



# ПРАВИТЕЛЬСТВО РЕСПУБЛИКИ МОРДОВИЯ

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 07.03.2018

№ 111

г. Саранск

Об утверждении Порядка предоставления в 2018 году единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в возрасте до 50 лет, прибывшим (переехавшим) в 2018 году на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек

В целях реализации постановления Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. №1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» и в соответствии с пунктом 1 статьи 13.1 Закона Республики Мордовия от 28 декабря 2004 г. № 102-З «О мерах социальной поддержки отдельных категорий населения, проживающего в Республике Мордовия» Правительство Республики Мордовия **п о с т а н о в л я е т**:

1. Утвердить прилагаемый Порядок предоставления в 2018 году единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в возрасте до 50 лет, прибывшим (переехавшим) в 2018 году на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек.

2. Определить Министерство здравоохранения Республики Мордовия уполномоченным органом исполнительной власти Республики Мордовия на предоставление единовременной компенсационной выплаты медицинским

работникам, указанным в пункте 1 настоящего постановления, и на заключение договора на предоставление единовременной компенсационной выплаты медицинским работникам.

3. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Председатель Правительства  
Республики Мордовия



В. Сушков

**Утвержден**  
постановлением Правительства  
Республики Мордовия  
от 7 марта 2018 г. № 111

### **Порядок**

предоставления в 2018 году единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в возрасте до 50 лет, прибывшим (переехавшим) в 2018 году на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек

1. Порядок предоставления в 2018 году единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в возрасте до 50 лет, прибывшим (переехавшим) в 2018 году на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек (далее – Порядок), разработан в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» и определяет правила предоставления единовременной компенсационной выплаты медицинским работникам:

врачам в возрасте до 50 лет, являющимся гражданами Российской Федерации, не имеющим неисполненных обязательств по договору о целевом обучении, прибывшим (переехавшим) на работу в 2018 году в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек и заключившим трудовой договор с медицинской организацией, подведомственной Министерству здравоохранения Республики Мордовия (далее – медицинская организация), на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной в соответствии со статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации, с выполнением трудовой функции на должности, включенной в перечень вакантных должностей медицинских работников в медицинских организациях и их структурных подразделениях, при замещении которых осуществляются единовременные компенсационные выплаты на очередной финансовый год, утвержденный Министерством здравоохранения Республики Мордовия (далее – программный реестр должностей), в размере 1 000 000 рублей;

фельдшерам фельдшерско-акушерских пунктов, фельдшерам скорой медицинской помощи в возрасте до 50 лет, являющимся гражданами

Российской Федерации, прибывшим (переехавшим) на работу в 2018 году в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек и заключившим трудовой договор с медицинской организацией на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной в соответствии со статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации, с выполнением трудовой функции на должности, включенной в программный реестр должностей, в размере 500 000 рублей.

2. Единовременная компенсационная выплата предоставляется однократно Министерством здравоохранения Республики Мордовия (далее – Министерство) на основании заключенного с медицинским работником договора на предоставление в 2018 году единовременной компенсационной выплаты медицинским работникам в возрасте до 50 лет, прибывшим (переехавшим) в 2018 году на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек (далее – договор), по которому медицинский работник принимает обязательства:

исполнять трудовые обязанности в течение 5 лет со дня заключения договора на должности в соответствии с трудовым договором при условии продления договора на период неисполнения трудовой функции в полном объеме (кроме времени отдыха, предусмотренного статьями 106 и 107 Трудового кодекса Российской Федерации);

возвратить в республиканский бюджет Республики Мордовия часть единовременной компенсационной выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения трудового договора до истечения 5-летнего срока (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части первой статьи 77, пунктами 5-7 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации), а также в случае перевода на другую должность или поступления на обучение по дополнительным профессиональным программам;

возвратить в республиканский бюджет Республики Мордовия часть единовременной компенсационной выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения трудового договора, в случае увольнения в связи с призывом на военную службу (в соответствии с пунктом 1 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации) или продлить срок действия договора на период неисполнения функциональных обязанностей (по выбору медицинского работника).

3. Договор заключается Министерством по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку.

4. Право на получение единовременной компенсационной выплаты имеют медицинские работники, указанные в пункте 1 настоящего Порядка и взявшие на себя обязательства, перечисленные в пункте 2 настоящего Порядка.

