Дополнительное соглашение
к соглашению о предоставлении из бюджета Тамбовской области
областным государственным бюджетным и областным государственным
автономным учреждениям субсидий на иные цели в соответствии с абзацем
вторым пункта 1 статьи 78.1 Бюджетного кодекса Российской Федерации
от "09" января 2024 г. № 2-2024

г. Тамбов

"12" августа 2024 г. № 2/1-2024

Министерство здравоохранения Тамбовской области, которому как получателю средств бюджета Тамбовской области доведены лимиты бюджетных обязательств на предоставление субсидий в соответствии с абзацем вторым пункта 1 статьи 78 Бюджетного кодекса Российской Федерации, именуемый в дальнейшем «Учредитель», в лице министра здравоохранения Тамбовской области Юньковой Екатерины Сергеевны, действующего на основании распоряжения Правительства Тамбовской области от 29.07.2024 № 258к, с одной стороны, и областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "ТАМБОВСКАЯ ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", именуемый в дальнейшем «Учреждение», в лице Главного врача Куц Алексея Сергеевича, действующего на основании Устава, утвержденного приказом управления здравоохранения Тамбовской области от 25.10.2019 № 1764, с другой стороны, далее именуемые «Стороны», в соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации заключили настоящее Дополнительное соглашение к Соглашению от "09" января 2024 г. № 2-2024 (далее - Соглашение) о нижеследующем.

1. Внести в Соглашение следующие изменения:

1.1. в разделе II "Условия и финансовое обеспечение предоставления Субсидии":

1.1.1. пункт 2.2 изложить в следующей редакции:

в пункте 2.2.1 сумму Субсидии в 2024 году **642 108,00** (шестьсот сорок две тысячи сто восемь) рублей - по коду БК 004 1003 061N523020 612 **уменьшить на 12 153,00** (двенадцать тысяч сто пятьдесят три) рубля.

1.2. раздел VIII «Платежные реквизиты Сторон» изложить в новой редакции;

1.3. приложение № 1 к Соглашению изложить в редакции согласно приложению № 1 к настоящему Дополнительному соглашению, которое является его неотъемлемой частью;

1.4. внести изменения в приложение № 2 к Соглашению в редакции согласно приложению № 2 к настоящему Дополнительному соглашению, которое является его неотъемлемой частью.

2. Настоящее Дополнительное соглашение является неотъемлемой частью Соглашения.

3. Настоящее Дополнительное соглашение вступает в силу с даты его подписания лицами, имеющими право действовать от имени каждой из Сторон, и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств по настоящему Соглашению.

4. Условия Соглашения, не затронутые настоящим Дополнительным соглашением, остаются неизменными.

5. Настоящее Дополнительное соглашение заключено Сторонами в форме:

5.1. бумажного документа в двух экземплярах, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

6. Платежные реквизиты Сторон

| Министерство здравоохранения Тамбовской области | ОГБУЗ "Тамбовская психиатрическая клиническая больница" |
|---|---|
| Министерство здравоохранения Тамбовской области<br><br>ОГРН 1026801161188<br>ОКТМО 68701000001 | Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Тамбовская психиатрическая клиническая больница"<br>ОГРН 1036888175884<br>ОКТМО 68701000001 |
| Место нахождения: 392000, Тамбовская область, г. Тамбов, ул. Советская 106/ул.М.Горького,5 | Место нахождения: 392000, Тамбовская область, г. Тамбов, ул. Московская, 27 |
| ИНН 6831003241<br>КПП 682901001 | ИНН 6832030449<br>КПП 682901001 |
| Платежные реквизиты:<br>Банк: ОТДЕЛЕНИЕ ТАМБОВ БАНКА РОССИИ// УФК по Тамбовской области г. Тамбов<br>БИК 016850200<br>Единый казначейский счет 40102810645370000057<br>Казначейский счет 03221643680000006400<br>Управление Федерального казначейства по Тамбовской области<br>Лицевой счет 03642003460 | Платежные реквизиты:<br>Банк: ОТДЕЛЕНИЕ ТАМБОВ БАНКА РОССИИ// УФК по Тамбовской области г. Тамбов<br>БИК 046850001<br>Единый казначейский счет 40102810645370000057<br>Казначейский счет 03224643680000006400<br>Управление Федерального казначейства по Тамбовской области<br>Лицевой счет 21646У77440 |

7. Подписи Сторон

| Министерство здравоохранения Тамбовской области | ОГБУЗ "Тамбовская психиатрическая клиническая больница" |
|---|---|
| _____ /Юнькова Екатерина Сергеевна | _____ /Куц Алексей Сергеевич |

Приложение № 1
к Соглашению о предоставлении
из бюджета Тамбовской области областным
государственным бюджетным и областным
государственным автономным учреждениям
субсидий на иные цели в соответствии
с абзацем вторым пункта 1 статьи 78.1
Бюджетного кодекса Российской Федерации

