

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

Утверждено: постановлением Президиума областной организации от 17.11.2023 г № 22-11

Ответственный: **Козлова Елена Александровна, тел. 26-36-68**

**Необходимые документы**

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

- 1) **оригинал** Ходатайства профсоюзного комитета о выплате профсоюзного страхового пособия (**Образец № 1**);
- 2) **копию** профсоюзной карточки;
- 3) **копию** Акта о несчастном случае по форме Н-1;
- 4) **копию** листка нетрудоспособности;
- 5) в случае получения инвалидности – **копию** справки медико-социальной экспертной комиссии с указанием группы инвалидности;
- 6) реквизиты счета члена Профсоюза для перечисления суммы материальной помощи в печатном виде.

**В случае смерти члена Профсоюза:**

- 1) **оригинал** Ходатайства 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) **копии** 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) **оригинал** Согласия на хранение и обработку персональных данных (**образец № 3**);
- 8) **копию** Акта о несчастном случае по форме Н-1.

Соответствующие документы предоставляются в областную организацию Профсоюза в течение 14 дней с момента окончания листка временной нетрудоспособности или освидетельствования медико-социальной экспертной комиссией, получения справки по форме Н-1.

Профсоюзное страховое пособие выплачивается в течение 10 дней с момента принятия решения.

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

**Ходатайство**

Профсоюзный комитет \_\_\_\_\_  
(полное наименование первичной профсоюзной организации)  
на основании решения заседания профсоюзного комитета № \_\_\_\_\_ от  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года, 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) копия профсоюзной карточки;
- 2) копия Акта о несчастном случае по форме Н-1;
- 3) копия листка нетрудоспособности;
- 4) копия справки медико-социальной экспертной комиссии с указанием группы инвалидности (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)  
на основании решения заседания профсоюзного комитета № \_\_\_\_\_ от  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года, ходатайствует о выплате Страхового  
пособия в связи со смертью члена Профсоюза  
\_\_\_\_\_ (ФИО члена Профсоюза) близкому родственнику  
члена Профсоюза \_\_\_\_\_ (ФИО близкого  
родственника)

Документы прилагаются

- 1) **копия профсоюзной карточки умершего члена Профсоюза;**
- 2) **копии** документов, подтверждающих родство (свидетельство о браке, свидетельство о рождении);
- 3) **копии** паспорта, ИНН, СНИЛС близкого родственника для удержания НДФЛ;
- 4) реквизиты счета для перечисления суммы материальной помощи в печатном виде;
- 5) **копия** свидетельства о смерти;
- 6) **оригинал** Согласия 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: постановлением Президиума областной организации от 17.11.2023 г № 22-12

Ответственный: **Козлова Елена Александровна, тел. 26-36-68**

**Необходимые документы.**

**Для получения страхового пособия, по основаниям, указанным в пунктах 2.1.1-2.1.2 Положения в Саратовскую областную организацию необходимо предоставить:**

- 1) оригинал Ходатайства профсоюзного комитета о выплате профсоюзного страхового пособия (**образец № 1**);
- 2) копию профсоюзной карточки;
- 3) копию выписки 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, по основаниям, указанным в пункте 2.1.3. в Саратовскую областную организацию необходимо предоставить:**

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

**Для получения страхового пособия, по основаниям, указанным в пункте 2.1.4. в Саратовскую областную организацию необходимо предоставить:**

- 1) оригинал Ходатайства 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) копии паспорта, ИНН, СНИЛС близкого родственника для удержания НДФЛ; реквизиты счета для перечисления суммы материальной помощи в печатном виде; копию медицинского свидетельства о смерти (справка о смерти), с указанием диагноза умершего от COVID-19;

- 5) копию свидетельства о смерти.
- 6) Оригинал Согласия на хранение и обработку персональных данных (*образец № 5*).

