



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

13.08.2026

№ 59

Об утверждении Порядка определения объема и условий предоставления субсидии областному государственному бюджетному учреждению здравоохранения «Городская клиническая больница № 1», подведомственному Департаменту здравоохранения Томской области, на материально-техническое дооснащение объекта капитального строительства «Строительство поликлиники смешанного типа мощностью 350 посещений в смену с детским отделением на 120 посещений в смену по ул. Юрия Ковалева, жилой район «Восточный» в г. Томске Томской области» в целях достижения результата национального проекта «Продолжительная и активная жизнь»

В соответствии с пунктом 1 статьи 78.1 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 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»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Порядок определения объема и условий предоставления субсидии областному государственному бюджетному учреждению здравоохранения «Городская клиническая больница № 1», подведомственному Департаменту здравоохранения Томской области, на материально-техническое дооснащение объекта капитального строительства «Строительство поликлиники смешанного типа мощностью 350 посещений в смену с детским отделением на 120 посещений в смену по ул. Юрия Ковалева, жилой район «Восточный» в г. Томске Томской области» в целях достижения результата национального проекта «Продолжительная и активная жизнь», согласно приложению к настоящему приказу.

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

3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

И.о. начальника департамента



Ю.О. Воробьев

Былинкина Н.С.

Приложение
к приказу Департамента
здравоохранения Томской
области
от 13.08.2026 № 59

Порядок
определения объема и условий предоставления субсидии областному
государственному бюджетному учреждению здравоохранения «Городская
клиническая больница № 1», подведомственному Департаменту
здравоохранения Томской области, на материально-техническое дооснащение
объекта капитального строительства «Строительство поликлиники смешанного
типа мощностью 350 посещений в смену с детским отделением на 120
посещений в смену по ул. Юрия Ковалева, жилой район «Восточный» в г.
Томске Томской области» в целях достижения результата национального
проекта «Продолжительная и активная жизнь»

1. Общие положения о предоставлении субсидии

1. Настоящий Порядок устанавливает правила определения объема и условий предоставления субсидии областному государственному бюджетному учреждению здравоохранения «Городская клиническая больница № 1», подведомственному Департаменту здравоохранения Томской области, на материально-техническое дооснащение объекта капитального строительства «Строительство поликлиники смешанного типа мощностью 350 посещений в смену с детским отделением на 120 посещений в смену по ул. Юрия Ковалева, жилой район «Восточный» в г. Томске Томской области» в целях достижения результата национального проекта «Продолжительная и активная жизнь».

2. Целью предоставления субсидии является материально-техническое дооснащение объекта капитального строительства «Строительство поликлиники смешанного типа мощностью 350 посещений в смену с детским отделением на 120 посещений в смену по ул. Юрия Ковалева, жилой район «Восточный» в г. Томске Томской области» в целях достижения результата национального проекта «Продолжительная и активная жизнь».

За счет средств субсидии осуществляется приобретение жалюзи, элементов интерьерного озеленения (искусственные растения в кашпо/горшках), программного обеспечения (операционные системы, антивирусное программное обеспечение, установочные комплексы), многофункциональных устройств, легковых автомобилей (российских производителей), спецодежды, системы навигации (включая изготовление и монтаж) (далее – товар).

3. Субсидия предоставляется в пределах средств, предусмотренных сводной бюджетной росписью областного бюджета, в текущем финансовом

году на реализацию регионального проекта «Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации» 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, целью которой является материально-техническое дооснащение объекта капитального строительства «Строительство поликлиники смешанного типа мощностью 350 посещений в смену с детским отделением на 120 посещений в смену по ул. Юрия Ковалева, жилой район «Восточный» в г. Томске Томской области» в целях достижения результата национального проекта «Продолжительная и активная жизнь», 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) предварительная смета;

3) предложения поставщиков (подрядчиков, исполнителей);

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

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 6 настоящего Порядка.

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

6. Департамент в течение десяти рабочих дней с даты предоставления пояснительной записки получателем субсидии рассматривает документы, указанные в пункте 5 настоящего Порядка, принимает решение о предоставлении субсидии либо об отказе в предоставлении субсидии, о чем уведомляет получателя субсидии в течение пяти рабочих дней со дня принятия соответствующего решения в письменной форме с указанием оснований отказа в предоставлении субсидии.

