

## СОДЕРЖАНИЕ

|  |    |
|--|----|
| Положение об оказании материальной помощи членам Профсоюза в связи с особой жизненной ситуацией.....   | 2  |
| Положение о страховании профессиональных рисков членов Профсоюза при исполнении ими трудовых обязанностей (осуществлении волонтерской деятельности) .....  | 7  |
| Положение о страховании профессиональных рисков членов Профсоюза, заболевших коронавирусной инфекцией (COVID-19) при исполнении ими трудовых обязанностей .....  | 11 |
| Положение об оказании единовременной материальной помощи членам Профсоюза на санаторно-курортное лечение.....  | 18 |
| Положение об оказании единовременной материальной помощи членам Профсоюза на санаторно-курортное лечение в АО «Санаторий-курорт имени В.И. Чапаева».....   | 20 |
| Положение об оказании единовременной материальной помощи членам Профсоюза на отдых и оздоровление .....  | 22 |
| Положение о частичной компенсации членам Профсоюза стоимости тура выходного дня .....  | 25 |
| Положение о возврате членам Профсоюза части платы за присмотр и уход за ребенком, осваивающим образовательные программы дошкольного образования в муниципальных образовательных учреждениях (детских садах) Саратовской области в размере 13%..... | 29 |
| Положение об оказании единовременной материальной помощи членам Профсоюза на путевки в детские оздоровительные лагеря и санатории.....   | 31 |
| Положение о компенсации членам Профсоюза стоимости билетов на детские представления.....   | 34 |
| Положение об условиях и порядке оказания материальной помощи членам Профсоюза на приобретение спецодежды.....  | 36 |
| Положение О предоставлении социальных выплатах членам Профсоюза, работникам стоматологических поликлиник (кабинетов) города Саратова и Саратовской области.....  | 38 |
| Положение о Почетной грамоте Профсоюза работников здравоохранения РФ от имени Президиума Саратовской областной организации Профсоюза .....   | 40 |
| Положение о Благодарности Президиума Саратовской областной организации Профсоюза работников здравоохранения РФ.....  | 42 |
| Положение о Доске Почета Саратовской областной организации Профессионального союза работников здравоохранения Российской Федерации .....   | 44 |
| Положение О Памятной медали Саратовской областной организации Профсоюза работников здравоохранения РФ «За особый вклад в борьбу с коронавирусом».....  | 46 |
| Порядок обращений членов Профсоюза в Саратовскую областную организацию Профсоюза работников здравоохранения РФ за оказанием юридической и консультативной помощи.....  | 48 |

**Положение  
об оказании материальной помощи членам Профсоюза в связи  
с особой жизненной ситуацией**

*Утверждено на заседании Президиума Саратовской областной организации  
Профсоюза работников здравоохранения РФ от 16.12.2022 г. № 19-9*

Для получения Материальной помощи в областную организацию предоставляются следующие документы:

- 1) заявление члена Профсоюза на имя председателя областной организации об оказании Материальной помощи с указанием основания обращения (*образец № 1*);
- 2) выписка из протокола заседания профсоюзного комитета первичной профсоюзной организации с указанием размера материальной помощи и решением о списании денежных средств с остатков средств профсоюзного бюджета ППО (*образец №2*);
- 3) ходатайство профсоюзного комитета на имя председателя областной организации об оказании Материальной помощи с **обязательным указанием**:
  - стажа работы;
  - профсоюзного стажа члена Профсоюза,
  - уровня профсоюзного членства первичной профсоюзной организации на момент составления ходатайства,
  - социально-бытового положения члена Профсоюза (состав семьи (полная, неполная), жилищные условия (плохие, удовлетворительные), социальное положение семьи (наличие нетрудоспособных иждивенцев, безработных), материальное положение семьи (средний уровень, ниже прожиточного уровня, низкий уровень) и другие обстоятельства, имеющие значение для получения материальной помощи),
  - суммы выделенных средств из фонда первичной профсоюзной организации на оказание Материальной помощи (*образец № 3*) (*ходатайство об оказании финансовой помощи первичной профсоюзной организации - образец № 4*);
- 4) копия профсоюзной карточки члена Профсоюза;
- 5) подтверждающие документы: выписка из истории болезни или амбулаторной карты; справка из пожарной инспекции; свидетельство о смерти близких родственников (копия), документ, подтверждающий родство (копия свидетельства о браке, разводе, рождении), свидетельство многодетной семьи; документы подтверждающие статус матери-одиночки (отца-одиночки) и др.;
- 6) реквизиты счета, открытого члену Профсоюза в кредитной организации для перечисления суммы материальной помощи **в печатном виде**.

Председателю Саратовской  
областной организации Профсоюза  
работников здравоохранения РФ  
Прохорову С.А.  
от *ФИО*, должность члена Профсоюза

Заявление

Прошу Вас оказать материальную помощь в связи (указывается причина).  
Трудовой стаж \_\_\_\_\_ лет. Профсоюзный стаж в учреждениях здравоохранения  
\_\_\_\_\_ лет. Социально-бытовое положение (указать)\*.

*\*Социально-бытовое положение члена Профсоюза включает в себя: состав семьи (полная, неполная), жилищные условия (плохие, удовлетворительные), социальное положение семьи (наличие нетрудоспособных иждивенцев, безработных), материальное положение семьи (средний уровень, ниже прожиточного уровня, низкий уровень) и другие обстоятельства, имеющие значение для получения материальной помощи.*

Число

Подпись

**ВЫПИСКА**  
**ИЗ ПРОТОКОЛА № \_\_\_\_\_**  
**заседания профсоюзного комитета первичной профсоюзной организации**

\_\_\_\_\_  
(наименование организации)

\_\_\_\_\_  
(Дата)

Членов профкома избрано: \_\_\_\_\_ чел.

Присутствуют на заседании: \_\_\_\_\_ чел.

Председательствующий на заседании \_\_\_\_\_

Секретарь \_\_\_\_\_.

**Повестка дня:**

1. О выделении единовременной материальной помощи в связи с особой жизненной ситуацией из средств профсоюзного бюджета первичной профсоюзной организации.

**Слушали:**

1. Председателя первичной профсоюзной организации \_\_\_\_\_ (ФИО) о выделении единовременной материальной помощи члену Профсоюза \_\_\_\_\_ (ФИО) в связи с особой жизненной ситуацией (*указать какой*) из бюджета первичной профсоюзной организации.

**Постановили:**

1. Выделить члену Профсоюза \_\_\_\_\_ (ФИО) из средств первичной организации \_\_\_\_\_ рублей в связи с особой жизненной ситуацией.
2. Перечислить денежные средства на текущий банковский счет члена Профсоюза \_\_\_\_\_ (ФИО) из средств профсоюзного бюджета первичной профсоюзной организации.

Председательствующий на заседании:

Секретарь:

М.П.

Председателю  
Саратовской областной  
организации Профсоюза  
работников  
здравоохранения РФ  
Прохорову С.А.

**Ходатайство**

Профсоюзный комитет \_\_\_\_\_  
(наименование первичной профсоюзной  
организации)

ходатайствует об оказании **Материальной помощи члену Профсоюза**

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

в связи \_\_\_\_\_ (указать причину).