*Для получения страхового пособия, по основаниям, указанным в пункте 3.1. в Саратовскую областную организацию необходимо предоставить:*

- 1) оригинал Ходатайства профсоюзного комитета о выплате страхового пособия в связи с реабилитацией члена Профсоюза в санаторно-курортном учреждении (*образец № 3*);
- 2) копии документов, подтверждающих приобретение путевки и нахождение в санаторно-курортном учреждении: отрывного талона, договора 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 при прохождении тестов в Саратовскую областную организацию необходимо предоставить:*

- 1) оригинал Ходатайства профсоюзного комитета о выплате страхового пособия в связи с прохождением тестов на коронавирус (*образец № 4*);
- 2) копии договора и документа, подтверждающего 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.

**ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ ОРИГИНАЛ**

**Образец № 1**

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

**Ходатайство.**

Профсоюзный комитет \_\_\_\_\_  
(полное наименование первичной профсоюзной организации)  
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. копия выписки из истории болезни;
3. реквизиты счета

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

\_\_\_\_\_  
(Дата)

М.П.

**ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ ОРИГИНАЛ**

**Образец № 2**

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:

- 1) копия профсоюзной карточки умершего члена Профсоюза;
- 2) копия документа, подтверждающего родство (свидетельство о браке, свидетельство о рождении);
- 3) копия паспорта, ИНН, СНИЛС близкого родственника для удержания НДФЛ;
- 4) реквизиты счета для перечисления суммы материальной помощи в печатном виде;
- 5) копия медицинского свидетельства о смерти (справка о смерти), с указанием диагноза умершего от COVID-19;
- 6) копия свидетельства ЗАГСа о смерти.
- 7) оригинал Согласия 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) копии документов, подтверждающих приобретение путевки и нахождение в санаторно-курортном учреждении: отрывного талона, договора 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) копии договора и документа, подтверждающего 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 материальной помощи членам Профсоюза в связи**  
**с особой жизненной ситуацией**  
**(НА ОСНОВЕ СОФИНАНСИРОВАНИЯ)**

Утверждено: постановлением Президиума областной организации от 17.11.2023 г № 22-13

Ответственный: **Козлова Елена Александровна, тел. 26-36-68**

**Необходимые документы.**

Для получения Материальной помощи в областную организацию предоставляются следующие документы:

- 1) оригинал Выписки 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 №1**);
- 2) оригинал Ходатайства профсоюзного комитета 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 № 2**) (**оригинал Ходатайства об оказании финансовой помощи первичной профсоюзной организации - образец № 3**);
- 3) копия профсоюзной карточки члена Профсоюза;
- 4) копии подтверждающих документов: выписка из истории болезни или амбулаторной карты; справка из пожарной инспекции; свидетельство о смерти близких родственников, документ, подтверждающий родство (свидетельства о браке, разводе, рождении), свидетельство многодетной семьи; документы подтверждающие статус матери-одиночки (отца-одиночки) и др.;
- 5) реквизиты счета, открытого члену Профсоюза в кредитной организации для перечисления суммы материальной помощи в печатном виде.

**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)\*.

Документы прилагаются:

1. оригинал выписки из протокола заседания профсоюзного комитета;
2. копия профсоюзной карточки члена Профсоюза;
3. копии подтверждающих документов (свидетельство о смерти, многодетности, выписки из истории болезни и т.д.);
4. реквизиты счета, открытого члену Профсоюза в кредитной организации для перечисления суммы материальной помощи в печатном виде.

*\*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 \_\_\_\_\_ ФИО  
Подпись

\_\_\_\_\_  
(Дата)  
М.П.

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 \_\_\_\_\_ (ФИО )

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

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

Документы прилагаются:

1. копия Профсоюзной карточки умершего члена Профсоюза;
2. копия Свидетельства о смерти члена Профсоюза;
3. копия кассового чека (чеков), заверенных председателем первичной профсоюзной организации

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

\_\_\_\_\_  
(Дата)

М.П.