Решение о предоставлении субсидии оформляется распоряжением Департамента.

7. Основаниями для отказа в предоставлении субсидии являются:

1) несоответствие представленных учреждением документов требованиям, определенным в пункте 5 настоящего Порядка, или непредставление (представление не в полном объеме) указанных документов;

2) недостоверность информации, содержащейся в документах, представленных учреждением;

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

4) превышение запрашиваемой учреждением суммы субсидии над лимитами бюджетных обязательств на предоставление субсидии на текущий финансовый год и на плановый период.

Проверка достоверности информации, содержащейся в документах, указанных в пункте 5 настоящего Порядка, осуществляется Департаментом с использованием сведений, полученных в порядке межведомственного информационного взаимодействия, а также из открытых источников.

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

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

$Ka1-n$ - количество единиц товара, необходимого к приобретению в рамках субсидии (с 1-го по n -й), для материально-технического дооснащения объекта капитального строительства «Строительство поликлиники смешанного типа мощностью 350 посещений в смену с детским отделением на 120 посещений в смену по ул. Юрия Ковалева, жилой район «Восточный» в г. Томске Томской области» в целях достижения результата национального проекта «Продолжительная и активная жизнь», в текущем финансовом году;

$C1-n$ - стоимость единицы товара (с 1-го по n -й), необходимого к приобретению в рамках субсидии.

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.

9. Субсидия предоставляется из областного бюджета на основании соглашения о предоставлении субсидии, заключенного между Департаментом и получателем субсидии (далее - соглашение), разработанного в соответствии с типовой формой, утвержденной приказом Департамента финансов Томской области.

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

Соглашение заключается в двух экземплярах в течение десяти рабочих дней со дня издания Департаментом распоряжения о предоставлении субсидии.

10. Условиями для заключения дополнительного соглашения о внесении изменений

в соглашение, разработанное в соответствии с типовой формой, утвержденной Департаментом финансов Томской области, являются:

1) изменение платежных реквизитов любой из сторон соглашения, изменение размера субсидии.

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

2) уменьшение Департаменту ранее доведенных лимитов бюджетных обязательств

на предоставление субсидии и достижение согласия по новым условиям соглашения.

Дополнительное соглашение к соглашению заключается в течение десяти рабочих дней со дня получения получателем субсидии письменного уведомления от Департамента;

3) увеличение Департаменту как получателю бюджетных средств ранее доведенных лимитов бюджетных обязательств на предоставление субсидии.

Дополнительное соглашение к соглашению заключается в течение десяти рабочих дней со дня принятия решения о предоставлении субсидии (распоряжение Департамента);

4) изменение кода бюджетной классификации, дополнительного кода расходов

(Доп. КР), дополнительного функционального кода (Доп. ФК), кода субсидии, кода цели.

Дополнительное соглашение к соглашению заключается в течение десяти рабочих дней со дня письменного уведомления сторон соглашения;

5) внесение изменений в Порядок, влекущих за собой необходимость изменения условий предоставления субсидии, в том числе в части изменения

результата, значения показателей, необходимых для достижения результата предоставления субсидии.

Дополнительное соглашение к соглашению заключается в течение десяти рабочих дней со дня получения получателем субсидии письменного уведомления от Департамента;

б) внесение изменений в части изменения результата, значения показателей, необходимых для достижения результата предоставления субсидии, а также изменение плановой даты достижения результата, предоставления субсидии.

Дополнительное соглашение к соглашению заключается в течение пяти рабочих дней со дня получения мотивированного обращения от получателя субсидии.

11. Условием для заключения дополнительного соглашения о расторжении соглашения, указанного в пункте 9 настоящего Порядка, является недостижение согласия по новым условиям при уменьшении Департаменту ранее доведенных лимитов бюджетных обязательств на предоставление субсидии, приводящее 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.

