



**АДМИНИСТРАЦИЯ
ВЕРХНЕБУРЕЙНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА
Хабаровского края
ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

24.03.2020 № 186

п. Чегдомын

Об утверждении Порядка предоставления стимулирующей выплаты специалистам с высшим и средним профессиональным (медицинским) образованием для привлечения в учреждения здравоохранения, расположенные на территории Верхнебуреинского муниципального района Хабаровского края

В соответствии с Федеральным законом от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», Уставом Верхнебуреинского муниципального района Хабаровского края, в рамках реализации муниципальной программы «Кадровое обеспечение медицинских учреждений, расположенных на территории Верхнебуреинского муниципального района Хабаровского края», утвержденной постановлением администрации Верхнебуреинского муниципального района от 20.11.2019 № 674, администрация Верхнебуреинского муниципального района Хабаровского края **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Утвердить Порядок предоставления стимулирующей выплаты специалистам с высшим и средним профессиональным (медицинским) образованием для привлечения в учреждения здравоохранения, расположенные на территории Верхнебуреинского муниципального района Хабаровского края согласно Приложению 1.

2. Утвердить состав комиссии по рассмотрению заявлений на предоставление стимулирующей выплаты специалистам с высшим и средним профессиональным (медицинским) образованием для привлечения в учреждения здравоохранения, расположенные на территории Верхнебуреинского муниципального района Хабаровского края согласно Приложению 2.

3. Утвердить положение о Комиссии согласно Приложению 3.

4. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования (обнародования) и распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 1 января 2020 года.

5. Контроль исполнения настоящего постановления оставляю за собой.

Глава района
ПА 001231

А.М. Маслов

**Порядок
предоставления стимулирующей выплаты специалистам с высшим и
средним профессиональным (медицинским) образованием для
привлечения в учреждения здравоохранения, расположенные на
территории Верхнебуреинского муниципального района
Хабаровского края**

1. Настоящий Порядок определяет размер и условия предоставления администрацией Верхнебуреинского муниципального района Хабаровского края (далее – администрация района) стимулирующей выплаты (далее – Выплата) специалистам с высшим (медицинским) и средним профессиональным (медицинским) образованием (врачи, средний медицинский персонал), являющимся гражданами Российской Федерации, привлеченными учреждениями здравоохранения из других регионов Российской Федерации, в том числе из районов Хабаровского края для оказания на территории Верхнебуреинского муниципального района медицинских услуг и трудоустроенными с 1 января 2020 года в учреждения здравоохранения, расположенные на территории Верхнебуреинского муниципального района Хабаровского края (далее соответственно – медицинский работник, медицинское учреждение).

2. Выплата предоставляется администрацией района в целях стимулирования медицинских работников к трудоустройству в медицинские учреждения, оказывающие первичную, в том числе доврачебную, врачебную и специализированную медико-санитарную помощь, находящиеся в городских поселениях, либо в сельских населенных пунктах, а также на межселенных территориях района, для обеспечения доступности и повышения качества медицинской помощи населению Верхнебуреинского муниципального района.

3. Право на предоставление Выплаты имеют следующие категории медицинских работников:

1) медицинские работники, имеющие высшее (медицинское) образование, трудоустроившиеся в медицинское учреждение на вакантную должность, при условии заключения трудового договора и занимающие в данной медицинской организации штатную должность по основному месту работы на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной в соответствии со статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации, в размере 900 000,00 (девятьсот тысяч) рублей;

2) медицинские работники, имеющие среднее профессиональное (медицинское) образование, трудоустроившиеся в медицинское учреждение на вакантную должность, при условии заключения трудового договора и занимающие в данной медицинской организации штатную должность по

основному месту работы на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной в соответствии со статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации, в размере 600 000,0 (шестьсот тысяч) рублей;

3) медицинские работники, прошедшие подготовку в образовательном учреждении высшего образования за счет средств краевого бюджета на договорной основе на условиях срочности и возвратности, после исполнения обязательств в порядке, предусмотренном постановлением Правительства Хабаровского края от 30 декабря 2008 г. № 312-пр «О мерах по обеспечению квалифицированными кадрами учреждений социальной сферы Хабаровского края», в случае заключения и (или) продления трудового договора с медицинским учреждением на срок не менее трёх лет, в размере 900 000,00 (девятьсот тысяч) рублей;

4) медицинские работники, воспользовавшиеся правом получения сберегательного капитала после исполнения обязательств в порядке, предусмотренном постановлением Правительства Хабаровского края от 30 декабря 2008 г. № 312-пр «О мерах по обеспечению квалифицированными кадрами учреждений социальной сферы Хабаровского края», в случае заключения и (или) продления трудового договора в период с 01.01.2020 г. с медицинской организацией на срок не менее трёх лет, в размере: 900 000 (девятьсот тысяч) рублей – специалисты с высшим (медицинским) образованием, 600 000,0 (шестьсот тысяч) рублей – специалисты со средним профессиональным (медицинским) образованием.