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

Утверждено: постановлением Президиума областной организации от 17.11.2023 г № 22-14

Ответственный: **Козлова Елена Александровна, тел. 26-36-68**

**Необходимые документы**

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

- 1) оригинал **Ходатайства** профсоюзного комитета 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 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 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 \_\_\_\_\_ %.

Документы прилагаются:

1. копия профсоюзной карточки члена Профсоюза;
2. копия отрывного талона, либо документа, подтверждающего прохождение лечения в санаторно-курортном учреждении;
3. реквизиты счета, открытого члену Профсоюза в кредитной организации, для перечисления суммы материальной помощи.

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: постановлением Президиума областной организации от 17.11.2023 г № 22-15

Ответственный: **Козлова Елена Александровна, тел. 26-36-68**

### **Необходимые документы**

**Член Профсоюза предоставляет председателю первичной организации следующие документы:**

- 1) копию 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.
- 2) копию своей профсоюзной карточки;
- 3) реквизиты счета члена Профсоюза открытого в кредитной организации, для перечисления суммы материальной помощи (в печатном виде).

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

- 1) оригинал Ходатайства 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) копию 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.

## ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ ОРИГИНАЛ

### Образец № 1

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 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.

Документы прилагаются:

1. копия профсоюзной карточки члена Профсоюза;
2. копия отрывного талона к санаторно-курортной путевке, либо официального документа, подтверждающего прохождение санаторно-курортного лечения членом Профсоюза в АО «Санаторий-курорт им. В.И.Чапаева»;
3. реквизиты счета, открытого члену Профсоюза в кредитной организации, для перечисления суммы материальной помощи.

Подпись:

Председатель первичной профсоюзной организации:

\_\_\_\_\_  
(Дата)

М.П.

**Положение**  
**об оказании единовременной материальной помощи**  
**членам Профсоюза на отдых и оздоровление**  
**(НА ОСНОВЕ СОФИНАНСИРОВАНИЯ)**

Утверждено: постановлением Президиума областной организации от 17.11.2023 г № 22-16

Ответственный: **Козлова Елена Александровна, тел. 26-36-68**

**Необходимые документы**

Для получения Материальной помощи профсоюзный комитет первичной профсоюзной организации предоставляет в областную организацию следующие документы:

1) оригинал Ходатайства 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) оригинал Выписки 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  
Прохорову С.А.

**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.**

Документы прилагаю:

- 1) оригинал Выписки из протокола заседания профсоюзного комитета;
- 2) копию профсоюзной карточки;
- 3) копию документа, подтверждающего факт пребывания на месте отдыха или оздоровления и его оплаты (путевка, договор, счет на оплату или иной документ);
- 4) реквизиты счета, открытого члену Профсоюза в кредитной организации, для перечисления суммы материальной помощи.

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: постановлением Президиума областной организации от 17.11.2023 г № 22-17

Ответственный: **Козлова Елена Александровна, тел. 26-36-68**

**Необходимые документы**

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

- 1) оригинал Ходатайства профсоюзного комитета на имя Председателя областной организации об оплате части стоимости Коллективного тура членам Профсоюза (**образец № 1**);
- 2) оригинал Выписки 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:**

- 1) оригинал Ходатайства профсоюзного комитета (**образец № 3**);
- 2) копия профсоюзной карточки члена Профсоюза;
- 3) копии документов, подтверждающих приобретение и оплату тура выходного дня;
- 4) 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.*

**ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ ОРИГИНАЛ**

**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. копии документов, подтверждающих факт приобретения путевки, 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**  
**об оказании единовременной материальной помощи членам Профсоюза на**  
**путевки в детские оздоровительные лагеря и санатории.**  
**(НА ОСНОВЕ СОФИНАНСИРОВАНИЯ)**

*Утверждено: постановлением Президиума областной организации от 17.11.2023 г № 22-18*