Из средств первичной профсоюзной организации на оказание материальной помощи выделено \_\_\_\_\_ рублей. Стаж работы \_\_\_\_\_ лет. Профсоюзный стаж \_\_\_\_\_ лет. Уровень профсоюзного членства первичной профсоюзной организации на данный момент составляет \_\_\_\_\_ % .

Социально-бытовое положение (указать)\*. Подтверждающие документы прилагаются (перечислить прилагающиеся документы).

*\*Социально-бытовое положение члена Профсоюза включает в себя: состав семьи (полная, неполная), жилищные условия (плохие, удовлетворительные), социальное положение семьи (наличие нетрудоспособных иждивенцев, безработных), материальное положение семьи (средний уровень, ниже прожиточного уровня, низкий уровень) и другие обстоятельства, имеющие значение для получения материальной помощи*

Председатель первичной профсоюзной организации

\_\_\_\_\_  
(Дата)

Председателю  
Саратовской областной  
организации Профсоюза  
работников  
здравоохранения РФ  
Прохорову С.А.

**Ходатайство**

Профсоюзный комитет

\_\_\_\_\_ (наименование  
первичной профсоюзной  
организации)

ходатайствует об оказании **финансовой помощи первичной профсоюзной организации** в связи с организацией похорон члена Профсоюза \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Стаж работы \_\_\_\_\_ лет. Профсоюзный стаж \_\_\_\_\_ лет. Уровень профсоюзного членства первичной профсоюзной организации на данный момент составляет \_\_\_\_\_ % .

Подтверждающие документы прилагаются (перечислить прилагающиеся документы). Перечислить денежные средства \_\_\_\_\_ (ФИО), уполномоченному на получение денег под отчет на ведение уставной деятельности первичной профсоюзной организации.

Председатель первичной профсоюзной организации \_\_\_\_\_ ФИО  
*Подпись*

\_\_\_\_\_  
*(Дата)*

**Положение  
о страховании профессиональных рисков  
членов Профсоюза при исполнении ими трудовых обязанностей  
(осуществлении волонтерской деятельности)**

*Утверждено на заседании Президиума Саратовской областной организации  
Профсоюза работников здравоохранения РФ от 16.12.2022 г. № 19-15*

**Необходимые документы:**

**Для принятия решения о выплате профсоюзного страхового пособия в областную организацию направляются следующие документы:**

- 1) ходатайство профсоюзного комитета о выплате профсоюзного страхового пособия (*образец № 1*);
- 2) профсоюзная карточка (копия);
- 3) акт о несчастном случае по форме Н-1 (копия);
- 4) листок нетрудоспособности (копия);
- 5) в случае получения инвалидности – справка медико-социальной экспертной комиссии с указанием группы инвалидности (копия);
- 6) реквизиты счета члена Профсоюза для перечисления суммы материальной помощи в печатном виде.

**В случае смерти члена Профсоюза:**

- 1) ходатайство профсоюзного комитета о выплате профсоюзного страхового пособия родственнику члена Профсоюза (*образец № 2*);
- 2) копию профсоюзной карточки умершего члена Профсоюза;
- 3) копию документа, подтверждающего родство (свидетельство о браке, свидетельство о рождении);
- 4) копию паспорта, ИНН, СНИЛС близкого родственника для удержания НДФЛ;
- 5) реквизиты счета для перечисления суммы материальной помощи в печатном виде;
- 6) копию свидетельства ЗАГСа о смерти.
- 7) согласие на хранение и обработку персональных данных (*образец № 3*)
- 8) акт о несчастном случае по форме Н-1 (копия)

Председателю Саратовской  
областной организации  
Профсоюза работников  
здравоохранения РФ  
Прохорову С.А.

### Ходатайство

Профсоюзный комитет

---

*(полное наименование первичной профсоюзной организации)*

ходатайствует о выплате профсоюзного страхового пособия члену Профсоюза

---

*(ФИО полностью)*

в соответствии с Положением "О страховании профессиональных рисков членов Профсоюза при исполнении ими трудовых обязанностей (осуществлении волонтерской деятельности)". Профсоюзный стаж \_\_\_\_\_ лет.

Документы прилагаются:

- 1) профсоюзная карточка (копия);
- 2) акт о несчастном случае по форме Н-1 (копия);
- 3) листок нетрудоспособности (копия);
- 4) справка медико-социальной экспертной комиссии с указанием группы инвалидности (копия) *(в случае получения инвалидности)*;
- 5) реквизиты счета члена Профсоюза для перечисления суммы материальной помощи в печатном виде.

Председатель ППО \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
*(подпись)* *(ФИО)*

*М.П.*

Председателю Саратовской  
областной организации Профсоюза  
работников здравоохранения РФ  
Прохорову С.А

**Ходатайство.**

Профсоюзный комитет \_\_\_\_\_

*(полное наименование первичной профсоюзной организации)*

ходатайствует о выплате Страхового пособия в связи со смертью члена Профсоюза  
\_\_\_\_\_ *(ФИО члена Профсоюза)* близкому родственнику члена  
Профсоюза \_\_\_\_\_ *(ФИО близкого  
родственника)*

Документы прилагаются

- 1) профсоюзная карточка умершего члена Профсоюза (копия);
- 2) документ, подтверждающего родство (свидетельство о браке, свидетельство о рождении) (копия);
- 3) паспорт, ИНН, СНИЛС близкого родственника для удержания НДФЛ (копии);
- 4) реквизиты счета для перечисления суммы материальной помощи в печатном виде;
- 5) свидетельство ЗАГСа о смерти (копия).
- 6) Согласие на хранение и обработку персональных данных.

Председатель ППО: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Дата)

М.П.

**СОГЛАСИЕ**  
**НА ХРАНЕНИЕ И ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, \_\_\_\_\_ (ФИО) паспорт \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (серия, номер), выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (когда и кем)., в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ выражаю своё согласие Саратовской областной организации профессионального союза работников здравоохранения РФ (г.Саратов ул. им. Сакко и Ванцетти, д. 50), далее также – Профсоюз, на хранение и обработку (действия (операции) с персональными данными) моих персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение, с использованием либо без использования средств автоматизации, а также хранение копий моих документов, содержащих персональные данные.

Нижеуказанные персональные данные получены Профсоюзом с моего согласия:

фамилия, имя, отчество; дата рождения; профессия; место работы; паспорт (серия, номер, дата выдачи, кем выдан); номер телефона.

Профсоюз может обрабатывать мои персональные данные в следующих целях: обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов в области персональных данных; исполнение региональных проектов в области здравоохранения, исполнение постановлений организаций Профсоюза работников здравоохранения РФ.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с момента представления бессрочно и может быть отозвано мной при представлении Профсоюзу заявления в простой письменной форме.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Положение  
о страховании профессиональных рисков членов Профсоюза,  
заболевших коронавирусной инфекцией (COVID-19) при исполнении  
ими трудовых обязанностей**

*Утверждено на заседании Президиума Саратовской областной организации  
Профсоюза работников здравоохранения РФ от 16.12.2022 г. № 19-16*

**Необходимые документы:**

**Для получения страхового пособия при нахождении на стационарном лечении в Саратовскую областную организацию необходимо предоставить:**

- 1) ходатайство профсоюзного комитета о выплате профсоюзного страхового пособия (*образец № 1*);
- 2) копию профсоюзной карточки;
- 3) выписку из истории болезни с установленным диагнозом: **U07.1** - коронавирусная инфекция, вызванная вирусом *COVID-19*, вирус идентифицирован;
- 4) реквизиты счета, открытого члену Профсоюза в кредитной организации для перечисления суммы материальной помощи в печатном виде.