5. Медицинский работник, имеющий право на единовременную компенсационную выплату в соответствии с настоящим Порядком и претендующий на получение единовременной компенсационной выплаты, представляет в Министерство следующие документы:

заявление о предоставлении единовременной компенсационной выплаты по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку;

копию паспорта;

копию документа об окончании медицинской образовательной организации (копию диплома о высшем медицинском образовании/копию диплома о среднем медицинском образовании);

копию свидетельства о заключении брака (в случае наличия зарегистрированного брака)/расторжении брака;

копию трудовой книжки;

копию трудового договора с медицинской организацией и копию приказа о приеме на работу;

банковские реквизиты для перечисления единовременной компенсационной выплаты медицинскому работнику;

согласие на обработку персональных данных по форме согласно приложению 3 к настоящему Порядку.

Копии документов, указанные в абзацах шестом, седьмом пункта 5 настоящего Порядка, должны быть заверены медицинской организацией, с которой медицинский работник заключил трудовой договор, остальные копии документов, указанные в пункте 5 настоящего Порядка, представляются вместе с подлинниками. Подлинники документов после процедуры сравнения с копиями возвращаются медицинскому работнику.

6. Заявление о предоставлении единовременной компенсационной выплаты с прилагаемыми к нему документами, указанными в пункте 5 настоящего Порядка, регистрируются в Министерстве в день их поступления.

7. В срок, не превышающий десяти рабочих дней со дня приема заявления о предоставлении единовременной компенсационной выплаты и прилагаемых к нему документов, Министерство:

осуществляет в порядке поступления заявлений проверку полноты и достоверности содержащихся в заявлении и документах сведений, в том числе проверку соответствия медицинского работника требованиям, установленным законодательством;

принимает решение о предоставлении или об отказе в предоставлении единовременной компенсационной выплаты и заключении договора.

8. Решение о предоставлении или об отказе в предоставлении единовременной компенсационной выплаты и заключении договора оформляется приказом Министра здравоохранения Республики Мордовия.

9. В случае принятия положительного решения о предоставлении единовременной компенсационной выплаты с медицинским работником в течение десяти рабочих дней со дня принятия соответствующего решения заключается договор.

10. Основаниями для отказа в предоставлении единовременной компенсационной выплаты являются:

несоответствие медицинского работника требованиям, установленным пунктом 1 настоящего Порядка;

представление медицинским работником документов, не соответствующих требованиям пункта 5 настоящего Порядка или содержащих недостоверные данные;

представление документов не в полном объеме.

11. В случае принятия решения об отказе в предоставлении единовременной компенсационной выплаты Министерство в течение десяти рабочих дней со дня принятия соответствующего решения направляет медицинскому работнику уведомление об отказе в предоставлении единовременной компенсационной выплаты с указанием причин отказа заказным письмом с уведомлением о вручении.

12. После устранения оснований для отказа в предоставлении единовременной компенсационной выплаты медицинский работник имеет право на повторное предоставление документов.

13. Перечисление единовременной компенсационной выплаты производится на расчетный счет медицинского работника.

14. Медицинский работник в течение пяти рабочих дней со дня прекращения трудового договора с медицинской организацией до истечения пятилетнего срока (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части первой статьи 77, пунктами 1, 5-7 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации) обязан вернуть часть единовременной компенсационной выплаты, рассчитанной с даты прекращения трудового договора, пропорционально не отработанному медицинским работником периоду, путем перечисления на лицевой счет Министерства.

В случае если медицинским работником в течение пяти рабочих дней со дня прекращения трудового договора с медицинской организацией до истечения пятилетнего срока (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части первой статьи 77, пунктами 1, 5-7 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации) не будет добровольно возвращена часть единовременной компенсационной выплаты, рассчитанной с даты прекращения трудового договора пропорционально не отработанному медицинским работником периоду, Министерство обращается в суд за принудительным взысканием части единовременной компенсационной выплаты.

15. Медицинская организация, с которой медицинский работник заключил трудовой договор, в течение одного дня со дня прекращения трудового договора с медицинским работником информирует об этом Министерство.

16. Ответственность за соблюдение установленного Порядка возлагается на Министерство.

## Приложение 1

к Порядку предоставления в 2018 году единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в возрасте до 50 лет, прибывшим (переехавшим) в 2018 году на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек

### Форма

#### Договор

на предоставление в 2018 году единовременной компенсационной выплаты медицинским работникам в возрасте до 50 лет, прибывшим (переехавшим) в 2018 году на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек

г. Саранск

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2018 г.

Министерство здравоохранения Республики Мордовия в лице  
Министра здравоохранения Республики Мордовия \_\_\_\_\_,  
действующего на основании Положения, с одной стороны и  
медицинский работник \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

именуемый в дальнейшем «Получатель единовременной компенсационной выплаты», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем.

