



ПРАВИТЕЛЬСТВО ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

17 апреля 2024 года

№ 287-пп

Иркутск

О внесении изменений в постановление Правительства Иркутской области от 13 марта 2018 года № 190-пп

В соответствии с подпунктом «а» пункта 5 Правил предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских здравпунктов и фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек, являющихся приложением № 5 к государственной программе Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640, руководствуясь частью 4 статьи 66, статьей 67 Устава Иркутской области, Правительство Иркутской области

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в постановление Правительства Иркутской области от 13 марта 2018 года № 190-пп «О предоставлении единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек» (далее – постановление) следующие изменения:

1) индивидуализированный заголовок после слова «фельдшерских» дополнить словом «здравпунктов»;

2) абзац первый преамбулы после слова «фельдшерских» дополнить словом «здравпунктов»;

3) пункт 1 после слова «фельдшерских» дополнить словом «здравпунктов»;

4) в Порядке предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и

медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек, установленном постановлением (далее – Порядок):

индивидуализированный заголовок после слова «фельдшерских» дополнить словом «здравпунктов»;

в пункте 1:

абзац первый после слова «фельдшерских» дополнить словом «здравпунктов»;

абзац второй после слова «фельдшерских» дополнить словом «здравпунктов»;

абзац третий после слова «фельдшерских» дополнить словом «здравпунктов»;

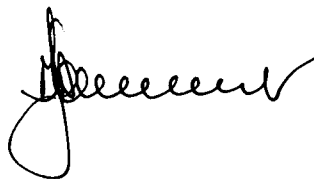
абзац четвертый после слова «фельдшерских» дополнить словом «здравпунктов»;

приложение к Порядку изложить в новой редакции (прилагается).

2. Настоящее постановление подлежит официальному опубликованию в общественно-политической газете «Областная», сетевом издании «Официальный интернет-портал правовой информации Иркутской области» (ogirk.ru), а также на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru).

3. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 1 января 2024 года.

Председатель Правительства
Иркутской области



К.Б. Зайцев

Приложение
к постановлению Правительства
Иркутской области
от 17 апреля 2024 года № 287-пп

«Приложение
к Порядку предоставления
единовременных компенсационных
выплат медицинским работникам (врачам,
фельдшерам, а также акушеркам и
медицинским сестрам фельдшерских
здравпунктов и фельдшерско-акушерских
пунктов, врачебных амбулаторий, центров
(отделений) общей врачебной практики
(семейной медицины), прибывшим
(переехавшим) на работу в сельские
населенные пункты, либо рабочие
поселки, либо поселки городского типа,
либо города с населением до 50 тысяч
человек

Министерство здравоохранения
Иркутской области
от _____

(Ф.И.О. гражданина, дата рождения)
паспорт _____

(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить единовременную компенсационную выплату в соответствии с пунктом 6 Правил предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских здравпунктов и фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города

с населением до 50 тыс. человек, являющихся приложением 5 к государственной программе Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640.

1. Сведения о документе об образовании и о квалификации:

 _____.

(вид документа, серия и номер, кем выдан, дата выдачи)

2. Место работы в соответствии с трудовым договором:

1) полное наименование медицинской организации _____

 _____;

2) наименование структурного подразделения _____

 _____;

3) занимаемая должность _____

 _____;

4) приказ о приеме на работу от _____ № _____;

5) трудовой договор от _____ № _____.

3. Договор о предоставлении единовременной компенсационной выплаты от _____ № _____.

4. Адрес места жительства (пребывания) в сельском населенном пункте, либо рабочем поселке, либо поселке городского типа, городе с населением до 50 тысяч человек по месту работы _____

 _____.

(индекс, наименование населенного пункта, улица, дом, квартира)

5. Контактная информация: телефон: _____;

e-mail: _____; почтовый адрес: _____

 Даю свое согласие министерству здравоохранения Иркутской области (далее – министерство), расположенному по адресу: 664003, г. Иркутск, ул. Карла Маркса, 29, на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, указанных в заявлении и документах, а именно на совершение действий, предусмотренных пунктом 3 части 1 статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

Данное согласие дано в целях предоставления единовременной компенсационной выплаты и действует до достижения целей обработки персональных данных.

Я ознакомлен(а), что:

1) согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления, поданного в министерство в произвольной форме;

2) в случае отзыва согласия на обработку персональных данных министерство вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2 - 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»;

3) персональные данные, предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться только в целях осуществления и выполнения возложенных на министерство полномочий.

Подтверждаю, что права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Приложение:

(список прилагаемых документов)

«__» _____ 20__ г.

_____/

(подпись)

(Ф.И.О. полностью)

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы _____ приняты «__» _____ 20__ г.

Регистрационный номер _____.

Подпись лица, принявшего заявление и документы, _____.».