**Для получения страхового пособия при развитии осложнений после перенесенного заболевания, вызванного подтвержденной инфекцией COVID-19, повлекших за собой получение I, II, III групп инвалидности в Саратовскую областную организацию необходимо предоставить:**

- 1) ходатайство профсоюзного комитета о выплате профсоюзного страхового пособия
- 2) ходатайство профсоюзного комитета
- 3) **копию профсоюзной карточки;**
- 4) копию справки медико-социальной экспертной комиссии с указанием группы инвалидности;
- 5) реквизиты счета, открытого члену Профсоюза в кредитной организации для перечисления суммы материальной помощи в печатном виде.

**Для получения страхового пособия в связи с гибелью члена Профсоюза в Саратовскую областную организацию необходимо предоставить:**

- 1) ходатайство профсоюзного комитета о выплате профсоюзного страхового пособия родственнику члена Профсоюза (*образец № 2*);
- 2) копию профсоюзной карточки умершего члена Профсоюза;
- 3) копию документа, подтверждающего родство (свидетельство о браке, свидетельство о рождении);
- 4) копию паспорта, ИНН, СНИЛС близкого родственника для удержания НДФЛ;
- 5) реквизиты счета для перечисления суммы материальной помощи в печатном виде;
- 6) копию медицинского свидетельства о смерти (справка о смерти), с указанием диагноза умершего от COVID-19;
- 7) копию свидетельства ЗАГСа о смерти.

8) Согласие на хранение и обработку персональных данных (*образец № 5*).

**Для получения страхового пособия для реабилитации членов Профсоюза, переболевших COVID-19 в Саратовскую областную организацию необходимо предоставить:**

- 1) ходатайство профсоюзного комитета о выплате страхового пособия в связи с реабилитацией члена Профсоюза в санаторно-курортном учреждении (*образец № 3*);
- 2) документы, подтверждающие приобретение путевки и нахождение в санаторно-курортном учреждении: оригинал отрывного талона, договор и др.
- 3) копию профсоюзной карточки;
- 4) копию документа (выписка из истории болезни, амбулаторной карты) с лабораторно подтвержденным заболеванием коронавирусной инфекцией (COVID-19);
- 5) реквизиты счета для перечисления суммы материальной помощи в печатном виде.

**Для получения страхового пособия прохождении тестов на коронавирус в Саратовскую областную организацию необходимо предоставить:**

- 1) ходатайство профсоюзного комитета о выплате страхового пособия в связи с прохождением тестов на коронавирус (*образец № 4*);
- 2) договор и документ, подтверждающие оплату тестирования (не менее 700 рублей);
- 3) копия результата тестирования;
- 4) копия профсоюзной карточки;
- 5) реквизиты счета для перечисления суммы материальной помощи в печатном виде.

Председателю Саратовской областной  
организации Профсоюза работников  
здравоохранения РФ  
Прохорову С.А.

**Ходатайство.**

Профсоюзный комитет \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(полное наименование первичной организации Профсоюза)

на основании решения заседания профсоюзного комитета № \_\_\_\_\_ от  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года, ходатайствует о выплате Страхового пособия в  
связи с перенесенным заболеванием члену Профсоюза:

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

\_\_\_\_\_  
(занимаемая должность)

Профсоюзный стаж: \_\_\_\_\_ лет.

Уровень профсоюзного членства ППО (по состоянию на 01.01 и на 01.07 текущего года).

Документы прилагаются:

- 1.копия профсоюзной карточки;
- 2.выписка из истории болезни;
- 3.реквизиты счета

Председатель ППО: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Дата)

М.П.

Председателю Саратовской областной  
организации Профсоюза работников  
здравоохранения РФ  
Прохорову С.А

**Ходатайство.**

Профсоюзный комитет \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(полное наименование первичной организации Профсоюза)

на основании решения заседания профсоюзного комитета № \_\_\_\_\_ от  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года, ходатайствует о выплате Страхового пособия в  
связи со смертью члена Профсоюза близкому родственнику члена Профсоюза  
\_\_\_\_\_ (ФИО)

Документы прилагаются:

- 7) **копия профсоюзной карточки умершего члена Профсоюза;**
- 8) копия документа, подтверждающего родство (свидетельство о браке, свидетельство о рождении);
- 9) копия **паспорта, ИНН, СНИЛС** близкого родственника для удержания НДФЛ;
- 10) **реквизиты** счета для перечисления суммы материальной помощи **в печатном виде;**
- 11) **копия медицинского свидетельства о смерти (справка о смерти), с указанием диагноза умершего от COVID-19;**
- 12) копия свидетельства ЗАГСа о смерти.
- 13) Согласие на хранение и обработку персональных данных.

Председатель ППО: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Дата)

М.П.

Председателю Саратовской  
областной организации Профсоюза  
работников здравоохранения РФ  
Прохорову С.А

**Ходатайство**

Профсоюзный комитет \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(полное наименование первичной организации Профсоюза)

на основании решения заседания профсоюзного комитета № \_\_\_\_\_ от  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года, ходатайствует о выплате Страхового пособия в  
размере \_\_\_\_\_ рублей на реабилитацию члена Профсоюза

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

\_\_\_\_\_  
(занимаемая должность)

в санатории \_\_\_\_\_, длительность пребывания \_\_\_\_\_ дней.

Документы прилагаются:

- 1) документы, подтверждающие приобретение путевки нахождение в санаторно-курортном учреждении: оригинал отрывного талона, договор и др.
- 2) копия профсоюзной карточки;
- 3) копия документа (выписка из истории болезни, амбулаторной карты) с лабораторно подтвержденным заболеванием коронавирусной инфекцией (COVID-19);
- 4) **реквизиты** счета для перечисления суммы материальной помощи **в печатном виде.**

Председатель ППО: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Дата)

М.П.

Председателю Саратовской  
областной организации  
Профсоюза работников  
здравоохранения РФ  
Прохорову С.А

**Ходатайство**

Профсоюзный комитет \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(полное наименование первичной организации Профсоюза)*

на основании решения заседания профсоюзного комитета № \_\_\_\_\_ от  
«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года, ходатайствует о выплате Страхового пособия в  
размере \_\_\_\_\_ рублей при прохождении тестов на коронавирус члену  
Профсоюза

\_\_\_\_\_  
*(ФИО)*

\_\_\_\_\_  
*(занимаемая должность)*

Документы прилагаются:

- 1) договор и документ, подтверждающие оплату тестирования (не менее **700** рублей);
- 2) копия результата тестирования;
- 3) копия профсоюзной карточки;
- 4) реквизиты счета для перечисления суммы материальной помощи в **печатном виде.**

Председатель ППО: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Дата)

М.П.

