



# ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ

## ПРИКАЗ

13.03.2026

№ 26

О внесении изменений в приказ Департамента здравоохранения Томской области от 12.12.2022 № 63

В целях совершенствования нормативного правового акта  
ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ Департамента здравоохранения Томской области от 12.12.2022 № 63 «Об утверждении Порядка определения объема и условия предоставления субсидии областным государственным бюджетным и автономным учреждениям здравоохранения, подведомственным Департаменту здравоохранения Томской области, на финансовое обеспечение расходов на осуществление выплаты региональной доли районного коэффициента работникам учреждений здравоохранения, работающим в системе обязательного медицинского страхования, установленного законом Томской области от 14.05.2005 № 78-ОЗ «О гарантиях и компенсациях для лиц, проживающих в местностях, приравненных к районам крайнего севера», с учетом страховых выплат (начислений на выплаты по оплате труда)» (Официальный интернет-портал правовой информации <http://pravo.gov.ru>, 12.12.2022 № 7001202212120003) следующие изменения:

1) наименование приказа изложить в следующей редакции: «Об установлении Порядка определения объема и условий предоставления субсидии областным государственным учреждениям здравоохранения, подведомственным Департаменту здравоохранения Томской области, на финансовое обеспечение (возмещение) расходов на осуществление выплаты региональной доли районного коэффициента работникам учреждений здравоохранения, работающим в системе обязательного медицинского страхования, установленного законом Томской области от 14.05.2005 № 78-ОЗ «О гарантиях и компенсациях для лиц, проживающих в местностях, приравненных к районам крайнего севера», с учетом страховых выплат (начислений на выплаты по оплате труда)»;

2) пункт 1 приказа изложить в следующей редакции:

«1. Установить Порядок определения объема и условий предоставления субсидии областным государственным учреждениям здравоохранения, подведомственным Департаменту здравоохранения Томской области, на финансовое обеспечение (возмещение) расходов на осуществление выплаты региональной доли районного коэффициента работникам учреждений здравоохранения, работающим в системе обязательного медицинского страхования, установленного законом Томской области от 14.05.2005 № 78-ОЗ «О гарантиях и компенсациях для лиц, проживающих в местностях, приравненных к районам крайнего севера», с учетом страховых выплат (начислений на выплаты по оплате труда).»;

3) Порядок определения объема и условия предоставления субсидии областным

государственным бюджетным и автономным учреждениям здравоохранения, подведомственным Департаменту здравоохранения Томской области, на финансовое обеспечение расходов на осуществление выплаты региональной доли районного коэффициента работникам учреждений здравоохранения, работающим в системе обязательного медицинского страхования, установленного Законом Томской области от 14.05.2005 № 78-ОЗ «О гарантиях и компенсациях для лиц, проживающих в местностях, приравненных к районам Крайнего Севера», с учетом страховых выплат (начислений на выплаты по оплате труда), изложить в редакции согласно приложению к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 1 января 2026 года.

И.о. начальника департамента



А.А. Таранов

Козлова О.А.

Приложение  
к приказу Департамента  
здравоохранения  
Томской области  
от 13.03.2026 № 26

Приложение  
к приказу Департамента  
здравоохранения  
Томской области  
от 12.12.2022 № 63

Порядок определения объема и условий предоставления субсидии областным государственным учреждениям здравоохранения, подведомственным Департаменту здравоохранения Томской области, на финансовое обеспечение (возмещение) расходов на осуществление выплаты региональной доли районного коэффициента работникам учреждений здравоохранения, работающим в системе обязательного медицинского страхования, установленного законом Томской области от 14.05.2005 № 78-ОЗ «О гарантиях и компенсациях для лиц, проживающих в местностях, приравненных к районам крайнего севера», с учетом страховых выплат (начислений на выплаты по оплате труда)

#### 1. Общие положения о предоставлении субсидии

1. Настоящий Порядок определения объема и условий предоставления субсидии областным государственным бюджетным и автономным учреждениям здравоохранения, подведомственным Департаменту здравоохранения Томской области, на финансовое обеспечение (возмещение) расходов на осуществление выплаты региональной доли районного коэффициента работникам учреждений здравоохранения, работающим в системе обязательного медицинского страхования, установленного Законом Томской области от 14.05.2005 № 78-ОЗ «О гарантиях и компенсациях для лиц, проживающих в местностях, приравненных к районам Крайнего Севера», с учетом страховых выплат (начислений на выплаты по оплате труда) (далее – субсидия).

2. Целью предоставления субсидии является финансовое обеспечение (возмещение) расходов на осуществление выплаты региональной доли районного коэффициента работникам учреждений здравоохранения, работающим в системе обязательного медицинского страхования, установленного Законом Томской области от 14.05.2005 № 78-ОЗ «О гарантиях и компенсациях для лиц, проживающих в местностях, приравненных к районам Крайнего Севера», с учетом страховых выплат (начислений на выплаты по оплате труда).