# Перечень Субсидий

| N п/п | Наименование Субсидии | Направление расходования средств Субсидии | Сведения о нормативных правовых актах | Код по бюджетной классификации (по расходам бюджета Тамбовской области на предоставление Субсидии) | | | | Код Субсидии | Сумма, в том числе по финансовым годам (руб.): |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | код главы | раздел, подраздел | целевая статья | вид расходов | | на 2024 год |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1 | Ежемесячная денежная выплата на обеспечение мер социальной поддержки отдельных категорий граждан, работающих в сельской местности и рабочих поселках | Ежемесячная денежная выплата на обеспечение мер социальной поддержки отдельных категорий граждан, работающих в сельской местности и рабочих поселках | Закон Тамбовской области «О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан, работающих в сельской местности и рабочих поселках на территории Тамбовской области» от 31.03.2006 № 23-З, федеральный (региональный) проект «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами», национальный проект «Здравоохранение» | 004 | 1003 | 061N523020 | 612 | 004 061N523020 01 | 629 955,00 |

Приложение № 2
к Соглашению о предоставлении
из бюджета Тамбовской области областным
государственным бюджетным и областным
государственным автономным учреждениям
субсидий на иные цели в соответствии
с абзацем вторым пункта 1 статьи 78.1
Бюджетного кодекса Российской Федерации

# График перечисления Субсидии
# (Изменения в график перечисления Субсидии)

| | | | КОДЫ |
|---|---|---|---|
| Наименование Учреждения | ОГБУЗ "Тамбовская психиатрическая клиническая больница" | по Сводному реестру | |
| Наименование Учредителя | Министерство здравоохранения Тамбовской области | по Сводному реестру | |
| Наименование федерального (регионального) проекта | Федеральный (региональный) проект «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами», национальный проект «Здравоохранение» | по БК | N5 |
| Вид документа | 2 | | |
| Единица измерения: руб. (с точностью до второго знака после запятой) | | по ОКЕИ | 383 |

| Наименование направления расходов | Код строки | Код по бюджетной классификации бюджета Тамбовской области | | | | | Сроки перечисления Субсидии | | Сумма |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | главы | раздела, подраздела | целевой статьи | | вида расходов | не ранее (дд.мм.гггг.) | не позднее (дд.мм.гггг.) | |
| | | | | программной (непрограммной) статьи | направления расходов | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| Ежемесячная денежная выплата на обеспечение мер социальной поддержки отдельных категорий граждан, работающих в сельской местности и рабочих поселках | | 004 | 1003 | 061 | N523020 | 612 | 01.02.2024 | 28.12.2024 | 629 955,00 |
| | | | | | | | **Итого по коду БК:** | | **629 955,00** |
| | | | | | | | | **Всего:** | **629 955,00** |

Приложение № 3
к Соглашению о предоставлении
из бюджета Тамбовской области областным
государственным бюджетным и областным
государственным автономным учреждениям
субсидий на иные цели в соответствии
с абзацем вторым пункта 1 статьи 78.1
Бюджетного кодекса Российской Федерации

Значения результатов предоставления Субсидии и показатели, необходимые для достижения результатов предоставления Субсидии, включая значения показателей в части материальных и нематериальных объектов и (или) услуг, планируемых к получению при достижении результатов соответствующих проектов (при возможности такой детализации)

| | | | КОДЫ |
|---|---|---|---|
| Наименование Учреждения | ТОГБУЗ «Знаменская центральная районная больница» | по Сводному реестру | |
| Наименование Учредителя | Министерство здравоохранения Тамбовской области | по Сводному реестру | |
| Наименование федерального/регионального проекта | | по БК | |
| Вид документа | 1 (первичный - "0", уточненный - "1", "2", "3", "...") | | |
| Единица измерения: руб. (с точностью до второго знака после запятой) | | по ОКЕИ | 383 |

| Направление расходов | | Результат предоставления Субсидии | Единица измерения | | Код строки | Плановые значения результатов предоставления Субсидии по годам (срокам) реализации Соглашения | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | на | |
| наименование | код по БК | | наименование | код по ОКЕИ | | с даты заключения Соглашения | из них с начала текущего финансового года |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| Ежемесячная денежная выплата на обеспечение мер социальной поддержки отдельных категорий граждан, работающих в сельской местности и рабочих поселках | 004 1003 061N523020 612 | | человек | 792 | 0100 | | |

Приложение N 4
к Соглашению о предоставлении
из бюджета Тамбовской области областным
государственным бюджетным и областным
государственным автономным учреждениям
субсидий на иные цели в соответствии
с абзацем вторым пункта 1 статьи 78.1
Бюджетного кодекса Российской Федерации

Отчет
о расходах, источником финансового обеспечения которых является субсидия.