## СОГЛАСИЕ

### НА ХРАНЕНИЕ И ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, \_\_\_\_\_ (ФИО) паспорт \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (серия, номер), выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (когда и кем)., в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ выражаю своё согласие Саратовской областной организации профессионального союза работников здравоохранения РФ (г.Саратов ул. им. Сакко и Ванцетти, д. 50), далее также – Профсоюз, на хранение и обработку (действия (операции) с персональными данными) моих персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение, с использованием либо без использования средств автоматизации, а также хранение копий моих документов, содержащих персональные данные.

Нижеуказанные персональные данные получены Профсоюзом с моего согласия:

фамилия, имя, отчество; дата рождения; профессия; место работы; паспорт (серия, номер, дата выдачи, кем выдан); номер телефона.

Профсоюз может обрабатывать мои персональные данные в следующих целях: обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов в области персональных данных; исполнение региональных проектов в области здравоохранения, исполнение постановлений организаций Профсоюза работников здравоохранения РФ.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с момента представления бессрочно и может быть отозвано мной при представлении Профсоюзу заявления в простой письменной форме.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

## Положение

### об оказании единовременной материальной помощи членам Профсоюза на санаторно-курортное лечение

*Утверждено на заседании Президиума Саратовской областной организации*

*Профсоюза работников здравоохранения РФ от 16.12.2022 г. № 19-16*

Для получения Материальной помощи первичная профсоюзная организация предоставляет в областную организацию следующие документы:

- 1) **ходатайство** профсоюзного комитета на имя председателя областной организации об оказании Материальной помощи с обязательным указанием **профсоюзного стажа члена Профсоюза и уровня профсоюзного членства первичной профсоюзной организации** по результатам статистической отчетности (*образец № 1*);
- 2) **оригинал отрывного талона** к санаторно-курортной путевке, либо официальный документ, подтверждающий прохождение санаторно-курортного лечения членом Профсоюза в санаторно-курортном учреждении;
- 3) **копию профсоюзной карточки** члена Профсоюза, которому предоставляется Материальная помощь;
- 4) **реквизиты счета**, открытого члену Профсоюза в кредитной организации, для перечисления суммы материальной помощи.

Председателю Саратовской  
областной организации  
Профсоюза работников  
здравоохранения РФ

Прохорову С.А.

### Ходатайство

Профсоюзный комитет \_\_\_\_\_ (наименование первичной профсоюзной организации), на основании решения заседания профсоюзного комитета от \_\_\_\_\_ (дата) № \_\_\_\_\_, ходатайствует об оказании единовременной материальной помощи на санаторно-курортное лечение члену Профсоюза \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.), получавшему санаторно-курортное лечение в санатории \_\_\_\_\_ (наименование санатория) с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ по «\_\_\_» \_\_\_\_\_. Профсоюзный стаж \_\_\_\_\_ лет. Уровень профсоюзного членства первичной профсоюзной организации на момент обращения \_\_\_\_\_ %.

Подпись:

Председатель первичной профсоюзной организации:

\_\_\_\_\_  
(Дата)

М.П.

## *Положение*

### *об оказании единовременной материальной помощи членам Профсоюза на санаторно-курортное лечение в АО «Санаторий-курорт имени В.И. Чапаева»*

*Утверждено на заседании Президиума Саратовской областной организации Профсоюза работников здравоохранения РФ от 16.12.2022 г. № 19-27*

Председатель первичной профсоюзной организации предоставляет в Саратовскую областную организацию следующие документы:

- 1) **ходатайство** профсоюзного комитета на имя председателя Саратовской областной организации Профсоюза об оказании Материальной помощи с обязательным указанием **профсоюзного стажа члена Профсоюза и уровня профсоюзного членства первичной профсоюзной организации** по результатам статистической отчетности (*образец № 1*);
- 2) **копию профсоюзной карточки** члена Профсоюза, которому предоставляется Материальная помощь;
- 3) **оригинал отрывного талона** к санаторно-курортной путевке, либо официальный документ, подтверждающий прохождение санаторно-курортного лечения членом Профсоюза в АО «Санаторий-курорт им. В.И.Чапаева», с обязательным указанием стоимости санаторно-курортной путевки и количества дней пребывания.
- 4) **реквизиты счета**, открытого члену Профсоюза в кредитной организации, для перечисления суммы материальной помощи.

Председателю Саратовской  
областной организации  
Профсоюза работников  
здравоохранения РФ  
Прохорову С.А.

### Ходатайство

Профсоюзный комитет \_\_\_\_\_ (наименование первичной профсоюзной организации), на основании решения заседания профсоюзного комитета от \_\_\_\_\_ (дата) № \_\_\_\_\_, ходатайствует об оказании единовременной материальной помощи на санаторно-курортное лечение члену Профсоюза \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.), получавшему лечение в АО «Санаторий-курорт им. В.И. Чапаева» с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ по «\_\_\_» \_\_\_\_\_.

Профсоюзный стаж \_\_\_\_\_ лет.

Уровень профсоюзного членства первичной профсоюзной организации на момент обращения \_\_\_\_\_ %.

Стоимость санаторно-курортного лечения \_\_\_\_\_ руб.

Подпись:

Председатель первичной профсоюзной организации:

\_\_\_\_\_  
(Дата)

М.П.

**Положение**  
**об оказании единовременной материальной помощи**  
**членам Профсоюза на отдых и оздоровление**

*Утверждено на заседании Президиума Саратовской областной организации  
Профсоюза работников здравоохранения РФ от 16.12.2022 г. № 19-12*

Для получения Материальной помощи профсоюзный комитет первичная профсоюзной организация предоставляет в областную организацию следующие документы:

- 1) **Ходатайство** профсоюзного комитета на имя Председателя Саратовской областной организации об оказании Материальной помощи на отдых и оздоровление с обязательным указанием суммы выделенных средств из фонда первичной профсоюзной организации (**Образец №1**);
- 2) **Выписку** из протокола заседания профсоюзного комитета о выделении члену Профсоюза из средств первичной профсоюзной организации **не менее 1000 рублей** на отдых и оздоровление (**Образец № 2**);
- 3) **Копию** профсоюзной карточки;
- 4) **Копию документа, подтверждающего факт пребывания на месте отдыха или оздоровления и его оплаты (путевка, договор, счет на оплату или иной документ)**;
- 5) **реквизиты счета**, открытого члену Профсоюза в кредитной организации, для перечисления суммы материальной помощи.

Председателю Саратовской  
областной организации  
Профсоюза работников  
здравоохранения РФ  
С.А. Прохорову

### Ходатайство

Профсоюзный комитет \_\_\_\_\_ (*наименование первичной профсоюзной организации*) ходатайствует о выделении единовременной материальной помощи на отдых и оздоровление на основе софинансирования члену Профсоюза \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) из средств областного бюджета, по месту пребывания \_\_\_\_\_ (*наименование места отдыха и оздоровления*) с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_.

Из средств первичной организации выделено \_\_\_\_\_ рублей.

Санаторно-курортное лечение в текущем году, согласно Положению «Об оказании единовременной материальной помощи членам Профсоюза на санаторно-курортное лечение» **не получал.**

Председатель первичной профсоюзной организации \_\_\_\_\_ ФИО

*Подпись*

\_\_\_\_\_  
*(Дата)*

*М.П.*

**ВЫПИСКА**  
**ИЗ ПРОТОКОЛА № \_\_\_\_\_**  
**заседания профсоюзного комитета первичной профсоюзной организации**

\_\_\_\_\_  
(наименование организации)

\_\_\_\_\_  
(Дата)

Членов профкома избрано: \_\_\_\_\_ чел.

