2) счет, счет-фактура на оплату, счет на предоплату;

3) универсальный передаточный документ;

4) акт приема-передачи;

5) акт о подключении (технологическом присоединении);

6) акт оказанных услуг (выполненных работ).

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) дополнить пунктом 29 следующего содержания:

«29. Мониторинг достижения результата предоставления субсидии исходя из достижения значений результатов предоставления субсидии, определенных соглашением, и событий, отражающих факт завершения мероприятия по получению результата предоставления субсидии (контрольная точка), проводится Департаментом здравоохранения Томской области в порядке и по формам, установленным приказом Министерства финансов Российской Федерации от 27.04.2024 № 53н «Об утверждении Порядка проведения мониторинга достижения результатов предоставления субсидий, в том числе грантов в форме субсидий, юридическим лицам, в том числе бюджетным и автономным учреждениям, индивидуальным предпринимателям, физическим лицам - производителям товаров, работ, услуг.»;

4) приложение №2 изложить в новой редакции согласно приложению №1 к настоящему приказу;

5) приложение №6 изложить в новой редакции согласно приложению №2 к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования и распространяет своё действие на правоотношения, возникшие с 1 января 2025 года.

Начальник Департамента



Р.О. Фидаров

Приложение № 1  
к приказу Департамента здравоохранения Томской области  
от 22.07.2025 № 45

«Приложение № 2  
к Порядку  
определения объема и условия предоставления субсидии  
в целях финансового обеспечения расходов на  
осуществление технологического присоединения к  
электрическим сетям объекта (здания, помещения)  
областных государственных бюджетных и автономных  
учреждений здравоохранения Томской области

Форма

Начальнику Департамента  
здравоохранения Томской области

План мероприятий  
по достижению результатов предоставления субсидии на 20\_\_ г.

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

Наименование результата предоставления Субсидии, контрольной точки (мероприятия)	Наименование показателя	Плановое значение	Плановая дата достижения результата (ДД.ММ.ГГГГ)
1	2	3	4
Результат предоставления Субсидии:			
Контрольная точка (мероприятие) 1.1			
Контрольная точка (мероприятие) 1.2			
...			
Результат предоставления Субсидии:			
Контрольная точка (мероприятие) 2.1			
Контрольная точка (мероприятие) 2.2			

Руководитель организации

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество

(подпись)

(последнее при наличии)

Руководитель  
финансово-экономической службы

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество

(подпись)

(последнее при наличии)

Главный бухгалтер

\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество

(подпись)

(последнее при наличии)

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

Приложение № 2  
к приказу Департамента здравоохранения Томской области  
от 22.07.2025 № 45

«Приложение № 6  
к Порядку  
определения объема и условия предоставления субсидии  
в целях финансового обеспечения расходов на  
осуществление технологического присоединения к  
электрическим сетям объекта (здания, помещения)  
областных государственных бюджетных и автономных  
учреждений здравоохранения Томской области

Форма

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

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

Наименование результата предоставления Субсидий, контрольной точки	Единица измерения		Плановое значение результата предоставления Субсидий, контрольной точки	Плановый срок достижения результата предоставления Субсидий, контрольной точки на текущий финансовый год	Отметка о достижении результата предоставления Субсидий, контрольной точки
	наименова ние	КОД по ОКЕИ			
1	2	3	4	5	6
Результат предоставления Субсидий 1:					
Контрольная точка 1.1:					
...					
Результат предоставления Субсидий 2:					
Контрольная точка 2.1:					
...					

Приложение: копии документов, подтверждающих достижение результата предоставления Субсидий,  
контрольной точки.

Руководитель организации \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество

(подпись)

(последнее при наличии)

Руководитель  
финансово-экономической службы

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

Главный бухгалтер

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

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