4. Медицинским работникам, указанным в подпунктах 1, 3 пункта 3 настоящего Порядка Выплата предоставляется в следующем порядке:

- 1) 300 тысяч рублей по окончании первого года работы;
- 2) 300 тысяч рублей по окончании второго года работы;
- 3) 300 тысяч рублей по окончании третьего года работы.

Медицинским работникам, указанным в подпункте 2 пункта 3 настоящего Порядка Выплата предоставляется в следующем порядке:

- 1) 200 тысяч рублей по окончании первого года работы;
- 2) 200 тысяч рублей по окончании второго года работы;
- 3) 200 тысяч рублей по окончании третьего года работы.

Медицинским работникам, указанным в подпункте 4 пункта 3 настоящего Порядка Выплата предоставляется в следующем порядке:

- 1) специалистам с высшим (медицинским) образованием 300 тысяч рублей, специалистам со средним профессиональным (медицинским) образованием – 200 тысяч рублей по окончании первого года работы;
- 2) специалистам с высшим (медицинским) образованием - 300 тысяч рублей, специалистам со средним профессиональным (медицинским) образованием – 200 тысяч рублей по окончании второго года работы;
- 3) специалистам с высшим (медицинским) образованием - 300 тысяч рублей, специалистам со средним профессиональным (медицинским) образованием – 200 тысяч рублей по окончании третьего года работы.

5. Для получения Выплаты медицинский работник заключает с администрацией района Договор о предоставлении Выплаты (далее - Договор), согласно Приложению 1.

6. Для заключения Договора с администрацией района медицинский работник после заключения трудового договора с медицинским учреждением и окончания испытательного срока, если такой срок установлен медицинскому работнику при приеме на работу, представляет в отдел по спорту, туризму, молодежной и социальной политике администрации района (далее – Отдел), являющийся уполномоченным органом администрации района, следующие документы:

а) заявление о заключении Договора, согласно Приложению 2 (далее - заявление);

б) копию документа, удостоверяющего личность заявителя;

в) копию трудового договора;

г) копию трудовой книжки;

д) копию свидетельства о постановке на учет физического лица в налоговом органе или уведомления о постановке на учет в налоговом органе физического лица по месту жительства на территории Российской Федерации (при наличии);

е) копию документа государственного образца об окончании образовательного учреждения;

ж) копию документа, подтверждающего право осуществлять медицинскую деятельность (сертификата специалиста и (или) свидетельства об аккредитации специалиста);

з) справку из кредитной организации, содержащую информацию о банковских реквизитах медицинского работника, заверенную печатью, либо подписанную уполномоченным специалистом кредитной организации;

и) согласие на обработку персональных данных Администрацией по форме, согласно Приложению 3 к настоящему Порядку.

Копии документов, указанных в подпунктах «б» - «ж» настоящего пункта, заверяются подписью главного врача или уполномоченного на то должностного лица медицинского учреждения, а также печатью работодателя.

Медицинский работник несет ответственность за достоверность сведений, указанных в заявлении.

Документы, указанные в подпунктах «а» - «и» принимаются ответственным сотрудником Отдела. Медицинскому работнику выдается расписка с указанием перечня принятых документов, даты и времени их поступления в администрацию района.

7. Поступившее в администрацию района заявление регистрируется в журнале входящей документации в день его подачи и рассматривается Комиссией в течение 15 рабочих дней со дня поступления в Администрацию заявления и документов, указанных в пункте 6 настоящего Порядка.

По результатам рассмотрения в срок, указанный в абзаце первом настоящего пункта, Комиссия принимает решение и направляет заявителю уведомление о заключении или отказе в заключении Договора.

В случае принятия решения об отказе в заключении Договора, в течение пяти рабочих дней со дня принятия соответствующего решения Отдел направляет медицинскому работнику уведомление об отказе с указанием причин по адресу, указанному в заявлении, либо предоставляет такое уведомление медицинскому работнику лично в руки с отметкой о получении.