Присутствуют на заседании: \_\_\_\_\_ чел.

Председательствующий на заседании \_\_\_\_\_

Секретарь \_\_\_\_\_.

**Повестка дня:**

1. О выделении единовременной материальной помощи на отдых и оздоровление из средств профсоюзного бюджета первичной профсоюзной организации.

**Слушали:**

1. Председателя первичной профсоюзной организации \_\_\_\_\_ (ФИО) о выделении единовременной материальной помощи члену Профсоюза \_\_\_\_\_ (ФИО) на отдых и оздоровление из бюджета первичной профсоюзной организации (*не менее 1000 рублей*).

**Постановили:**

1. Выделить члену Профсоюза \_\_\_\_\_ (ФИО) из средств первичной организации \_\_\_\_\_ рублей на отдых и оздоровление.
2. Перечислить денежные средства на текущий банковский счет члена Профсоюза \_\_\_\_\_ (ФИО) из средств профсоюзного бюджета первичной профсоюзной организации.

Председательствующий на заседании:

Секретарь:

*М.П.*

**Положение**  
**о частичной компенсации членам Профсоюза стоимости**  
**тура выходного дня**

*Утверждено на заседании Президиума Саратовской областной организации  
Профсоюза работников здравоохранения РФ от 16.12.2022 г. № 19-14*

**Для получения частичной компенсации стоимости Коллективного тура** председатель первичной профсоюзной организации представляет в областную организацию следующие документы:

1) Ходатайство профсоюзного комитета на имя Председателя областной организации об оплате части стоимости Коллективного тура членам Профсоюза *(образец № 1)*;

2) Выписку **из протокола заседания** профсоюзного комитета о списании с остатков средств профсоюзного бюджета ППО денежных средств на оплату Коллективного тура *(образец № 2)*;

**Для получения частичной компенсации стоимости тура выходного дня, приобретенного лично членом Профсоюза,** в областную организацию предоставляются следующие документы:

- Ходатайство профсоюзного комитета *(образец № 3)*;
- копия профсоюзной карточки члена Профсоюза;
- документы, подтверждающие факт приобретения тура выходного дня, а также документы об оплате.
- **реквизиты** счета, открытого члену Профсоюза в кредитной организации, для перечисления суммы частичной компенсации стоимости тура выходного дня **в печатном виде.**

Председателю Саратовской  
областной организации  
Профсоюза работников  
здравоохранения РФ

Прохорову С.А.

**Ходатайство**

Профсоюзный комитет \_\_\_\_\_

*(полное наименование первичной профсоюзной организации)*

просит Вас возместить часть стоимости Коллективного тура, организованного Саратовской областной организацией Профсоюза работников здравоохранения РФ, согласно Положению **«О частичной компенсации членам Профсоюза стоимости тура выходного дня»**.

\_\_\_\_\_ (название, дата тура) членам Профсоюза:

| № п/п | ФИО члена Профсоюза | Профсоюзный стаж |
|-------|---------------------|------------------|
| 1     |                     |                  |
| 2     |                     |                  |
| ..... |                     |                  |

Председатель первичной профсоюзной организации \_\_\_\_\_ ФИО

*Подпись*

\_\_\_\_\_ (Дата)

*М.П.*

**\* Ответственность за представленную информацию о членах Профсоюза возлагается на Председателя первичной профсоюзной организации**

**ВЫПИСКА**  
**ИЗ ПРОТОКОЛА № \_\_\_\_\_**  
**заседания профсоюзного комитета первичной профсоюзной организации**

\_\_\_\_\_  
(наименование организации)

\_\_\_\_\_  
(Дата)

Членов профкома избрано: \_\_\_\_\_ чел.

Присутствуют на заседании: \_\_\_\_\_ чел.

Председательствующий на заседании \_\_\_\_\_

Секретарь \_\_\_\_\_.

**Повестка дня:**

1. Об оплате части стоимости Коллективного тура из средств профсоюзного бюджета первичной профсоюзной организации.

**Слушали:**

1. Председателя первичной профсоюзной организации \_\_\_\_\_ (ФИО) об оплате части стоимости Коллективного тура из бюджета первичной профсоюзной организации.

**Постановили:**

1. Выделить на оплату части стоимости Коллективного тура \_\_\_\_\_ рублей из средств профсоюзного бюджета первичной профсоюзной организации.

Председательствующий на заседании:

Секретарь:

*М.П.*

*Образец № 3*

Председателю Саратовской  
областной организации  
Профсоюза работников  
здравоохранения РФ

Прохорову С.А.

**Ходатайство**

Профсоюзный комитет \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(полное наименование первичной организации Профсоюза)*

просит Вас возместить часть стоимости путевки тура, приобретенного самостоятельно членом Профсоюза в соответствии с Положением **«О частичной компенсации членам Профсоюза стоимости тура выходного дня»** члену Профсоюза \_\_\_\_\_ (ФИО). Профсоюзный стаж\*

\_\_\_\_\_ лет.

\_\_\_\_\_ (название тура);

\_\_\_\_\_ (дата тура) .

Документы прилагаются:

1. копия профсоюзной карточки;
2. **реквизиты** счета, открытого члену Профсоюза в кредитной организации;
3. документы, подтверждающие факт приобретения путевки тура выходного дня, а также документы об оплате.

Председатель первичной организации Профсоюза \_\_\_\_\_ ФИО

*Подпись*

\_\_\_\_\_  
*(Дата)*

*М.П.*

**\* Профсоюзный стаж, указанный в Ходатайстве профсоюзного комитета должен совпадать с годом вступления в Профсоюз работников здравоохранения РФ, указанным в профсоюзной карточке!**

## Положение

**о возврате членам Профсоюза части платы за присмотр и уход за ребенком, осваивающим образовательные программы дошкольного образования в муниципальных образовательных учреждениях (детских садах) Саратовской области в размере 13%.**

*Утверждено на заседании Президиума Саратовской областной организации Профсоюза работников здравоохранения РФ от 16.12.2022 г. № 19-13*

Для получения части родительской платы за присмотр и уход за ребенком в муниципальных образовательных учреждениях (детских садах) Саратовской области в виде Материальной помощи, необходимо предоставить в Саратовскую областную организацию следующие документы:

- 1) **ходатайство** профсоюзного комитета на имя председателя областной организации об оказании Материальной помощи *(образец прилагается)*;
- 2) **копию профсоюзной карточки члена Профсоюза**;
- 3) **копию(ии)** свидетельства о рождении ребенка (детей);
- 4) справку об оплате услуг детского сада за календарный год, выданную Централизованной бухгалтерией учреждений образования муниципальных районов города Саратова и Саратовской области;
- 5) **реквизиты** счета, открытого члену Профсоюза в кредитной организации для перечисления суммы Материальной помощи **в печатном виде**.

Председателю Саратовской  
областной организации  
Профсоюза работников  
здравоохранения РФ  
Прохорову С.А.