12. Основаниями для досрочного прекращения соглашения по решению Департамента в одностороннем порядке являются:

1) реорганизация (за исключением реорганизации в форме присоединения) или ликвидация учреждения;

2) нарушение учреждением целей и условий предоставления субсидии.

13. Предоставление субсидии осуществляется Департаментом при соответствии получателя субсидии на дату не ранее чем за один месяц до даты подачи пояснительной записки получателем субсидии требованию об отсутствии у учреждения неисполненной обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах, просроченной задолженности по возврату в соответствующий бюджет бюджетной системы Российской Федерации, из которого планируется предоставление субсидии в соответствии с правовым актом, субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами, за исключением случаев предоставления субсидии на осуществление мероприятий по реорганизации или ликвидации учреждения, предотвращение аварийной (чрезвычайной) ситуации, ликвидацию последствий и осуществление восстановительных работ в случае наступления аварийной (чрезвычайной) ситуации, погашение задолженности по судебным актам, вступившим в законную силу, исполнительным документам, а также иных случаев, установленных федеральными законами, нормативными правовыми актами Правительства Российской Федерации, высшего исполнительного

органа государственной власти субъекта Российской Федерации, муниципальными правовыми актами местной администрации.

Решение о предоставлении субсидии оформляется распоряжением Департамента.

14. Результат предоставления субсидии: Дооснащение объекта капитального строительства (недвижимого имущества): Строительство поликлиники смешанного типа мощностью 350 посещений в смену с детским отделением на 120 посещений в смену по ул. Юрия Ковалева, жилой район «Восточный» в г. Томске Томской области материально-техническим обеспечением 100%.

Показателем, необходимым для достижения результата предоставления субсидии, является количество приобретенных единиц материально-технического дооснащения.

Значение показателя результативности предоставления субсидии устанавливается в Решении Департамента о предоставлении субсидии.

15. Департамент осуществляет перечисление субсидии, целью которой является материально-техническое дооснащение объекта капитального строительства «Строительство поликлиники смешанного типа мощностью 350 посещений в смену с детским отделением на 120 посещений в смену по ул. Юрия Ковалева, жилой район «Восточный» в г. Томске Томской области» в целях достижения результата национального проекта «Продолжительная и активная жизнь», в соответствии с заявкой получателя субсидии по форме согласно приложению № 3 к настоящему Порядку с приложением:

1) документов, подтверждающих возникновение фактической потребности в средствах субсидии в связи с наступлением установленных сроков оплаты по заключенным контрактам (договорам):

- а) копии договоров (контрактов);
- б) универсальный передаточный документ;
- в) товарная накладная;
- г) счет, счет-фактура на оплату;
- д) акт приема-передачи, акт оказанных услуг;

2) копии заключенных в рамках достижения цели предоставления субсидии контрактов (договоров), срок оплаты по которым не наступил до 25 декабря текущего финансового года, с мотивированным обращением о перечислении средств субсидии, указанным в подпункте 1 пункта 19 Порядка;

3) документов, подтверждающих размещение в единой информационной системе извещений о проведении конкурентных процедур с мотивированным обращением о перечислении средств субсидии, указанным в подпункте 2 пункта 19 Порядка.

16. 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

17. В целях соблюдения требований к отчетности получатель субсидии предоставляет в Департамент отчетность об осуществлении расходов, 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 об осуществлении расходов, 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 формы представления получателем субсидии дополнительной отчетности и сроки их представления.

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

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

19. Получатель субсидии направляет в Департамент:

1) в срок до 27 декабря финансового года мотивированное обращение о перечислении средств субсидии в связи с наличием заключенных в рамках достижения цели предоставления субсидии контрактов (договоров), срок оплаты по которым не наступил до 25 декабря текущего финансового года, об объеме субсидии, необходимом для исполнения соответствующих контрактов (договоров), а также копии документов, заверенных руководителем получателя субсидии, подтверждающих наличие и объем указанных обязательств получателя субсидии;

2) в срок до 27 декабря финансового года мотивированное обращение о перечислении средств субсидии в связи с наличием 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, мотивированное обращение о подтверждении потребности направления остатков средств субсидии на те же цели с указанием причин неиспользования средств в течение финансового года.

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

21. 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.

