



ПРАВИТЕЛЬСТВО ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

25 ноября 2019 года

№ 984-пп

Иркутск

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

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 18 октября 2019 года № 1347 «О внесении изменений в государственную программу Российской Федерации «Развитие здравоохранения», 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) в возрасте до 50 лет, 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) в индивидуализированном заголовке слова «в возрасте до 50 лет» исключить;

2) в преамбуле слова «в возрасте до 50 лет» исключить;

3) в пункте 1 слова «в возрасте до 50 лет» исключить;

4) в Порядке предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в возрасте до 50 лет, 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):

в индивидуализированном заголовке слова «в возрасте до 50 лет» исключить;

в пункте 1 слова «в возрасте до 50 лет» исключить;

приложение 1 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 с 1 января 2020 года.

Первый заместитель Губернатора
Иркутской области – Председатель
Правительства Иркутской области

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized loop followed by a series of smaller, fluid strokes.

Р.Н. Болотов

Приложение
к постановлению Правительства
Иркутской области
от 25 ноября 2019 года № 984-пп

«Приложение
к Порядку предоставления
единовременных компенсационных
выплат медицинским работникам
(врачам, фельдшерам), 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), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек, являющихся приложением 8 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, _____.».