### Ходатайство

Профсоюзный комитет \_\_\_\_\_ (Наименование лечебного учреждения) ходатайствует о возврате члену Профсоюза \_\_\_\_\_ (ФИО) части платы за присмотр и уход за ребенком, осваивающим образовательные программы дошкольного образования в муниципальных образовательных учреждениях (детских садах) Саратовской области в виде материальной помощи в размере 13%.

Год вступления в Профсоюз \_\_\_\_\_.

Прилагаю:

- 1) копию профсоюзной карточки члена Профсоюза;
- 2) копию (ии) свидетельства о рождении ребенка (детей);
- 3) справку об оплате услуг детского сада, выданную Централизованной бухгалтерией учреждений образования муниципальных районов города Саратова и Саратовской области;
- 4) реквизиты счета, открытого члену Профсоюза в кредитной организации для перечисления суммы материальной помощи в печатном виде.

Председатель

первичной профсоюзной организации \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Подпись

ФИО

\_\_\_\_\_  
(Дата)

МП

**Положение**  
**об оказании единовременной материальной помощи**  
**членам Профсоюза на путевки в детские оздоровительные лагеря**  
**и санатории.**

*Утверждено на заседании Президиума Саратовской областной организации  
Профсоюза работников здравоохранения РФ от 16.12.2022 г. № 19-11*

Для получения Материальной помощи первичная профсоюзная организация предоставляет в областную организацию следующие документы:

- 1) **ходатайство** профсоюзного комитета на имя Председателя областной организации об оказании Материальной помощи из средств областной организации с обязательным указанием **суммы, выделенной из средств** первичной профсоюзной организации (*образец № 1*);
- 2) **копию** профсоюзной карточки;
- 3) **копию путевки в детский оздоровительный лагерь** (отрывной талон, обратный талон к путевке, копию договора или документ, подтверждающий пребывание в лагере или санатории);
- 4) **реквизиты счета**, открытого члену Профсоюза в кредитной организации, для перечисления суммы материальной помощи;
- 5) **выписку** из протокола заседания профсоюзного комитета о решении выплаты из средств первичной профсоюзной организации **не менее 1000** рублей на оказание материальной помощи члену Профсоюза (*образец № 2*);

Председателю Саратовской  
областной организации  
Профсоюза работников  
здравоохранения РФ

Прохорову С.А.

Ходатайство

Профсоюзный комитет \_\_\_\_\_  
(наименование первичной профсоюзной организации)

ходатайствует о выделении единовременной материальной помощи на путевки в детские оздоровительные лагеря (санатории) из средств профсоюзного бюджета Саратовской областной организации Профсоюза члену(ам) Профсоюза:

| №<br>п/п | ФИО члена Профсоюза | Профсоюзный<br>стаж | Сумма выделенных<br>первичной профсоюзной<br>организацией денежных<br>средств |
|----------|---------------------|---------------------|---|
| 1        |                     |                     |   |
| 2        |                     |                     |   |
| .....    |                     |                     |   |

Подпись:

Председатель первичной профсоюзной организации:

\_\_\_\_\_  
(Дата)

М.П.

**ВЫПИСКА  
ИЗ ПРОТОКОЛА № \_\_\_\_\_**

**заседания профсоюзного комитета первичной профсоюзной организации**

\_\_\_\_\_  
(наименование организации)

\_\_\_\_\_  
(Дата)

Членов профкома избрано: \_\_\_\_\_ чел.

Присутствуют на заседании: \_\_\_\_\_ чел.

Председательствующий на заседании \_\_\_\_\_

Секретарь \_\_\_\_\_.

**Повестка дня:**

1. О выделении единовременной материальной помощи на путевки в детские лагеря и санатории из средств профсоюзного бюджета первичной профсоюзной организации.

**Слушали:**

2. Председателя первичной профсоюзной организации \_\_\_\_\_ (ФИО) о выделении единовременной материальной помощи члену Профсоюза \_\_\_\_\_ (ФИО) на путевки в детские лагеря и санатории из бюджета первичной профсоюзной организации.

**Постановили:**

1. Выделить члену Профсоюза \_\_\_\_\_ (ФИО) из средств первичной организации \_\_\_\_\_ рублей на путевки в детские лагеря и санатории.
2. Перечислить денежные средства на текущий банковский счет члена Профсоюза \_\_\_\_\_ (ФИО) из средств профсоюзного бюджета первичной профсоюзной организации.

Председательствующий на заседании:

Секретарь:

МП

**Положение**  
**о компенсации членам Профсоюза стоимости билетов на детские**  
**представления.**

*Утверждено на заседании Президиума Саратовской областной  
организации Профсоюза работников здравоохранения РФ от  
16.12.2022 г. № 19-18*

Для получения компенсации председатель первичной профсоюзной организации предоставляет в Саратовскую областную организацию Профсоюза работников здравоохранения РФ:

- 1) **Ходатайство** на имя председателя Саратовской областной организации Профсоюза работников здравоохранения РФ о компенсации членам Профсоюза стоимости билетов на представления *(образец № 1)*.
- 2) копию профсоюзной карточки;
- 3) копию билетов на детское представление;
- 4) копию кассового (электронного) чека, подтверждающего приобретение билета (билетов) на представление;
- 5) реквизиты счета члена Профсоюза для перечисления денежных средств (в напечатанном виде).

Председателю Саратовской областной  
организации Профсоюза работников  
здравоохранения РФ  
Прохорову С.А.

**Ходатайство**

Профсоюзный комитет ГУЗ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (полностью)

Ходатайствует о компенсации стоимости билетов на детские представления члену(ам)  
Профсоюза:

| №<br>п/п | ФИО члена Профсоюза | Кол-во<br>детей<br>(внуков) | Количество<br>билетов | Сумма, рубли |
|----------|---------------------|-----------------------------|-----------------------|--------------|
| 1        |                     |                             |                       |              |
| 2        |                     |                             |                       |              |
| 3....    |                     |                             |                       |              |
|          | <i>Итого:</i>       |                             |                       |              |

Прилагаю:

1. копии профсоюзных карточек членов Профсоюза;
2. копии билетов на детское представление;
3. копии кассовых чеков, подтверждающих приобретение билетов на представление;
4. реквизиты счета члена Профсоюза (в напечатанном виде).

Председатель ППО \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

МП

## Положение

**об условиях и порядке оказания материальной помощи членам**

**Профсоюза на приобретение спецодежды.**

*Утверждено на заседании Президиума Саратовской областной  
организации Профсоюза работников здравоохранения РФ от*

*16.12.2022 г. № 19-8*

Для получения материальной помощи председатель первичной организации Профсоюза предоставляет в Саратовскую областную организацию следующие документы:

- 1) копию (скан) кассового чека на приобретение спецодежды с последующим предоставлением его оригинала;
- 2) копию (скан) профсоюзной карточки члена Профсоюза;
- 3) Ходатайство профсоюзного комитета первичной организации Профсоюза *(образец № 1)*;
- 4) реквизиты счета члена Профсоюза.

*Председателю  
Саратовской областной  
организации Профсоюза  
работников здравоохранения РФ  
Прохорову С.А.*

**Ходатайство**

Профсоюзный комитет \_\_\_\_\_ (наименование  
первичной профсоюзной организации) просит Вас оказать материальную помощь  
члену Профсоюза \_\_\_\_\_ (ФИО), в  
связи с приобретением им спецодежды в магазине "ELIT" на сумму  
\_\_\_\_\_ рублей, согласно данному Положению.