3. За счет средств субсидии осуществляется выплата региональной доли районного коэффициента работникам учреждений здравоохранения, работающим в системе обязательного медицинского страхования, установленного законом Томской области от 14.05.2005 № 78-ОЗ «О гарантиях и компенсациях для лиц, проживающих в местностях, приравненных к районам крайнего севера», с учетом страховых выплат (начислений на выплаты по оплате труда).

4. Субсидия предоставляется в пределах средств, предусмотренных сводной бюджетной росписью областного бюджета, в текущем финансовом году на реализацию мероприятия «Финансовое обеспечение расходов на осуществление выплаты региональной доли районного коэффициента работникам учреждений здравоохранения, работающим в системе обязательного медицинского страхования, установленного Законом Томской области от 14.05.2005 № 78-ОЗ «О гарантиях и компенсациях для лиц, проживающих в местностях,

приравненных к районам Крайнего Севера», с учетом страховых выплат (начислений на выплаты по оплате труда)» комплекса процессных мероприятий «Оказание медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни» подпрограммы «Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни» 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».

5. Органом государственной власти, осуществляющим функции и полномочия учредителя в отношении получателя 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

6. 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;

2) график перечисления субсидии согласно приложению 2 к настоящему Порядку;

3) план мероприятий по достижению результатов предоставления субсидии согласно приложению 3 к настоящему Порядку.

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 или посредством электронной почты.

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

8. Основаниями для отказа в предоставлении субсидии являются:

1) несоответствие представленных учреждением документов требованиям, определенным в пункте 6 настоящего Порядка, или непредставление (представление не в

полном объеме) указанных документов;

2) несоответствие получателя субсидии требованиям, установленным в пункте 14 настоящего Порядка;

3) 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 6 настоящего Порядка, осуществляется Департаментом здравоохранения Томской области с использованием сведений, полученных в порядке межведомственного информационного взаимодействия, а также из открытых источников.

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

$$Рцс = \sum (Сфот1 - n * 20\%) * К, \text{ где :}$$

Сфот1-n - фонд оплаты труда работников получателя субсидии, работающих в системе обязательного медицинского страхования (с 1-го по n-го);

20% - размер региональной доли районного коэффициента, установленной Законом Томской области от 14.05.2005 № 78-ОЗ «О гарантиях и компенсациях для лиц, проживающих в местностях, приравненных к районам Крайнего Севера»;

К - коэффициент, отражающий размер страховых выплат (начислений на выплаты по оплате труда).

Размер субсидии определяется на основании документов, представленных получателем субсидии в соответствии с пунктом 6 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.

Размер субсидии рассчитывается путем суммирования средств, необходимых для оплаты n-му работнику получателя субсидии, работающему в системе обязательного медицинского страхования региональной доли районного коэффициента, установленной Законом Томской области от 14.05.2005 № 78-ОЗ «О гарантиях и компенсациях для лиц, проживающих в местностях, приравненных к районам Крайнего Севера», с учетом страховых выплат (начислений на выплаты по оплате труда).

10. 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 14 настоящего Порядка.

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

11. 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.

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

2) изменение 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);

3) изменение кода бюджетной классификации (в том числе, 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;

4) 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;

5) внесение изменений в части размера субсидии, значения 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.

12. Условием для заключения дополнительного соглашения о расторжении соглашения, разработанного в соответствии с типовой формой соглашения о предоставлении из областного бюджета областному государственному бюджетному или автономному учреждению субсидий на иные цели, утвержденной приказом Департамента финансов Томской области, указанного в пункте 10 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.

13. 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, установленных правовым актом и (или) соглашением.

14. Предоставление субсидии осуществляется Департаментом при соответствии получателя субсидии на дату не ранее чем за один месяц до даты подачи пояснительной записки получателем субсидии следующим требованиям:

1) получатель субсидии не имеет неисполненной обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах, на дату, указанную в справке 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;

2) 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.

15. Результатом предоставления субсидии является отсутствие задолженности по оплате региональной доли районного коэффициента работникам получателя субсидии, работающим в системе обязательного медицинского страхования, установленного Законом Томской области от 14.05.2005 № 78-ОЗ «О гарантиях и компенсациях для лиц, проживающих в местностях, приравненных к районам Крайнего Севера», с учетом страховых выплат (начислений на выплаты по оплате труда), по состоянию на 31 декабря текущего финансового года.

Показателем, необходимым для достижения результата предоставления субсидии, является количество работников, работающих в системе обязательного медицинского страхования, получивших в текущем финансовом году региональную долю районного коэффициента, установленного Законом Томской области от 14.05.2005 № 78-ОЗ «О гарантиях и компенсациях для лиц, проживающих в местностях, приравненных к районам Крайнего Севера», с учетом страховых выплат (начислений на выплаты по оплате труда).

