



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

15.12.2025

№ 89

О внесении изменений в приказ
Департамента здравоохранения Томской области от 30.06.2023 № 36

В целях совершенствования нормативного правового акта
ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ Департамента здравоохранения Томской области от 30.06.2023 № 36 «Об утверждении Порядка определения объема и условий предоставления субсидии областным государственным бюджетным и автономным учреждениям здравоохранения, подведомственным Департаменту здравоохранения Томской области, на финансовое обеспечение расходов на исполнение судебных актов по обращению взыскания на средства областных государственных бюджетных и автономных учреждений здравоохранения по исковым требованиям Территориального фонда обязательного медицинского страхования Томской области о взыскании средств, использованных не по целевому назначению, направленных на оплату расходов, фактически связанных с проведением капитального ремонта и разработкой проектно-сметной документации для проведения капитального ремонта» (Официальный интернет-портал правовой информации (www.pravo.gov.ru), 07.07.2023, № 7001202307070006) (далее – приказ) следующие изменения:

1) в Порядке определения объема и условий предоставления субсидии областным государственным бюджетным и автономным учреждениям здравоохранения, подведомственным Департаменту здравоохранения Томской области, на финансовое обеспечение расходов на исполнение судебных актов по обращению взыскания на средства областных государственных бюджетных и автономных учреждений здравоохранения по исковым требованиям Территориального фонда обязательного медицинского страхования Томской области о взыскании средств, использованных не по целевому назначению, направленных на оплату расходов, фактически связанных с проведением капитального ремонта и разработкой проектно-сметной документации для проведения капитального ремонта (далее - Порядок), являющимся приложением к приказу:

пункт 5 изложить в новой редакции:

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

1) пояснительная записка с обоснованием необходимости предоставления бюджетных средств, содержащая указание на сумму запрашиваемых средств областного бюджета, по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку, включая расчет-обоснование суммы субсидии;

2) копия судебного акта, вступившего в законную силу, и (или) исполнительного документа при его наличии;

3) план мероприятий по достижению результатов предоставления субсидии согласно приложению 2 к настоящему Порядку с указанием не менее одной контрольной точки в квартал.

Документы, указанные в настоящем пункте, предоставляются непосредственно в Департамент посредством почтовой связи на бумажном носителе или посредством электронной почты.»;

пункт 13 изложить в новой редакции:

«13. Предоставление субсидии осуществляется Департаментом при соответствии получателя субсидии на дату не ранее чем за один месяц до даты подачи пояснительной записки получателем субсидии следующему требованию:

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.»;

абзац первый пункта 14 изложить в новой редакции:

«14. Результат предоставления субсидии - исполнены судебные акты, вступившие в законную силу, предусматривающие в том числе погашение задолженности в соответствии с графиком, утвержденным судебным актом, и (или) исполнительные документы о взыскании средств, использованных не по целевому назначению, направленных на оплату расходов, фактически связанных с проведением капитального ремонта и разработкой проектно-сметной документации для проведения капитального ремонта.»;

дополнить Порядок 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»;

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

3) приложение № 6 к Порядку изложить в редакции согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

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

Начальник департамента



Р.О. Фидаров

Приложение № 1
к приказу Департамента здравоохранения
Томской области от 15.12.2025 № 89

«Приложение № 2
к Порядку определения объема и условия предоставления
субсидии областным государственным бюджетным и
автономным учреждениям здравоохранения,
подведомственным Департаменту здравоохранения
Томской области, на финансовое обеспечение расходов на
исполнение судебных актов по обращению взыскания на
средства областных государственных бюджетных и
автономных учреждений здравоохранения по исковым
требованиям Территориального фонда обязательного
медицинского страхования Томской области о взыскании
средств, использованных не по целевому назначению,
направленных на оплату расходов, фактически связанных с
проведением капитального ремонта и разработкой
проектно-сметной документации для проведения
капитального ремонта

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 15.12.2025 № 89

«Приложение № 6
к Порядку определения объема и условия предоставления
субсидии областным государственным бюджетным и
автономным учреждениям здравоохранения, подведомственным
Департаменту здравоохранения Томской области, на финансовое
обеспечение расходов на исполнение судебных актов по
обращению взыскания на средства областных государственных
бюджетных и автономных учреждений здравоохранения по
исковым требованиям Территориального фонда обязательного
медицинского страхования Томской области о взыскании
средств, использованных не по целевому назначению,
направленных на оплату расходов, фактически связанных с
проведением капитального ремонта и разработкой проектно-
сметной документации для проведения капитального ремонта

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)»