Профсоюзный стаж члена Профсоюза \_\_\_\_\_.

Уровень профсоюзного членства в первичной профсоюзной организации (по данным  
статистического отчета) \_\_\_\_\_%.

Прилагаю:

1. копию профсоюзной карточки;
2. оригинал (копию) кассового чека;
3. реквизиты счета члена Профсоюза

Председатель ППО \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

МП

## Положение

### **О предоставлении социальных выплатах членам Профсоюза, работникам стоматологических поликлиник (кабинетов) города Саратова и Саратовской области**

*Утверждено на заседании Президиума Саратовской областной  
организации Профсоюза работников здравоохранения РФ от  
16.12.2022 г. № 19-25*

Для получения социальной выплаты в Саратовскую областную организацию Профсоюза предоставляются следующие документы:

- 1) **Ходатайство** профсоюзного комитета на оказание социальной выплаты (*образец № 1*);
- 2) **копию профсоюзной карточки** (год вступления в Профсоюз работников здравоохранения РФ, указанный в профсоюзной карточке должен совпадать с годом, указанным в Ходатайстве);
- 3) **копию документа**, подтверждающего приобретение медицинской одежды, витаминов, противовирусных препаратов - кассовый (электронный) чек, соответствующий требованиям Федерального закона от 22.05.2003 N 54-ФЗ (ред. от 23.11.2020) "О применении контрольно-кассовой техники при осуществлении расчетов в Российской Федерации";
- 4) в случае компенсации части стоимости проезда до места прохождения лечения в санаторно-курортном учреждении России и обратно – копию проездных документов (выданных на имя члена Профсоюза) и копию отрывного талона (иного документа) санаторно-курортного учреждения (выданного на имя члена Профсоюза);
- 5) реквизиты счета, открытого члену Профсоюза в кредитной организации для перечисления суммы социальной выплаты в **печатном виде.**

Председателю Саратовской  
областной организации  
Профсоюза работников  
здравоохранения РФ  
Прохорову С.А.

**Ходатайство**

Профсоюзный комитет \_\_\_\_\_  
(наименование первичной профсоюзной организации)

ходатайствует о социальной выплате члену Профсоюза  
\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

на компенсацию части стоимости проезда до места прохождения лечения в санаторно-курортном учреждении России и обратно; на компенсацию стоимости медицинской одежды; на компенсацию стоимости витаминов; на компенсацию стоимости противовирусных препаратов (указать нужное).

Год вступления в Профсоюз работников здравоохранения РФ \_\_\_\_\_.

Профсоюзный стаж \_\_\_\_\_.

Уровень профсоюзного членства в первичной организации \_\_\_\_\_%.

Ранее (в текущем календарном году) социальную выплату по одному из оснований, указанных в пунктах 2.2.1.-2.2.4. настоящего Положения – **не получал.**

Документы прилагаются:

- 1) **копия профсоюзной карточки;**
- 2) **копия документа, подтверждающего приобретение медицинской одежды, витаминов, противовирусных препаратов - кассовый чек.**
- 3) **копия проездных документов (выданных на имя члена Профсоюза) и копия отрывного талона санаторно-курортного учреждения (выданного на имя члена Профсоюза);**
- 4) **реквизиты счета, открытого члену Профсоюза в кредитной организации для перечисления суммы социальной выплаты в печатном виде.**

Председатель ППО \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

М.П.

## ПОЛОЖЕНИЕ

### о Почетной грамоте Профсоюза работников здравоохранения РФ от имени Президиума Саратовской областной организации Профсоюза

*Утверждено на заседании Президиума Саратовской областной  
организации Профсоюза работников здравоохранения РФ от  
16.12.2022 г. № 19-19*

Для награждения Грамотой по представлению первичной организации в областную организацию Профсоюза представляются следующие документы:

- **ходатайство** профсоюзного комитета первичной организации, с обязательным указанием (*образец № 1*):
  - ФИО награждаемого лица;
  - занимаемой должности;
  - профсоюзного стажа;
  - краткой характеристики **профсоюзной** деятельности награждаемого;
  - наличия профсоюзных наград с указанием даты последней награды;
  - основания для представления к награждению;
- **банковские реквизиты** счета награждаемого лица, на который будет произведено зачисление денежных средств, если первичная профсоюзная организация находится на централизованном обслуживании у Саратовской областной организации.
- **профсоюзная карточка** члена Профсоюза (копия).

Председателю Саратовской  
областной организации  
Профсоюза работников  
здравоохранения РФ

Прохорову С.А.

**Ходатайство**

Профсоюзный комитет первичной профсоюзной организации  
\_\_\_\_\_ (наименование  
учреждения),

на основании решения заседания профсоюзного комитета от \_\_\_\_\_ (дата)  
№ \_\_\_\_\_, ходатайствует о награждении Почетной грамотой Саратовской областной  
организации Профсоюза работников здравоохранения РФ от имени Президиума  
члена Профсоюза \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ФИО полностью)

занимаемая должность \_\_\_\_\_ профсоюзный стаж \_\_\_\_\_ лет

в связи с \_\_\_\_\_ (указать основание)

Краткая характеристика профсоюзной деятельности \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Профсоюзные награды \_\_\_\_\_

Дата последней награды \_\_\_\_\_

Подпись:

Председатель первичной профсоюзной организации:

\_\_\_\_\_

(Дата)

М.П.

## **ПОЛОЖЕНИЕ**

### **о Благодарности Президиума Саратовской областной организации Профсоюза работников здравоохранения РФ**

*Утверждено на заседании Президиума Саратовской областной  
организации Профсоюза работников здравоохранения РФ от*

*16.12.2022 г. № 19-20*

Для объявления Благодарности в Саратовскую областную организацию представляются следующие документы:

ходатайство профсоюзного комитета первичной профсоюзной организации, с обязательным указанием **(образец № 1)**:

- ФИО награждаемого лица (полностью);
- должности в учреждении здравоохранения;
- профсоюзного стажа;
- основания для представления к объявлению Благодарности;
- краткая характеристика деятельности награждаемого;
- ксерокопия профсоюзной карточки

Председателю Саратовской  
областной организации  
Профсоюза работников  
здравоохранения РФ

Прохорову С.А.