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

16. Департамент осуществляет перечисление субсидии на цель, указанную в пункте 2 настоящего Порядка, в соответствии с графиком перечисления субсидии.

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 заявки получателя субсидии.

### 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, не использованные в текущем финансовом году, могут использоваться получателем субсидии в очередном финансовом году на ту же цель на основании решения Департамента.

19. В случае неполной выплаты в текущем финансовом году заработной платы и начислений на выплаты по оплате труда, начисленных за декабрь текущего финансового года, получатель субсидии направляет в Департамент в срок 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, не использованные 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 с 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 24 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 в использовании средств субсидии, 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 в течение пяти рабочих дней.

28. Соблюдение условий и цели предоставления субсидии подлежит 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 областным государственным учреждениям здравоохранения, подведомственным Департаменту здравоохранения Томской области, на финансовое обеспечение (возмещение) расходов на осуществление выплаты региональной доли районного коэффициента работникам учреждений здравоохранения, работающим в системе обязательного медицинского страхования, установленного законом Томской области от 14.05.2005 № 78-ОЗ «О гарантиях и компенсациях для лиц, проживающих в местностях, приравненных к районам крайнего севера», с учетом страховых выплат (начислений на выплаты по оплате труда)

Форма

Начальнику Департамента  
здравоохранения Томской области

Пояснительная записка

Просим Вас предоставить субсидию на финансовое обеспечение (возмещение) расходов на осуществление выплаты региональной доли районного коэффициента работникам учреждений здравоохранения, работающим в системе обязательного медицинского страхования, установленного законом Томской области от 14.05.2005 № 78-ОЗ «О гарантиях и компенсациях для лиц, проживающих в местностях, приравненных к районам крайнего севера», с учетом страховых выплат (начислений на выплаты по оплате труда), 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.

Обязательно перечисляются прилагаемые документы, указанные в пункте 6 Порядка определения объема и условий предоставления субсидии областным государственным бюджетным и автономным учреждениям здравоохранения, подведомственным Департаменту здравоохранения Томской области, на финансовое обеспечение (возмещение) расходов на осуществление выплаты региональной доли районного коэффициента работникам учреждений здравоохранения, работающим в системе обязательного медицинского страхования, установленного Законом Томской области от 14.05.2005 № 78-ОЗ «О гарантиях и компенсациях для лиц, проживающих в местностях, приравненных к районам Крайнего Севера», с учетом страховых выплат (начислений на выплаты по оплате труда)

Приложение: на \_\_\_\_\_ л.

Руководитель организации

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество

(подпись)

(последнее при наличии)

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

Приложение № 2  
к Порядку определения объема и условий предоставления субсидии областным государственным учреждениям здравоохранения, подведомственным Департаменту здравоохранения Томской области, на финансовое обеспечение (возмещение) расходов на осуществление выплаты региональной доли районного коэффициента работникам учреждений здравоохранения, работающим в системе обязательного медицинского страхования, установленного законом Томской области от 14.05.2005 № 78-ОЗ «О гарантиях и компенсациях для лиц, проживающих в местностях, приравненных к районам крайнего севера», с учетом страховых выплат (начислений на выплаты по оплате труда)

Форма

Начальнику Департамента  
здравоохранения Томской области

График

предоставления субсидии на финансовое обеспечение (возмещение) расходов на осуществление выплаты региональной доли районного коэффициента работникам учреждений здравоохранения, работающим в системе обязательного медицинского страхования, установленного Законом Томской области от 14.05.2005 № 78-ОЗ «О гарантиях и компенсациях для лиц, проживающих в местностях, приравненных к районам Крайнего Севера», с учетом страховых выплат (начислений на выплаты по оплате труда) \_\_\_\_\_  
(наименование медицинской организации)

№ п/п	Сроки перечисления субсидии	Код бюджетной классификации				Сумма, подлежащая перечислению, рублей
		КЦСР	КВР	КФСР	КОСГУ	
ИТОГО						

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 № 3  
к Порядку определения объема и условий предоставления субсидии областным государственным учреждениям здравоохранения, подведомственным Департаменту здравоохранения Томской области, на финансовое обеспечение (возмещение) расходов на осуществление выплаты региональной доли районного коэффициента работникам учреждений здравоохранения, работающим в системе обязательного медицинского страхования, установленного законом Томской области от 14.05.2005 № 78-ОЗ «О гарантиях и компенсациях для лиц, проживающих в местностях, приравненных к районам крайнего севера», с учетом страховых выплат (начислений на выплаты по оплате труда)