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 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.

23. 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.

24. 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.

25. Департамент в течение пятнадцати рабочих дней со дня поступления документов, указанных в пункте 27 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.

26. 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 пяти рабочих дней со дня его принятия направляется получателю субсидии.

27. 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 пяти рабочих дней.

28. 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.

29. 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.

30. 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.

Приложение № 1

к Порядку определения объема и условий предоставления субсидии областному государственному бюджетному учреждению здравоохранения «Городская клиническая больница № 1», подведомственному Департаменту здравоохранения Томской области, на материально-техническое дооснащение объекта капитального строительства «Строительство поликлиники смешанного типа мощностью 350 посещений в смену с детским отделением на 120 посещений в смену по ул. Юрия Ковалева, жилой район «Восточный» в г. Томске Томской области» в целях достижения результата национального проекта «Продолжительная и активная жизнь»

Форма

Начальнику Департамента
здравоохранения Томской области

Пояснительная записка

Просим Вас предоставить субсидию на материально-техническое дооснащение объекта капитального строительства «Строительство поликлиники смешанного типа мощностью 350 посещений в смену с детским отделением на 120 посещений в смену по ул. Юрия Ковалева, жилой район «Восточный» в г. Томске Томской области» в целях достижения результата национального проекта «Продолжительная и активная жизнь» в размере _____ руб.

Данная субсидия необходима для осуществления следующих мероприятий:

1. _____;
2. _____.

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.

Приложение на _____ листах:

1. _____;
2. _____.

Руководитель получателя субсидии

(подпись)

(расшифровка
подписи)

Исполнитель (ФИО, номер телефона)

Обязательно перечисляются прилагаемые документы, указанные в пункте 5 Порядка определения объема и условий предоставления субсидии областному государственному бюджетному учреждению здравоохранения «Городская клиническая больница № 1», подведомственному Департаменту здравоохранения Томской области, на материально-техническое дооснащение объекта капитального строительства «Строительство поликлиники смешанного типа мощностью 350 посещений в смену с детским отделением на 120 посещений в смену по ул. Юрия Ковалева, жилой район «Восточный» в г. Томске Томской области» в целях достижения результата национального проекта «Продолжительная и активная жизнь».

Приложение № 2

к Порядку определения объема и условий предоставления субсидии областному государственному бюджетному учреждению здравоохранения «Городская клиническая больница № 1», подведомственному Департаменту здравоохранения Томской области, на материально-техническое дооснащение объекта капитального строительства «Строительство поликлиники смешанного типа мощностью 350 посещений в смену с детским отделением на 120 посещений в смену по ул. Юрия Ковалева, жилой район «Восточный» в г. Томске Томской области» в целях достижения результата национального проекта «Продолжительная и активная жизнь»

Форма

Начальнику Департамента
здравоохранения Томской области

План

мероприятий по достижению результатов предоставления субсидии на 20__ год

(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 получателя
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)

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

Приложение № 3

к Порядку определения объема и условий предоставления субсидии областному государственному бюджетному учреждению здравоохранения «Городская клиническая больница № 1», подведомственному Департаменту здравоохранения Томской области, на материально-техническое дооснащение объекта капитального строительства «Строительство поликлиники смешанного типа мощностью 350 посещений в смену с детским отделением на 120 посещений в смену по ул. Юрия Ковалева, жилой район «Восточный» в г. Томске Томской области» в целях достижения результата национального проекта «Продолжительная и активная жизнь»

Форма

Заявка

на перечисление субсидии на материально-техническое дооснащение объекта капитального строительства «Строительство поликлиники смешанного типа мощностью 350 посещений в смену с детским отделением на 120 посещений в смену по ул. Юрия Ковалева, жилой район «Восточный» в г. Томске Томской области» в целях достижения результата национального проекта «Продолжительная и активная жизнь» по соглашению от _____ 20____ года

№ _____

(наименование организации)

Наименование расходов, на финансовое обеспечение которых предоставляется субсидия	КФСР, КОСГУ	Объем субсидии, рублей
1.		
2.		

Итого:	
--------	--

Аналитический код субсидии _____

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.