В случае получения уведомления об отказе в заключении Договора, медицинский работник вправе повторно обратиться с заявлением и прилагаемыми к нему документами, предусмотренными пунктом 6 настоящего Порядка, после устранения причин, послуживших основанием для отказа.

8. Основаниями для отказа медицинскому работнику в заключении Договора являются:

а) несоответствие медицинского работника требованиям пунктов 1,3, настоящего Порядка;

б) выявление недостоверных сведений в содержании представленных документов, указанных в пункте 6 настоящего Порядка;

в) представление документов, указанных в пункте 6 настоящего Порядка, не в полном объеме;

г) получение ранее Выплаты, предусмотренной настоящим Порядком, и (или) в случае возвращения медицинским работником ранее полученной суммы Выплаты или ее части (пропорционально неотработанному времени) в связи с прекращением трудового договора с медицинским учреждением до истечения трехлетнего срока;

д) перевод медицинского работника с занимаемой должности на вакантную должность, включенную в Перечень вакантных должностей, в рамках одного медицинского учреждения и одного муниципального района.

е) медицинский работник не должен быть трудоустроен в медицинское учреждение, с которым ранее состоял в трудовых отношениях, с момента прекращения которых прошло менее трех лет.

9. В случае принятия решения о заключении Договора, Отдел в течение пяти рабочих дней со дня принятия соответствующего решения, согласно п. 7 настоящего Порядка, направляет медицинскому работнику уведомление по адресу, указанному в заявлении, с указанием в нем даты и места подписания Договора, либо уведомляет лично с отметкой о получении.

Медицинский работник вправе отказаться от заключения Договора до его подписания, письменно уведомив об этом администрацию района в течение пяти рабочих дней с момента получения уведомления.

10. Копия подписанного Договора направляется ответственным сотрудником Отдела в медицинское учреждение с целью его уведомления.

11. В случае прекращения трудового договора с медицинским работником до истечения сроков, указанных в п. 4 настоящего Порядка,

медицинское учреждение уведомляет об этом администрацию района в течение 10 рабочих дней со дня прекращения трудового договора.

11.1. В случае прекращения трудового договора с медицинским учреждением до истечения сроков, указанных в п. 4 настоящего Порядка, перечисление Выплаты не производится.

12. Для получения выплаты, медицинский работник, по истечении сроков, указанных в п. 4 настоящего Порядка, предоставляет в Отдел справку с места работы со сведениями о стаже работы в медицинских учреждениях Верхнебуреинского муниципального района.

13. При исчислении периодов работы, указанных в пункте 4 настоящего Порядка, не учитывается время:

а) отсутствия медицинского работника на работе без уважительных причин, в том числе вследствие его отстранения от работы в случаях, предусмотренных статьей 76 Трудового кодекса Российской Федерации;

б) отпусков по уходу за ребенком до достижения, им установленного законом возраста;

в) отпусков без сохранения заработной платы, предоставляемых по просьбе медицинского работника, продолжительностью более 14 календарных дней в течение рабочего года;

г) обучения по дополнительным профессиональным программам (профессиональным переподготовкам) по инициативе медицинского работника, либо очное (заочное) обучение по образовательным программам среднего профессионального и (или) высшего образования в образовательных учреждениях.

14. Выплата предоставляется в пределах лимитов бюджетных обязательств на соответствующий финансовый год, принятых решением Собрания депутатов Верхнебуреинского муниципального района «О районном бюджете на очередной финансовый год и плановый период».

15. Перечисление Выплаты производится безналичным расчетом на расчетный счет медицинского работника по представленным им реквизитам в течение 30 дней со дня предоставления документа, указанного в п. 12 настоящего Порядка.

СОСТАВ

**комиссии по рассмотрению заявлений на предоставление
стимулирующей выплаты специалистам с высшим и средним
профессиональным (медицинским) образованием для привлечения в
учреждения здравоохранения, расположенные на территории
Верхнебуреинского муниципального района Хабаровского края**

Председатель комиссии:

Маслов

Алексей Михайлович

- глава Верхнебуреинского муниципального района
Хабаровского края

Заместитель

председателя комиссии:

Пенеган Константин

Федорович

- начальник отдела по спорту, туризму, молодежной
и социальной политике администрации района

Трач

Ксения Сергеевна

- ведущий специалист отдела по спорту, туризму,
молодежной и социальной политике администрации
района, секретарь комиссии

Члены комиссии:

Коваленко

Ирина Сергеевна

- руководитель финансового управления
администрации района

Мохова

Ирина Петровна

- начальник отдела юридического обеспечения
деятельности администрации района

Мезурова

Людмила Михайловна

- заведующий структурным подразделением на ст.
Новый Ургал ЧУЗ «КБ РЖД-Медицина
г. Комсомольск-на-Амуре» (по согласованию)

Музыка

Елена Валериевна

- главный врач КГБУЗ «Верхнебуреинская
центральная районная больница» МЗ ХК (по
согласованию)

ПОЛОЖЕНИЕ
о комиссии по рассмотрению заявлений на предоставление
стимулирующей выплаты специалистам с высшим и средним
профессиональным (медицинским) образованием для привлечения в
учреждения здравоохранения, расположенные на территории
Верхнебуреинского муниципального района Хабаровского края

1. Общие положения

1.1. Комиссия по рассмотрению заявлений на предоставление стимулирующей выплаты специалистам с высшим и средним профессиональным (медицинским) образованием для привлечения в учреждения здравоохранения, расположенные на территории Верхнебуреинского муниципального района Хабаровского края (далее - Комиссия) создается в целях принятия объективного решения о предоставлении (об отказе в предоставлении) стимулирующей выплаты.

1.2. Комиссия в своей деятельности руководствуется действующим законодательством Российской Федерации, Хабаровского края, правовыми актами администрации района, настоящим Положением.

2. Задачи комиссии

Основными задачами Комиссии являются:

2.1. Определение соответствия граждан, имеющих право на получение стимулирующей выплаты, подавших заявление о предоставлении стимулирующей выплаты, критериям, указанным в Порядке предоставления стимулирующей выплаты специалистам с высшим и средним профессиональным (медицинским) образованием для привлечения в учреждения здравоохранения, расположенные на территории Верхнебуреинского муниципального района Хабаровского края.

2.2. Принятие решения о предоставлении стимулирующей выплаты гражданину, имеющему право на получение стимулирующей выплаты, либо об отказе в предоставлении стимулирующей выплаты.

3. Организация деятельности Комиссии

3.1. Комиссия является коллегиальным органом. Состав Комиссии и Положение о Комиссии утверждается постановлением администрации Верхнебуреинского муниципального района Хабаровского края.

3.2. Заседание комиссии проводится при наличии поступивших заявлений граждан, имеющих право на получение стимулирующей выплаты.

3.3. Комиссия считается правомочной, если на заседании присутствует более половины от общего числа ее членов.

3.4. Решение Комиссии принимается простым большинством голосов членов Комиссии, присутствующих на заседании. Решение считается принятым, если за него проголосовало более половины от числа членов Комиссии, присутствующих на заседании, при равном количестве голосов голос председателяствующего является решающим.

3.5. Председатель Комиссии:

- назначает дату и время заседания Комиссии;
- председательствует на заседании Комиссии;
- подписывает протоколы решения Комиссии о предоставлении или об отказе в предоставлении стимулирующей выплаты.

3.6. Заместитель председателя Комиссии в период временного отсутствия председателя Комиссии исполняет его обязанности.

3.7. Секретарь Комиссии:

- готовит материалы на заседание Комиссии;
- извещает членов Комиссии о времени заседания Комиссии;
- ведет и оформляет протоколы заседаний Комиссии;
- в течение пяти рабочих дней со дня подписания протокола Комиссии уведомляет заявителей о принятом по их заявлению решении.

3.8. Решения Комиссии принимаются в форме протокола.

4. Ответственность комиссии

Председатель, заместитель председателя, секретарь и другие члены Комиссии несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Приложение 1
к Порядку предоставления
стимулирующей выплаты специалистам с
высшим и средним профессиональным
образованием для привлечения в
учреждения здравоохранения,
расположенные на территории
Верхнебуреинского муниципального
района Хабаровского края
ФОРМА

ДОГОВОР №

о предоставлении стимулирующей выплаты медицинскому работнику с
высшим или средним медицинским образованием и заключившему
трудовой договор с учреждениями здравоохранения, расположенными на
территории Верхнебуреинского муниципального района Хабаровского края

п. Чегдомын

«___» _____ 20__ г.

Администрация Верхнебуреинского муниципального района Хабаровского края, именуемая в дальнейшем «администрация района» в лице главы Верхнебуреинского муниципального района Хабаровского края Алексея Михайловича Маслова, действующего на основании Устава Верхнебуреинского муниципального района Хабаровского края, принятого решением Собрания депутатов Верхнебуреинского муниципального района от 24.05.2005 № 42 с одной стороны, и

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

именуемый(ая) в дальнейшем «медицинский работник», с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», в соответствии с постановлением администрации Верхнебуреинского муниципального района от 20.11.2019 № 674 «Об утверждении муниципальной программы «Кадровое обеспечение медицинских учреждений, расположенных на территории Верхнебуреинского муниципального района Хабаровского края»» заключили настоящий Договор о нижеследующем.

