



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

26.06.2026

№ 51

О внесении изменений в приказ Департамента здравоохранения Томской области от 12.05.2021 № 31

В целях совершенствования нормативного правового акта
ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ Департамента здравоохранения Томской области от 12.05.2021 № 31 «Об установлении порядка определения объема и условий предоставления субсидии из областного бюджета областными государственными бюджетными и автономными учреждениями, подведомственным Департаменту здравоохранения Томской области, на обеспечение профилактики ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С, в том числе с привлечением к реализации указанных мероприятий социально ориентированных некоммерческих организаций» (Официальный интернет-портал правовой информации, <http://pravo.gov.ru>, 14.05.2021, № 7001202105140006) следующие изменения:

в Порядке определения объема и условий предоставления субсидии из областного бюджета областными государственными бюджетными и автономными учреждениями, подведомственным Департаменту здравоохранения Томской области, на обеспечение профилактики ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С, в том числе с привлечением к реализации указанных мероприятий социально ориентированных некоммерческих организаций, утвержденном указанным приказом:

1) пункт 4 изложить в новой редакции:

«4. 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 произвольной форме);

2) предварительную смету на оказание услуг, а также предложения поставщиков (исполнителей);

3) план мероприятий по достижению результатов предоставления субсидии согласно приложению № 6 к настоящему Порядку с указанием не менее одной контрольной точки в квартал;

иную информацию в зависимости от цели предоставления субсидии (при наличии).

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 не позднее одного рабочего дня с даты предоставления пояснительной записки получателем субсидии.

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

Проверка достоверности информации, содержащейся в представленных документах, осуществляется Департаментом с использованием сведений, полученных в порядке межведомственного информационного взаимодействия, а также из открытых источников.

2) в наименовании раздела 3 слова «Требования к проведению мониторинга достижения результатов предоставления субсидии и предоставлению отчетности» заменить словами «Требования к отчетности»;

3) пункт 13 изложить в новой редакции:

«13. В целях соблюдения требований к отчетности получатель субсидии предоставляет с использованием государственной интегрированной информационной системы управления общественными финансами «Электронный бюджет» отчетность об осуществлении расходов, источником финансового обеспечения которых является субсидия, о достижении результата 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 об осуществлении расходов, источником финансового обеспечения которых является субсидия, по форме согласно приложению № 3 к настоящему Порядку;

2) в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным кварталом, отчет о достижении результата предоставления субсидии по форме согласно приложению № 4 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 № 5 к настоящему Порядку.

Департамент вправе устанавливать в соглашении формы представления получателем субсидии дополнительной отчетности и сроки их представления»;

4) пункты 14, 15 исключить;

5) дополнить пунктом 26 следующего содержания:

«26. 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.»;

6) приложение №5 изложить в новой редакции согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

7) дополнить приложением №6 согласно приложению №2 к настоящему приказу.

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

И.о. начальника департамента



Ю.О. Воробьев

Приложение № 1
к приказу Департамента здравоохранения Томской области
от 26.06.2026 № 51

«Приложение № 5
к Порядку определения объема и условий предоставления субсидии из областного бюджета государственным бюджетным и автономным учреждениям, подведомственным Департаменту здравоохранения Томской области, на обеспечение профилактики ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С, в том числе с привлечением к реализации указанных мероприятий социально ориентированных некоммерческих организаций

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
	наименование	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)»		

Приложение № 2
к приказу Департамента здравоохранения Томской области
от 26.06.2026 № 51

«Приложение № 6
к Порядку
определения объема и условий предоставления субсидии из
областного бюджета областными государственными
бюджетным и автономным учреждениям,
подведомственным Департаменту здравоохранения
Томской области, на обеспечение профилактики ВИЧ-
инфекции и гепатитов В и С, в том числе с привлечением к
реализации указанных мероприятий социально
ориентированных некоммерческих организаций

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

_____ фамилия, имя, отчество

финансово-экономической службы

(подпись)

(последнее при наличии)

Главный бухгалтер

фамилия, имя, отчество

(подпись)

(последнее при наличии)

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