Наименование Учредителя Министерство здравоохранения Тамбовской области
Наименование Учреждения ТОГБУЗ «Знаменская центральная районная больница»
Единица измерения: рубль (с точностью до второго десятичного знака)

| Субсидия | | Код по бюджетной классификации | Остаток Субсидии на начало текущего финансового года | | Поступления | | | Выплаты | | Курсовая разница | Остаток Субсидии на конец отчетного периода | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Наименование | Код | | всего | из них, разрешенный к использованию | всего, в том числе | из бюджета Тамбовской области | возврат дебиторской задолженности прошлых лет | всего | из них: возвращено в бюджет Тамбовской области | | Всего | в том числе: | |
| | | | | | | | | | | | | требуется в направлении на те же цели | подлежит возврату |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| Ежемесячная денежная выплата на обеспечение мер социальной поддержки отдельных категорий граждан, работающих в сельской местности и рабочих поселках | 004 1003 061 N52 3020 612 | | 0 | 0 | | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Руководитель Получателя _____ _____ _____
(уполномоченное лицо) (должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель _____ _____ _____
(должность) (Ф.И.О.) (телефон)

"__" _____ 20__ г.

Приложение N 5
к Типовой форме соглашения о предоставлении
из бюджета Тамбовской области областным
государственным бюджетным и областным
государственным автономным учреждениям
субсидий на иные цели в соответствии
с абзацем вторым пункта 1 статьи 78.1
Бюджетного кодекса Российской Федерации

Отчет
о достижении значений результатов предоставления субсидии и показателей, необходимых для достижения результатов предоставления субсидии, включая значения показателей в части материальных и нематериальных объектов и (или) услуг, планируемых к получению при достижении результатов соответствующих проектов (при возможности такой детализации)

| | | | КОДЫ |
|---|---|---|---|
| | по состоянию на | Дата | |
| | | по Сводному реестру | |
| Наименование Учреждения | ТОГБУЗ «Знаменская центральная районная больница» | ИНН | |
| Наименование Учредителя | Министерство здравоохранения Тамбовской области | по Сводному реестру | |
| Наименование федерального (регионального) проекта | | по БК | |
| Вид документа | 1 | | |
| | (первичный - "0", уточненный - "1", "2", "3", "...") | по ОКЕИ | 383 |
| Периодичность: квартальная, годовая | | | |

Единица измерения: руб. (с точностью до второго знака после запятой)

1. Информация о достижении значений результатов предоставления Субсидии и обязательствах, принятых в целях их достижения

| Направление расходов | | Результат предоставления Субсидии | Единица измерения | | Код строки | Плановые значения | | Размер Субсидии, предусмотренный Соглашением | Фактически достигнутые значения | | | | | | Объем обязательств, принятых в целях достижения результатов предоставления Субсидии | | Неиспользованный объем финансового обеспечения (гр. 9 - гр. 16) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | на отчетную дату | | отклонение от планового значения | | причина отклонения | | | | |
| наименование | код по БК | | наименование | код по ОКЕИ | | с даты заключения Соглашения | из них с начала текущего финансового года | | с даты заключения Соглашения | из них с начала текущего финансового года | в абсолютных величинах (гр. 7 - гр. 10) | в процентах (гр. 12 / гр. 7) x 100%) | код | наименование | Обязательств | денежных обязательств | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 |
| Ежемесячная денежная выплата на обеспечение мер социальной поддержки отдельных категорий граждан, работающих в сельской местности и рабочих поселках | 004 1003 061N5 23020 612 | 1 | человек | 782 | 0100 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | Всего: | | | | | | | Всего: | | | |

Руководитель _____ _____ _____
(уполномоченное лицо) (должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель _____ _____ _____
(должность) (инициалы, (телефон)
"__" _____ 20__ г.

2. Сведения о принятии отчета о достижении значений результатов предоставления Субсидии

| Наименование показателя | Код по бюджетной классификации бюджета Тамбовской области | КОСГУ | Сумма | |
|---|---|---|---|---|
| | | | с начала заключения Соглашения | из них с начала текущего финансового года |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Объем Субсидии, направленной на достижение результатов | 004 1003 061N523020 612 | | | |
| Объем Субсидии, потребность в которой не подтверждена | | | | |
| | | | | |
| Объем Субсидии, подлежащей возврату в бюджет | | | 0 | 0 |
| Сумма штрафных санкций (пени), подлежащих перечислению в бюджет | | | 0 | 0 |

Руководитель (уполномоченное лицо) _____ (должность) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)
Учредителя

Исполнитель _____ (должность) _____ (фамилия, инициалы) _____ (телефон)

"__" _____ 20__ г.