1. Предмет договора

1.1. Предметом настоящего Договора является предоставление администрацией района стимулирующей выплаты медицинскому работнику, имеющему (высшее/среднее) профессиональное медицинское образование и заключившему трудовой договор

(дата и номер трудового договора)

с

(наименование учреждения здравоохранения)

(далее - учреждение здравоохранения), по должности

(наименование должности)

1.2. Размер стимулирующей выплаты медицинскому работнику, имеющему высшее медицинское образование, составляет 900 000 (девятьсот

тысяч) рублей 00 копеек в течение трех лет работы в учреждении здравоохранения.

1.3. Размер стимулирующей выплаты медицинскому работнику, имеющему среднее профессиональное медицинское образование, составляет 600 000 (шестьсот тысяч) рублей 00 копеек в течение трех лет работы в учреждении здравоохранения

2. Обязательства Сторон

2.1. Администрация района обязуется перечислить:

2.1.1. Медицинскому работнику, имеющему высшее медицинское образование, стимулирующую выплату за счет средств районного бюджета в размере 900 000 (девятьсот тысяч рублей) рублей 00 копеек в следующем порядке:

- 1) 300 тысяч рублей по окончании первого года работы;
- 2) 300 тысяч рублей по окончании второго года работы;
- 3) 300 тысяч рублей по окончании третьего года работы.

2.1.2. Медицинскому работнику, имеющему среднее медицинское образование, стимулирующую выплату за счет средств районного бюджета в размере 600 000 (шестьсот тысяч рублей) рублей 00 копеек в следующем порядке:

- 1) 200 тысяч рублей по окончании первого года работы;
- 2) 200 тысяч рублей по окончании второго года работы;
- 3) 200 тысяч рублей по окончании третьего года работы.

2.1.3. Для получения выплаты, медицинский работник, по истечении первого, второго, третьего года работы, предоставляет в отдел по спорту, туризму, молодежной и социальной политике администрации района справку с места работы со сведениями о стаже работы в медицинских учреждениях Верхнебуреинского муниципального района.

2.1.4. Перечисление Выплаты производится безналичным расчетом на расчетный счет медицинского работника по представленным им реквизитам в течение 30 дней со дня предоставления справки с места работы со сведениями о стаже работы в медицинских учреждениях Верхнебуреинского муниципального района.

2.2. Медицинский работник обязуется:

2.2.1. Исполнять трудовые обязанности в течение трех лет по основному месту работы на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной трудовым законодательством для данной категории работников, в соответствии с трудовым договором, заключенным медицинским работником с учреждением здравоохранения по должности, указанной в пункте 1.1 раздела 1 настоящего Договора.

Исчисление трехлетнего срока работы медицинского работника в учреждении начинается с даты начала работы в учреждении по трудовому договору, но не ранее 01.01.2020 г.

В трехлетний срок работы, на которой медицинский работник принял на себя обязательство отработать в учреждении, не учитываются периоды:

а) отсутствия медицинского работника на работе без уважительных причин, в том числе вследствие его отстранения от работы в случаях, предусмотренных статьей 76 Трудового кодекса Российской Федерации;

б) отпусков по уходу за ребенком до достижения, им установленного законом возраста;

в) отпусков без сохранения заработной платы, предоставляемых по просьбе медицинского работника, продолжительностью более 14 календарных дней в течение рабочего года;

г) обучения по дополнительным профессиональным программам (профессиональным переподготовкам) по инициативе медицинского работника, либо очное (заочное) обучение по образовательным программам среднего профессионального и (или) высшего образования в образовательных учреждениях.

2.2.2. Уведомить администрацию района о предоставлении отпуска по уходу за ребенком в течение трех рабочих дней со дня предоставления указанного отпуска.

2.2.3. Информировать администрацию района за 10 рабочих дней о дате прекращения трудовых отношений с учреждением здравоохранения, о поступлении на очное (заочное) обучение по образовательным программам среднего профессионального и (или) высшего образования в образовательное учреждение.

3. Ответственность Сторон

3.1. За неисполнение обязательств, предусмотренных настоящим Договором, стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

3.2. Споры между сторонами решаются в установленном законом порядке.