Приложение на _____ листах:

1. _____ ;
2. _____ .

Руководитель получателя 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)
-------------------	--------------------	---

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

Обязательно перечисляются прилагаемые документы, указанные в пункте 15 Порядка определения объема и условий предоставления субсидии областному государственному бюджетному учреждению здравоохранения «Городская клиническая больница № 1», подведомственному Департаменту здравоохранения Томской области, на материально-техническое дооснащение объекта капитального строительства «Строительство поликлиники смешанного типа мощностью 350 посещений в смену с детским отделением на 120 посещений в смену по ул. Юрия Ковалева, жилой район «Восточный» в г. Томске Томской области» в целях достижения результата национального проекта «Продолжительная и активная жизнь».

Приложение № 4

к Порядку определения объема и условий предоставления субсидии областному государственному бюджетному учреждению здравоохранения «Городская клиническая больница № 1», подведомственному Департаменту здравоохранения Томской области, на материально-техническое дооснащение объекта капитального строительства «Строительство поликлиники смешанного типа мощностью 350 посещений в смену с детским отделением на 120 посещений в смену по ул. Юрия Ковалева, жилой район «Восточный» в г. Томске Томской области» в целях достижения результата национального проекта «Продолжительная и активная жизнь»

Форма

Отчет

об осуществлении расходов, источником финансового обеспечения которых является субсидия на _____ 20__ г.

(наименование получателя субсидии)

по соглашению от _____ 20__ года № _____

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__ год, рублей	Кассовый расход, рублей
1			
2			
3			
Итого			

Руководитель получателя
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)

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

Приложение № 5

к Порядку определения объема и условий предоставления субсидии областному государственному бюджетному учреждению здравоохранения «Городская клиническая больница № 1», подведомственному Департаменту здравоохранения Томской области, на материально-техническое дооснащение объекта капитального строительства «Строительство поликлиники смешанного типа мощностью 350 посещений в смену с детским отделением на 120 посещений в смену по ул. Юрия Ковалева, жилой район «Восточный» в г. Томске Томской области» в целях достижения результата национального проекта «Продолжительная и активная жизнь»

Форма

Отчет

о достижении значения результата предоставления субсидии на
_____ 20__ год

(наименование получателя субсидии)

по соглашению от _____ 20__ года № _____

Наименование субсидии	Показатель, необходимый для достижения результата предоставления субсидии		
		Плановое значение (количество единиц)	Фактическое значение (количество единиц)
Субсидия областному государственному бюджетному учреждению здравоохранения «Городская клиническая	количество приобретенных единиц материально-технического		

больница № 1», подведомственному Департаменту здравоохранения Томской области, на материально-техническое дооснащение объекта капитального строительства «Строительство поликлиники смешанного типа мощностью 350 посещений в смену с детским отделением на 120 посещений в смену по ул. Юрия Ковалева, жилой район «Восточный» в г. Томске Томской области» в целях достижения результата национального проекта «Продолжительная и активная жизнь»	дооснащения		
---	-------------	--	--

Руководитель получателя
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)

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

Приложение № 6

к Порядку определения объема и условий предоставления субсидии областному государственному бюджетному учреждению здравоохранения «Городская клиническая больница № 1», подведомственному Департаменту здравоохранения Томской области, на материально-техническое дооснащение объекта капитального строительства «Строительство поликлиники смешанного типа мощностью 350 посещений в смену с детским отделением на 120 посещений в смену по ул. Юрия Ковалева, жилой район «Восточный» в г. Томске Томской области» в целях достижения результата национального проекта «Продолжительная и активная жизнь»

Форма

Отчет

о реализации плана мероприятий по достижению результатов предоставления субсидии на _____ 20__ год

(наименование получателя субсидии)
по соглашению от _____ 20__ № _____

Наименование результата предоставления Субсидий, контрольной точки	Единица измерения		Плановое значение результата предоставлен ия Субсидий, контрольной точки	Плановый срок достижения результата предоставлен ия Субсидий, контрольной точки на текущий финансовый год	Отметка о достижении результата предоставлени я Субсидий, контрольной точки
	наиме нован ие	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 получателя
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)