*Ответственный: Козлова Елена Александровна, тел. 26-36-68*

**Необходимые документы**

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

- 1) оригинал Ходатайства 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) оригинал Выписки из протокола заседания профсоюзного комитета о выделении из средств первичной профсоюзной организации **не менее 1000** рублей на оказание материальной помощи члену Профсоюза **(образец № 2)**;

**ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ ОРИГИНАЛ**

**Образец № 1**

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

Ходатайство

Профсоюзный комитет \_\_\_\_\_  
(наименование первичной 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:

№ п/п	ФИО члена Профсоюза	Профсоюзный стаж	Сумма выделенных первичной профсоюзной организацией денежных 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:**

2. 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:**

2. Выделить члену Профсоюза \_\_\_\_\_ (ФИО) из средств первичной организации \_\_\_\_\_ рублей на путевки в детские лагеря и санатории.
3. 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 компенсации (материальной помощи) членам Профсоюза**  
**стоимости билетов на детские представления.**

Утверждено: постановлением Президиума областной организации от 17.11.2023 г № 22-19

Ответственный: Козлова Елена Александровна, тел. 26-36-68

**Необходимые документы**

**Для получения компенсации члену Профсоюза необходимо предоставить председателю первичной профсоюзной организации:**

- профсоюзную карточку;
- билет (билеты) на представление;
- оригинал кассового (электронного) чека, подтверждающего приобретение билета (билетов) на представление;
- реквизиты счета члена Профсоюза для перечисления денежных средств.

**!!! Документом, подтверждающим правомерность расходования подотчетных средств, является только кассовый чек (электронный). Перечень обязательных реквизитов, который должен содержать чек, указан в п.1 ст. 4.7 Федерального закона от 22.05.2003 г. № 54-ФЗ «О применении контрольно-кассовой техники при осуществлении расчетов в Российской Федерации». В частности, «QR-код» является обязательным реквизитом чека (письмо Минфина России от 14.10.2019 г. № 03-03-06/1/78500). Поэтому если в кассовом (электронном) чеке нет QR-кода, то он не может считаться подтверждающим документом.**

**Председатель первичной профсоюзной организации предоставляет в Саратовскую областную организацию Профсоюза работников здравоохранения РФ:**

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

**ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ ОРИГИНАЛ**

**Образец № 1**

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

**Ходатайство**

Профсоюзный комитет ГУЗ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(полностью), на  
основании Выписки из протокола заседания профсоюзного комитета  
№ \_\_\_\_\_  
от \_\_\_\_\_ года, Ходатайствует о компенсации стоимости билетов на  
детские представления члену(ам) Профсоюза:

№ п/п	ФИО члена Профсоюза	Кол-во детей (внуков)	Количество 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, заверенные председателем;
4. реквизиты счета члена Профсоюза (в напечатанном виде).

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

*М.П.*

**Положение  
об условиях и порядке оказания материальной помощи членам Профсоюза на  
приобретение спецодежды.**

Утверждено: постановлением Президиума областной организации от 17.11.2023 г № 22-21

Ответственный: **Козлова Елена Александровна, тел. 26-36-68**

**Необходимые документы**

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

- 1) копию кассового чека на приобретение спецодежды, заверенную председателем первичной профсоюзной организации;
- 2) копию профсоюзной карточки члена Профсоюза;
- 3) оригинал Ходатайства профсоюзного комитета первичной организации Профсоюза (**образец № 1**);
- 4) реквизиты счета члена Профсоюза.

Документом, подтверждающим правомерность расходования подотчетных средств, является **только кассовый чек (электронный)**. Перечень обязательных реквизитов, который должен содержать чек, указан в п.1 ст. 4.7 Федерального закона от 22.05.2003 г. № 54-ФЗ «О применении контрольно-кассовой техники при осуществлении расчетов в Российской Федерации». В частности, **«QR-код» является обязательным реквизитом чека** (письмо Минфина России от 14.10.2019 г. № 03-03-06/1/78500). **Поэтому если в кассовом (электронном) чеке нет QR-кода, то он не может считаться подтверждающим документом.**

**ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ ОРИГИНАЛ**

**Образец № 1**

**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) № \_\_\_\_\_, просит Вас оказать материальную помощь члену Профсоюза \_\_\_\_\_ (ФИО), в связи с приобретением им спецодежды в магазине "ELIT" на сумму \_\_\_\_\_ рублей, согласно Положению.

