



МАРИЙ ЭЛ РЕСПУБЛИКЫН
ТАЗАЛЫК АРАЛЫМЕ
МИНИСТЕРСТЫЖЕ

МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ МАРИЙ ЭЛ

П Р И К А З

« 31 » 05 2024 г. № 444

О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Республики Марий Эл от 8 мая 2018 г. № 767

П р и к а з ы в а ю:

Внести в приказ Министерства здравоохранения Республики Марий Эл от 8 мая 2018 г. № 767 «О единовременных компенсационных выплатах медицинским работникам, прибывшим (переехавшим) на работу в отдельные населенные пункты Республики Марий Эл» следующие изменения:

а) в подпункте 1.2 пункта 1 слова «Министерством здравоохранения Республики Марий Эл» заменить словами «Министерством здравоохранения Республики Марий Эл и медицинскими организациями»;

б) в пункте 3 слова «централизованной бухгалтерии» заменить словами «отдела бухгалтерского учета и контроля»;

в) в пункте 4 слова «показателей результативности» заменить словом «результата»;

г) в пункте 5 слова «централизованной бухгалтерии» заменить словами «отдела бухгалтерского учета и контроля»;

д) в Порядке принятия решения о предоставлении либо отказе в предоставлении единовременных компенсационных выплат медицинским работникам, прибывшим (переехавшим) на работу в отдельные населенные пункты Республики Марий Эл, и заключения договоров о предоставлении указанных единовременных компенсационных выплат, утвержденном указанным выше приказом:

в нумерационном заголовке слова «8 апреля» заменить словами «8 мая»;

в пункте 10 после слов «(далее – договор)» дополнить словами «в трех экземплярах»;

раздел III. «Процедура заключения договора» изложить в следующей редакции:

«III. Процедура заключения договора

11. Министр в течение одного рабочего дня со дня получения договора подписывает и передает его в отдел государственной службы для подписания его медицинской организацией и медицинским работником.

12. Специалист отдела государственной службы в течение одного рабочего дня со дня подписания министром договора направляет его в трех экземплярах для подписания в медицинскую организацию, в том числе медицинским работником.

13. Медицинская организация и медицинский работник в течение 3 рабочих дней со дня получения подписанного министром договора подписывают его.

Медицинская организация в срок, указанный в абзаце первом настоящего пункта, возвращает один экземпляр договора специалисту отдела государственной службы, второй экземпляр передает медицинскому работнику, а третий экземпляр оставляет себе.»;

приложение к указанному выше Порядку изложить в новой редакции (прилагается).

И.о. министра



Т.А. Бастракова

Министерство внутренней политики,
развития местного самоуправления и юстиции
Республики Марий Эл
Внесен в Реестр нормативных
правовых актов органов исполнительной власти
Республики Марий Эл

Регистрационный номер
1 2 0 2 2 0 2 4 0 0 0 5

« 13 » 06 20 24 г

«Приложение
к Порядку принятия решения
о предоставлении либо отказе
в предоставлении единовременных
компенсационных выплат медицинским
работникам, прибывшим (переехавшим)
на работу в отдельные населенные пункты
Республики Марий Эл, и заключения
договоров о предоставлении указанных
единовременных компенсационных выплат
(в редакции приказа Министерства
здравоохранения Республики Марий Эл
от « 31 » 05 2024 г. № 744)

ФОРМА

Министру здравоохранения
Республики Марий Эл

(фамилия, имя, отчество
медицинского работника)

(дата рождения)

работающего (ей) в должности

(наименование занимаемой должности
в соответствии с записью в трудовой книжке)

(полное наименование медицинской организации
Республики Марий Эл, находящейся в ведении
Министерства здравоохранения Республики
Марий Эл (структурного подразделения))

Заявление о предоставлении
единовременной компенсационной выплаты

Прошу предоставить единовременную компенсационную
выплату в размере

при условии заключения Министерством здравоохранения Республики
Марий Эл, медицинской организацией со мной в установленном порядке
договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты.

С условиями договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты по типовой форме, утвержденной постановлением Правительства Республики Марий Эл от 26 февраля 2018 г. № 74 «О предоставлении единовременных компенсационных выплат медицинским работникам, прибывшим (переехавшим) на работу в отдельные населенные пункты Республики Марий Эл», согласен (согласна).

Согласие на обработку моих персональных данных прилагаю.

«__» _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Согласие

на обработку персональных данных медицинского работника

Я, _____

(фамилия, имя, отчество медицинского работника)

при подаче заявления о предоставлении единовременной компенсационной выплаты медицинскому работнику, установленной постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. № 1640, в Министерство здравоохранения Республики Марий Эл, находящееся по адресу: 424033, Республика Марий Эл, г. Йошкар-Ола, наб. Брюгге, д. 3 (далее - Министерство), своей волей и в своих интересах выражаю согласие на обработку моих персональных данных Министерством для внесения в Единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения и формирования заявки в Министерство финансов Республики Марий Эл в целях предоставления мне единовременной компенсационной выплаты, включая выполнение действий по сбору, записи, систематизации, накоплению, хранению, уточнению (обновлению, изменению), использованию, передаче (распространению, предоставлению, доступа) и уничтожению моих персональных данных, входящих в следующий перечень сведений:

1. Фамилия, имя, отчество, адрес регистрации по месту жительства, адрес фактического проживания.

2. Данные:

- документа, удостоверяющего личность гражданина;
- документа об образовании и (или) о квалификации;
- документа о послевузовском профессиональном образовании и сертификата специалиста;
- трудового договора, заключенного мною с медицинской организацией Республики Марий Эл, находящейся в ведении Министерства здравоохранения Республики Марий Эл;

- трудовой книжки и (или) сведений о трудовой деятельности;
- документа, содержащего информацию о банковском счете.

3. Номера телефонов (рабочего, домашнего, мобильного), адрес электронной почты.

4. Иные сведения, специально предоставленные мной для внесения в Единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения и формирования заявки в Министерство финансов Республики Марий Эл и осуществления единовременной компенсационной выплаты, включая выполнение действий по сбору, записи, систематизации, накоплению, хранению, уточнению (обновлению, изменению), использованию, передаче (распространению, предоставлению, доступа) и уничтожению моих персональных данных.

Вышеприведенное согласие на обработку моих персональных данных представлено с учетом пункта 2 части 1 статьи 6 и пункта 2 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», в соответствии с которыми обработка персональных данных, осуществляемая на основе федерального закона либо для исполнения трудового договора, стороной которого я являюсь, может осуществляться Министерством без моего дополнительного согласия.

Настоящее согласие вступает в силу с момента подписания и действует до достижения целей обработки персональных данных, истечения установленных сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих персональные данные, или до момента отзыва согласия.

«__» _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)».