**Ходатайство**

Профсоюзный комитет первичной организации Профсоюза \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (наименование учреждения),

на основании решения заседания профсоюзного комитета от \_\_\_\_\_ (дата)  
№ \_\_\_\_\_, ходатайствует о поощрении Благодарностью Профсоюза работников  
здравоохранения РФ члена Профсоюза  
\_\_\_\_\_ (ФИО полностью)

занимаемая должность \_\_\_\_\_ профсоюзный стаж \_\_\_\_\_ лет

в связи с \_\_\_\_\_ (указать основание)

Краткая характеристика профсоюзной деятельности \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Профсоюзные награды \_\_\_\_\_

Дата последней награды \_\_\_\_\_

Подпись:

Председатель первичной профсоюзной организации:

\_\_\_\_\_  
(Дата)

**Положение**  
**о Доске Почета Саратовской областной организации**  
**Профессионального союза работников здравоохранения**  
**Российской Федерации**

*Утверждено на заседании Президиума Саратовской областной  
организации Профсоюза работников здравоохранения РФ от  
16.12.2022 г. № 19-23*

Для выдвижения кандидатур для занесения на Доску Почета председатели первичных профсоюзных организаций, в срок до 31 мая предоставляют в Саратовскую областную организацию следующие документы:

- ✓ Ходатайство профсоюзного комитета о занесении кандидатуры члена Профсоюза на Доску Почета с указанием основных анкетных данных (фамилия, имя, отчество, год рождения, образование, занимаемая должность, должность в первичной профсоюзной организации (при наличии), копии профсоюзных наград (при наличии) **(Образец № 1)**.
- ✓ Характеристику члена Профсоюза с указанием его конкретных заслуг и достижений в Профсоюзе.
- ✓ Копию профсоюзной карточки.
- ✓ Реквизиты для перечисления (номер лицевого счета)

**Председателю Саратовской  
областной организации  
Профсоюза работников  
здравоохранения РФ  
Прохорову С.А.**

**Ходатайство**

Первичной профсоюзной организации \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,

о занесении на Доску Почета Саратовской областной организации кандидатуры  
члена Профсоюза (решение профсоюзного комитета от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_):

ФИО \_\_\_\_\_

Год рождения \_\_\_\_\_, образование \_\_\_\_\_

занимаемая должность \_\_\_\_\_

должность в первичной организации (при наличии) \_\_\_\_\_

стаж работы в здравоохранении \_\_\_\_\_, профсоюзный стаж  
\_\_\_\_\_, профсоюзные награды \_\_\_\_\_ (копии  
прилагаются).

Характеристика члена Профсоюза прилагается.

Председатель ППО \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

*МП*

## Положение

### О Памятной медали Саратовской областной организации Профсоюза работников здравоохранения РФ «За особый вклад в борьбу с коронавирусом»

*Утверждено на заседании Президиума Саратовской областной  
организации Профсоюза работников здравоохранения РФ от*

*16.12.2022 г. № 19-24*

Решение о награждении Памятной медалью от имени Саратовской областной организации Профсоюза работников здравоохранения РФ принимается на заседании Президиума Саратовской областной организации по Ходатайству профсоюзного комитета первичной профсоюзной организации.

В Ходатайстве указывается фамилия, имя, отчество лица, представляемого к награждению, его место работы и должность, подробное обоснование к награждению. К Ходатайству прилагается ксерокопия профсоюзной карточки, банковские реквизиты счета награждаемого лица, на который будет произведено зачисление денежных средств (*образец № 1*).

Председателю Саратовской областной  
организации Профсоюза работников  
здравоохранения РФ  
Прохорову С.А.

**Ходатайство**

Профсоюзный комитет первичной профсоюзной организации

Просит Вас рассмотреть кандидатуру(ы) на награждение Памятной медалью «За особый вклад в борьбу с коронавирусом».

| №<br>п/п | ФИО<br>полностью<br>(в именительном падеже) | Место работы и<br>занимаемая должность<br>награждаемого<br>(в именительном<br>падеже) | Профсоюзный<br>стаж |
|----------|---|---|---------------------|
| 1        |   |   |                     |
| 2...     |   |   |                     |

Профсоюзный стаж \_\_\_\_\_ лет

К Ходатайству в обязательном порядке приложить :

- подробное обоснование награждения;
- ксерокопию профсоюзной карточки;
- банковские реквизиты счета награждаемого лица (в печатном виде)

Председатель ППО \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

МП

## ПОРЯДОК

**обращений членов Профсоюза в Саратовскую областную  
организацию Профсоюза работников здравоохранения РФ за  
оказанием**

**юридической и консультативной помощи**

*Утверждено на заседании Президиума Саратовской областной  
организации Профсоюза работников здравоохранения РФ от*

*16.12.2022 г. № 19-21*

Члены Профсоюза могут обращаться в Саратовскую областную организацию:

- а) за подсчетом стажа, дающего право на досрочное назначение страховой пенсии в связи с осуществлением лечебной и иной деятельности по охране здоровья населения (*образец прилагается*);
- б) за составлением искового заявления в суд по поводу обжалования решения Пенсионного фонда об отказе в досрочном назначении страховой пенсии и, при необходимости, представительство правовым инспектором интересов члена Профсоюза в судебном заседании (*образец прилагается*);
- с) за юридической и консультативной помощью по вопросам: условий и охраны труда, социальных гарантий, экономическим вопросам, заработной платы и др.

Председателю Саратовской  
областной организации  
Профсоюза работников  
здравоохранения РФ  
Прохорову С.А.

**Заявление**

Я, \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

\_\_\_\_\_

( указать наименование должности)

\_\_\_\_\_

( наименование учреждения)

прошу оказать правовую помощь:

- по подсчету стажа лечебной деятельности;
- составлению искового заявления в суд, в связи с отказом пенсионного фонда в назначении досрочной страховой пенсии (*отметить нужное*).

Профсоюзный стаж: \_\_\_\_\_.

Приложение: копия профсоюзной карточки (расчетный листок).

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

*Дата*

*ФИО*

*Подпись*

Председателю первичной организации Профсоюза  
работников здравоохранения РФ

(наименование первичной организации Профсоюза)  
от \_\_\_\_\_

(ФИО, структурное подразделение, должность)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в члены Профсоюза работников здравоохранения РФ. Обязуюсь выполнять Устав Профсоюза, уплачивать профсоюзные взносы и принимать участие в деятельности организации.

В соответствии с Трудовым кодексом РФ и Федеральным законом «О персональных данных» с целью представительства и защиты моих социально-трудовых прав и профессиональных интересов, организации профсоюзного учета даю согласие на обработку моих персональных данных на весь период членства в Профсоюзе работников здравоохранения РФ.

**Я осознаю, что, вступив в Профсоюз работников здравоохранения РФ,**

#### **Я ПОЛУЧАЮ ПРАВО:**

- на соблюдение социально-экономические нормы, льгот, гарантий, предусмотренных в коллективном договоре, действующем трудовом законодательстве и иных нормативно-правовых актах, содержащих нормы трудового права;
- на бесплатную юридическую помощь по социально-трудовым вопросам, в том числе: при приеме на работу, при переводе в учреждении, при учете рабочего времени и отдыха, гарантий и компенсаций, по вопросам семейного, жилищного, гражданского, наследственного права и др. а также на бесплатное представительство интересов в судебных инстанциях;
- на представительство интересов в рассмотрении индивидуального трудового спора;
- на содействие в повышении квалификации работника;
- на профсоюзный контроль за соблюдением трудовых прав;
- на защиту Профсоюза в случае необоснованных предложений на увольнение с работы, других несправедливых действий со стороны работодателя;
- на подготовку исковых заявлений, жалоб, претензий и других документов, необходимых для защиты и восстановления прав;
- на материальную помощь и поддержку в тяжелой жизненной ситуации;
- на обращение в профком, председателю профсоюзной организации, в любой вышестоящий профсоюзный орган по любым вопросам, возможность свободно высказывать и отстаивать на профсоюзном собрании (конференции) свое мнение по вопросам трудовых, социальных и связанных с ними отношений, а также иным вопросам.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_