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

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

Прилагаю:

1. копию профсоюзной карточки;
2. оригинал или заверенную председателем ППО копию кассового чека;
3. реквизиты счета члена Профсоюза

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

Дата \_\_\_\_\_

М.П.

**Положение**  
**«О возврате членам Профсоюза части платы за детские сады**  
**Саратовской области в размере 13%»**

Утверждено: постановлением Президиума областной организации от 17.11.2023 г № 22-20

Ответственный: **Козлова Елена Александровна, тел. 26-36-68**

**Необходимые документы**

**В Саратовскую областную организацию предоставляются следующие документы:**

- 1) оригинал Ходатайства 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) оригинал либо заверенную председателем первичной профсоюзной копию справки, 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**.

Образец

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

**Ходатайство**

Профсоюзный комитет \_\_\_\_\_ (Наименование  
лечебного учреждения), на основании решения заседания профсоюзного  
комитета от \_\_\_\_\_ (дата) № \_\_\_\_\_, 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) оригинал справки или заверенную председателем ППО копию справки  
об оплате услуг детского сада, выданную Централизованной  
бухгалтерией;
- 4) реквизиты счета, открытого члену Профсоюза в кредитной организации  
для перечисления суммы материальной помощи **в печатном виде.**

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

\_\_\_\_\_  
(Дата)

М.П.

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

Утверждено: постановлением Президиума областной организации от 17.11.2023 г № 22-23

Ответственный: **Козлова Елена Александровна, тел. 26-36-68**

**Необходимые документы**

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

- 1) оригинал Ходатайства 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", заверенную председателем первичной профсоюзной организации;
- 4) копию проездных документов (выданных на имя члена Профсоюза) и копию отрывного талона (иного документа) санаторно-курортного учреждения (выданного на имя члена Профсоюза), заверенных председателем первичной профсоюзной организации, в случае компенсации части стоимости проезда до места прохождения лечения в санаторно-курортном учреждении России и обратно;
- 5) реквизиты счета, открытого члену Профсоюза в кредитной организации для перечисления суммы социальной выплаты в печатном виде.

**ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ ОРИГИНАЛ**

**Образец № 1**

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

**Ходатайство**

Профсоюзный комитет \_\_\_\_\_, на  
*(наименование первичной профсоюзной организации)*  
основании Выписки из протокола заседания профсоюзного комитета № \_\_\_\_\_  
от \_\_\_\_\_ года, 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), заверенные председателем первичной организации;
- 4) реквизиты счета, открытого члену Профсоюза в кредитной организации для перечисления суммы социальной выплаты в **печатном виде**.

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

Дата \_\_\_\_\_

*М.П.*

**Положение**  
**о ежемесячных профсоюзных выплатах молодым работающим**  
**членам Профсоюза**

*Утверждено: постановлением Президиума областной организации от 18.08.2023 г № 21-8*

*Ответственный: Белик Наталия Михайловна, тел. 26-36-68*

**Необходимые документы**

**Для получения ежемесячных профсоюзных выплат председатель первичной профсоюзной организации до 1 декабря текущего года направляет в областную организацию следующие документы:**

- 1) Ходатайство профсоюзного комитета о присуждении ежемесячных профсоюзных выплат, в котором в обязательном порядке указать профсоюзный стаж члена Профсоюза, стаж работы в данном учреждении, в состав какого профсоюзного органа входит, характеристику его профсоюзной деятельности с указанием количества привлеченных членов Профсоюза, с приложением копий их профсоюзных карточек **(Образец № 1)**;
- 2) копию профсоюзной карточки члена Профсоюза;
- 3) фотографию кандидата в рабочей одежде (спецодежде) по пояс в электронном виде;
- 4) реквизиты счета члена Профсоюза для перечисления денежных средств (в напечатанном виде).

**ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ ОРИГИНАЛ**

**Образец № 1**

Ходатайство

Профсоюзный комитет ГУЗ \_\_\_\_\_  
ходатайствует о назначении ежемесячной профсоюзной выплаты молодому члену Профсоюза:

1. ФИО (полностью);
2. профсоюзный стаж, с указанием года вступления в профсоюз;
3. стаж работы в учреждении, с указанием года поступления на работу;
4. профсоюзная должность (член профкома, член молодежного совета);
5. подробная характеристика деятельности члена Профсоюза;
6. количество привлеченных членов Профсоюза (не менее 5) с приложением копий профсоюзных карточек

Прилагаю:

- 1) копии профсоюзных карточек членов Профсоюза;
- 2) фото;
- 3) реквизиты счета члена Профсоюза (в напечатанном виде).

**Положение**  
**о компенсации членам Профсоюза части стоимости затрат на прохождение**  
**обязательных предварительных медицинских осмотров**

Утверждено: постановлением Президиума областной организации от 18.08.2023 г № 21-7 с изменениями от 29.09.2023 г.

Ответственный: **Козлова Елена Александровна, тел. 26-36-68**

**Необходимые документы**

**Для получения компенсации члену Профсоюза необходимо предоставить председателю первичной профсоюзной организации:**

- профсоюзную карточку (копию);
- документ, подтверждающий оплату справок (кассовый чек);
- реквизиты счета члена Профсоюза для перечисления денежных средств.

*!!! Перечень обязательных реквизитов, который должен содержать чек, указан в п.1 ст. 4.7 Федерального закона от 22.05.2003 г. № 54-ФЗ «О применении контрольно-кассовой техники при осуществлении расчетов в Российской Федерации». В частности, «QR-код» является обязательным реквизитом чека (письмо Минфина России от 14.10.2019 г. № 03-03-06/1/78500). Поэтому если в кассовом чеке нет QR-кода, то он не может считаться подтверждающим документом.*

**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 члену(ам) Профсоюза стоимости справок (*образец № 1*)\*.
- 2) копию профсоюзной карточки;
- 3) копию кассового чека, подтверждающего оплату;
- 4) реквизиты счета члена Профсоюза для перечисления денежных средств (в напечатанном виде).

**ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ ОРИГИНАЛ**

**Образец № 1**

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

***Ходатайство***

Профсоюзный комитет ГУЗ \_\_\_\_\_  
ходатайствует о компенсации стоимости затрат, на получение справок от  
психиатра и нарколога при прохождении обязательного предварительного  
медицинского осмотра при поступлении на работу члену Профсоюза

Дата трудоустройства в учреждение \_\_\_\_\_ Профсоюзный стаж \_\_\_\_\_

Прилагаются:

- 1) копия профсоюзной карточки;
- 2) копия кассового чека, подтверждающего оплату;
- 3) реквизиты счета члена Профсоюза для перечисления денежных средств (в напечатанном виде).

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

Дата \_\_\_\_\_

*М.П.*

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

*Утверждено: постановлением Президиума областной организации от 17.11.2023 г. № 22-26*

*Ответственный: Белик Наталия Михайловна, тел. 26-36-68*

**Необходимые документы**

***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 № 2***).
- ✓ Характеристику члена Профсоюза с указанием его конкретных заслуг и достижений в Профсоюзе.
- ✓ Копию профсоюзной карточки.
- ✓ Реквизиты для перечисления (номер лицевого счета)

**ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ ОРИГИНАЛ**

Образец № 2

**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 \_\_\_\_\_

*М.П.*

**Положение  
о Почетной грамоте Саратовской областной организации  
Профсоюза работников здравоохранения РФ**

Утверждено: постановлением Президиума областной организации от 17.11.2023 г. № 22-24

Ответственный: **Черняева Алла Юрьевна, тел. 26-36-68**

**Необходимые документы**

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

- 1) оригинал **Ходатайства** 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;
- 2) банковские реквизиты счета награждаемого лица, на который будет произведено зачисление денежных средств, если первичная профсоюзная организация находится на централизованном обслуживании у Саратовской областной организации;
- 3) копия профсоюзной карточки члена Профсоюза.

**ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ ОРИГИНАЛ**

**Образец № 1**

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 члена Профсоюза \_\_\_\_\_ (ФИО полностью), в связи с \_\_\_\_\_ (указать основание), занимаемая должность \_\_\_\_\_ профсоюзный стаж \_\_\_\_\_ лет.

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

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

Профсоюзные награды \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Дата последней награды \_\_\_\_\_

Подпись:

Председатель первичной профсоюзной организации:

\_\_\_\_\_  
(Дата)

М.П.

**Положение  
о Благодарности Саратовской областной организации  
Профсоюза работников здравоохранения РФ**

*Утверждено: постановлением Президиума областной организации от 17.11.2023 г. № 22-25*

*Ответственный: Черняева Алла Юрьевна, тел. 26-36-68*

**Необходимые документы**

**Для объявления Благодарности в Саратовскую областную организацию представляются следующие документы:**

- 1) оригинал Ходатайства 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;
  - краткой характеристики деятельности награждаемого;
  
- 2) копия профсоюзной карточки.

**ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ ОРИГИНАЛ**

**Образец № 1**

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

Занимаемая должность \_\_\_\_\_ профсоюзный стаж \_\_\_\_\_ лет

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

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

Профсоюзные  
награды \_\_\_\_\_

Дата последней награды \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Председатель первичной профсоюзной организации:

\_\_\_\_\_  
(Дата)  
М.П.

**Положение**  
**о Фонде «Юридическая помощь» для защиты медицинских работников,**  
**членов Профсоюза в судах по искам пациентов**  
**(в том числе по гражданским и уголовным делам).**

Утверждено: постановлением Президиума областной организации от 17.11.2023 г. № 22-27

Ответственный: **Белик Наталия Михайловна**, тел. 26-36-68

Целевые отчисления в Фонд **ежемесячно** списываются с остатков средств профсоюзного бюджета первичных профсоюзных организаций, находящихся **на расчетно-кассовом обслуживании** у Саратовской областной организации Профсоюза работников здравоохранения РФ, согласно **Ходатайства**, которое предоставляется первичной профсоюзной организацией **один раз в год (Образец № 1)**.

Целевые отчисления в Фонд **ежемесячно** перечисляются первичными организациями Профсоюза, имеющими статус **юридического лица** на расчетный счет Саратовской областной организации Профсоюза работников здравоохранения РФ по актуальным реквизитам, на основании Выписки из протокола заседания, которая предоставляется первичной профсоюзной организацией один раз в год (**Образец № 2**), с обязательным указанием назначения платежа: членские взносы в Фонд «Юридическая помощь» из средств первичной профсоюзной организации, согласно протокола № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ . Без НДС.

Решение об обращении в Фонд за оказанием юридических и иных услуг по защите и представлению интересов членов Профсоюза в суде (пункт 4.1.1. настоящего Положения) оформляется совместным письмом профсоюзной организации и администрации организации здравоохранения (**Образец № 3**).

Решение об обращении в Фонд за оказанием материальной помощи (пункт 4.1.2. настоящего Положения) принимается профсоюзной организацией по заявлению члена Профсоюза (**Образец № 4**).

**ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ ОРИГИНАЛ**

**Образец № 1**

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

### **Ходатайство**

Профсоюзный комитет \_\_\_\_\_

*(полное наименование первичной профсоюзной организации)*

на основании решения заседания профсоюзного комитета № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года, ходатайствует о включении ППО организации в Фонд «Юридическая помощь» для защиты медицинских работников в судах по искам пациентов (в том числе по гражданским уголовным делам) на **20\_\_ год** и ежемесячном списании с **1 января 20\_\_ года** с остатков средств профсоюзного бюджета ППО денежных средств, согласно статистическому отчету, предоставленному по состоянию на 1 января 20\_\_ года.