3.3. Отношения сторон, не предусмотренные настоящим Договором, регулируются действующим законодательством.

4. Срок действия Договора

Настоящий Договор вступает в силу с даты его подписания и действует до момента исполнения всех обязательств Сторонами.

Действие настоящего договора автоматически прекращается досрочно:

а) с даты внесения в трудовой договор изменений, влекущих для медицинского работника несоответствие требованиям, предъявляемым к участнику договора о предоставлении стимулирующей выплаты;

б) с даты ликвидации учреждения здравоохранения.

4. Прочие условия

5.

5.1. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, по одному экземпляру для каждой из Сторон, имеющих одинаковую юридическую силу.

5.2. Все разногласия, споры, возникающие между Сторонами, Стороны обязуются решать путем переговоров. Если соглашение между Сторонами не достигнуто, то спор подлежит разрешению в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

6. Адреса и подписи Сторон

Администрация Верхнебуреинского муниципального района Хабаровского края	Медицинский работник
Юр. адрес: 682030 Хабаровский край, Верхнебуреинский район, п. Чегдомын, ул.Центральная,49 ИНН 2710001098 КПП 271001001 УФК по Хабаровскому краю (администрация Верхнебуреинского муниципального района Хабаровского края ЛКС 03223101170) р/с 402048108000000003004 Банк: Отделение Хабаровск г. Хабаровск БИК 040813001 ОКТМО 08614151 ОГРН 1022700733439 ОКПО 04021720 ОКОГУ 3300100 ОКФС 14 ОКОПФ 75404	_____ _____ (ФИО) _____ (дата рождения) Паспорт Серия _____ № _____ Выдан _____ (кем и когда) Телефон _____ Я внимательно изучил(а) настоящий Договор, согласен(на) с его содержанием и обязуюсь исполнять все условия настоящего Договора
Глава района _____ МП _____ (подпись, дата) Адрес места регистрации _____	_____ (подпись, дата)

Приложение 2
к Порядку предоставления
стимулирующей выплаты специалистам с
высшим и средним профессиональным
образованием для привлечения в
учреждения здравоохранения,
расположенные на территории
Верхнебуреинского муниципального
района Хабаровского края

В администрацию Верхнебуреинского
муниципального района
Хабаровского края

от _____
(фамилия, имя, отчество)

_____ (последнее - при наличии),

_____ должность,

_____ номер контактного телефона)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу заключить со мной договор на получение стимулирующей
выплаты в размере _____ (_____) _____
рублей, согласно заключенного трудового договора
№ ____ от _____ 20 ____ года с

_____ наименование учреждения здравоохранения

Стимулирующую выплату прошу перечислить по следующим реквизитам:

Банк

_____;

БИК _____;

ИНН _____;

КПП _____;

Расчетный счет _____;

Приложение: на ____ л в ____ экз.

Приложить копии всех документов, в соответствии с п. 6 Порядка

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

Приложение 3
к Порядку предоставления
стимулирующей выплаты специалистам с
высшим и средним профессиональным
образованием для привлечения в
учреждения здравоохранения,
расположенные на территории
Верхнебуреинского муниципального
района Хабаровского края

В администрацию Верхнебуреинского
муниципального района
Хабаровского края

от _____
(фамилия, имя, отчество)

(последнее - при наличии),

должность)

проживающего(й) по адресу: _____

(адрес места жительства)

(номер контактного телефона)

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))
документ, _____ удостоверяющий _____ личность
серия _____ № _____
выдан _____

_____,
проживающий (ая) по адресу: _____

_____,
в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие администрации Верхнебуреинского муниципального района Хабаровского края (далее - администрация) на обработку и использование моих персональных данных, а также иных данных, которые необходимы администрации Верхнебуреинского муниципального района для предоставления мне стимулирующей выплаты.

Я согласен (согласна) с тем, что для заключения и исполнения договора администрация вправе осуществлять сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), передачу,

использование моих персональных данных в течение срока действия договора.

Я не возражаю против того, что мои персональные данные могут быть получены администрацией от третьих лиц и передаваться третьим лицам в соответствии с заключенным договором.

Я даю согласие на хранение, обработку и передачу следующих моих данных:

- 1) фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), дата рождения;
- 2) адреса регистрации, временной регистрации, фактического проживания, телефоны;
- 3) реквизиты документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ);
- 4) другая персональная информация, необходимая для заключения договора предоставления стимулирующей выплаты.

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании заявления, поданного в администрацию.

Субъект персональных данных

(подпись)

(инициалы, фамилия)