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
Отсутствие задолженности по оплате региональной доли районного коэффициента работникам получателя субсидии, работающим в системе обязательного медицинского страхования, установленного Законом Томской области от 14.05.2005 № 78-ОЗ «О гарантиях и компенсациях для лиц, проживающих в местностях, приравненных к районам Крайнего Севера», с учетом страховых выплат (начислений на выплаты по оплате труда)	Количество работников, работающих в системе обязательного медицинского страхования, получивших в текущем финансовом году региональную долю районного коэффициента, установленного Законом Томской области от 14.05.2005 № 78-ОЗ «О гарантиях и компенсациях для лиц, проживающих в местностях,		

	приравненных к районам Крайнего Севера», с учетом страховых выплат (начислений на выплаты по оплате труда)		
--	---	--	--

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 № 4  
к Порядку определения объема и условий предоставления субсидии областным государственным учреждениям здравоохранения, подведомственным Департаменту здравоохранения Томской области, на финансовое обеспечение (возмещение) расходов на осуществление выплаты региональной доли районного коэффициента работникам учреждений здравоохранения, работающим в системе обязательного медицинского страхования, установленного законом Томской области от 14.05.2005 № 78-ОЗ «О гарантиях и компенсациях для лиц, проживающих в местностях, приравненных к районам крайнего севера», с учетом страховых выплат (начислений на выплаты по оплате труда)

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 __ г., рублей	Кассовый расход, рублей
Итого			

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 № 5  
к Порядку определения объема и условий предоставления субсидии областным государственным учреждениям здравоохранения, подведомственным Департаменту здравоохранения Томской области, на финансовое обеспечение (возмещение) расходов на осуществление выплаты региональной доли районного коэффициента работникам учреждений здравоохранения, работающим в системе обязательного медицинского страхования, установленного законом Томской области от 14.05.2005 № 78-ОЗ «О гарантиях и компенсациях для лиц, проживающих в местностях, приравненных к районам крайнего севера», с учетом страховых выплат (начислений на выплаты по оплате труда)

Форма

Отчет о достижении результата предоставления субсидии на \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(наименование получателя субсидии)  
по соглашению от \_\_\_\_\_ 20\_\_ года № \_\_\_\_

Наименование субсидии	Результат предоставления субсидии (показатель достижения результата предоставления субсидии), единица измерения		
Субсидия из областного бюджета на финансовое обеспечение (возмещение) расходов на осуществление выплаты региональной доли районного коэффициента работникам учреждений здравоохранения, работающим в системе обязательного медицинского страхования, установленного Законом Томской области от 14.05.2005 № 78-ОЗ «О гарантиях и компенсациях для лиц, проживающих в местностях, приравненных к районам Крайнего Севера», с учетом страховых выплат (начислений на выплаты по оплате труда)	Отсутствие задолженности по оплате региональной доли районного коэффициента работникам получателя субсидии, работающим в системе обязательного медицинского страхования, установленного Законом Томской области от 14.05.2005 № 78-ОЗ	Плановое значение	Фактическое значение

	«О гарантиях и компенсациях для лиц, проживающих в местностях, приравненных к районам Крайнего Севера», с учетом страховых выплат		
--	---	--	--

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 № 6  
к Порядку определения объема и условий предоставления субсидии областным государственными учреждениями здравоохранения, подведомственным Департаменту здравоохранения Томской области, на финансовое обеспечение (возмещение) расходов на осуществление выплаты региональной доли районного коэффициента работникам учреждений здравоохранения, работающим в системе обязательного медицинского страхования, установленного законом Томской области от 14.05.2005 № 78-ОЗ «О гарантиях и компенсациях для лиц, проживающих в местностях, приравненных к районам крайнего севера», с учетом страховых выплат (начислений на выплаты по оплате труда)

Форма

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

(наименование получателя субсидии)  
по соглашению от \_\_\_\_\_ 202\_\_ года № \_\_\_\_\_

Наименование результата	Наименование показателя	Плановое значение	Фактически достигнутое значение на конец отчетного периода	Дата достижения		Причина отклонений
				плановая (дд.мм.гггг)	фактическая (дд.мм.гггг)	
1	2	3	4	5	6	7
Отсутствие задолженности по оплате региональной доли районного коэффициента работникам получателя субсидии, работающим в системе обязательного медицинского страхования, установленного Законом Томской области от	Количество работников, работающих в системе обязательного медицинского страхования, получивших в текущем финансовом году региональную долю районного коэффициента, установленного Законом					

14.05.2005 № 78-ОЗ «О гарантиях и компенсациях для лиц, проживающих в местностях, приравненных к районам Крайнего Севера», с учетом страховых выплат (начислений на выплаты по оплате труда)	Томской области от 14.05.2005 № 78-ОЗ «О гарантиях и компенсациях для лиц, проживающих в местностях, приравненных к районам Крайнего Севера», с учетом страховых выплат (начислений на выплаты по оплате труда)					
--	---	--	--	--	--	--

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)

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