Председатель первичной профсоюзной организации: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Дата)

*М.П.*

**ВЫПИСКА**

из протокола № \_\_\_\_\_  
заседания профсоюзного комитета первичной организации

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

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

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

Кворум имеется.

Председательствующий: \_\_\_\_\_

Секретарь: \_\_\_\_\_

**Повестка дня:**

1. Об участии первичной профсоюзной организации в Фонде «Юридическая помощь» для защиты медицинских работников, членов Профсоюза в судах по искам пациентов (в том числе по гражданским уголовным делам) в 20\_\_\_\_ году;
2. О ежемесячном перечислении денежных средств на расчетный счет Саратовской областной организации.

**Слушали:**

1. Председателя ППО \_\_\_\_\_ об участии первичной профсоюзной организации в Фонде «Юридическая помощь» для защиты медицинских работников, членов Профсоюза в судах по искам пациентов (в том числе по гражданским уголовным делам) в 20\_\_\_\_ году.

**Постановили:**

Принять участие в Фонде «Юридическая помощь» для защиты медицинских работников в судах по искам пациентов (в том числе по гражданским уголовным делам) в 20\_\_\_\_ году.

**Слушали:**

2. Председателя ППО \_\_\_\_\_ о ежемесячном перечислении денежных средств на расчетный счет Саратовской областной организации.

**Постановили:**

Ежемесячно, с 01.01.20\_\_\_\_ года перечислять на расчетный счет Саратовской областной организации Профсоюза работников здравоохранения РФ денежные средства согласно статистическому отчету, предоставленному областной организации по состоянию на 01.01.20\_\_\_\_ года.

Председатель: \_\_\_\_\_ (подпись)

Секретарь: \_\_\_\_\_ (подпись)

М.П.

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

**Заявление**

В связи с обращением в суд (направлением претензии) гр. \_\_\_\_\_ и (или) \_\_\_\_\_ предъявлением к нашей организации здравоохранения \_\_\_\_\_ финансовых требований на сумму \_\_\_\_\_ рублей, просим Вас, в рамках деятельности Фонда, оказать юридическую помощь по защите (представлению интересов) нашей организации здравоохранения и (или) следующих членов Профсоюза, участвовавших в оказании и организации медицинской помощи:

- \_\_\_\_\_, член Профсоюза с \_\_\_\_\_ года;

Главный врач \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

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

Дата \_\_\_\_\_

**ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ ОРИГИНАЛ**

**Образец № 4**

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

**Ходатайство**

На основании (решения суда, мирового соглашения, приказа работодателя и материалов  
служебной проверки, др.)

(документы прилагаются),

нижеперечисленные работники (лечебное учреждение) понесли материальный ущерб в  
следующих размерах:

Должность	ФИО полностью	Год вступления в Профсоюз	Сумма

Указанные работники обратились в профсоюзный комитет первичной профсоюзной  
организации с заявлениями об оказании материальной помощи в рамках деятельности  
Фонда.

Рассмотрев данный вопрос на заседании (протокол заседания профкома прилагается),  
профсоюзный комитет первичной профсоюзной организации принял решение  
ходатайствовать о выплате членам Профсоюза материальной помощи в рамках деятельности  
Фонда в полном размере понесенного ими ущерба:

Должность	ФИО полностью	Год вступления в Профсоюз	Размер среднемесячной заработной платы

**Приложение:**

1. копии документов (решения суда, мирового соглашения, приказа работодателя и  
материалов служебной проверки, др.),
2. заявления членов профсоюза;
3. протокол заседания профсоюзного комитета;
4. ксерокопия профсоюзной карточки

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

*М.П.*

Дата \_\_\_\_\_