#### I. Предмет договора

1. Предметом договора является предоставление единовременной компенсационной выплаты в размере 1 000 000 рублей Получателю единовременной компенсационной выплаты, прибывшему (переехавшему) в 2018 году на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа, либо город с населением до 50 тыс. человек и заключившему трудовой договор с медицинской организацией, подведомственной Министерству здравоохранения Республики Мордовия, на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени,

установленной в соответствии со статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации, с выполнением трудовой функции на должности, включенной в перечень вакантных должностей медицинских работников в медицинских организациях и их структурных подразделениях, при замещении которых осуществляются единовременные компенсационные выплаты на очередной финансовый год, утвержденный Министерством здравоохранения Республики Мордовия,

\_\_\_\_\_

(наименование должности)

\_\_\_\_\_

(наименование медицинской организации)

\_\_\_\_\_

(наименование сельского населенного пункта, либо рабочего поселка, либо поселка городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек)

## II. Обязанности Сторон

2. Получатель единовременной компенсационной выплаты обязан:

2.1. Исполнять трудовые обязанности в течение 5 лет со дня заключения договора с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года по «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ год на должности в соответствии с трудовым договором при условии продления договора на период неисполнения трудовой функции в полном объеме (кроме времени отдыха, предусмотренного статьями 106 и 107 Трудового кодекса Российской Федерации).

2.2. В течение пяти рабочих дней со дня прекращения трудового договора с медицинской организацией:

возвратить в республиканский бюджет Республики Мордовия часть единовременной компенсационной выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения трудового договора до истечения 5-летнего срока (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части первой статьи 77, пунктами 5-7 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации), а также в случае перевода на другую должность или поступления на обучение по дополнительным профессиональным программам;

возвратить в республиканский бюджет Республики Мордовия часть единовременной компенсационной выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения трудового договора, в случае увольнения в связи с призывом на военную службу (в соответствии с пунктом 1 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации) или продлить срок действия договора на период неисполнения функциональных обязанностей (по выбору медицинского работника).

2.3. В течение трех рабочих дней со дня прекращения трудовых отношений с медицинской организацией уведомить об этом Министерство.



3. Министерство обязано:

3.1. Перечислить в течение 30 рабочих дней со дня заключения настоящего договора денежные средства в размере 1 000 000 рублей на лицевой счет Получателя единовременной компенсационной выплаты № \_\_\_\_\_, открытый в финансово-кредитной организации.

3.2. Требовать возврата:

части единовременной компенсационной выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения трудового договора до истечения 5-летнего срока (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части первой статьи 77, пунктами 5-7 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации), а также в случае перевода на другую должность или поступления на обучение по дополнительным профессиональным программам;

части единовременной компенсационной выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения трудового договора, в случае увольнения в связи с призывом на военную службу (в соответствии с пунктом 1 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации).

### **III. Ответственность Сторон**

4. Министерство и Получатель единовременной компенсационной выплаты несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязанностей, установленных настоящим договором, в порядке, установленном действующим законодательством.

### **IV. Порядок рассмотрения споров**

5. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами по вопросам, не нашедшим своего разрешения в данном договоре, разрешаются путем переговоров.

6. Не урегулированные в процессе переговоров споры разрешаются в установленном действующим законодательством порядке.

### **V. Срок действия договора**

7. Настоящий договор вступает в силу со дня его подписания и действует до полного исполнения Сторонами принятых на себя обязательств.

## VI. Заключительные положения

8. Изменения вносятся в настоящий договор по согласованию Сторон путем оформления дополнительного соглашения.

9. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

## VII. Адреса, реквизиты и подписи Сторон

Министерство здравоохранения  
Республики Мордовия

Получатель  
единовременной      компенсационной  
выплаты

---

---

---

---

---

---

---

---

## Форма

### Договор

на предоставление в 2018 году единовременной компенсационной выплаты медицинским работникам в возрасте до 50 лет, прибывшим (переехавшим) в 2018 году на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек

г. Саранск

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2018 г.

Министерство здравоохранения Республики Мордовия в лице  
Министра здравоохранения Республики Мордовия \_\_\_\_\_,  
действующего на основании Положения, с одной стороны и  
медицинский работник \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

именуемый в дальнейшем «Получатель единовременной компенсационной выплаты», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем.

### I. Предмет договора

1. Предметом договора является предоставление единовременной компенсационной выплаты в размере 500 000 рублей Получателю единовременной компенсационной выплаты, прибывшему (переехавшему) в 2018 году на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа, либо город с населением до 50 тыс. человек и заключившему трудовой договор с медицинской организацией, подведомственной Министерству здравоохранения Республики Мордовия, на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной в соответствии со статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации, с выполнением трудовой функции на должности, включенной в перечень вакантных должностей медицинских работников в медицинских организациях и их структурных подразделениях, при замещении которых осуществляются единовременные компенсационные выплаты на очередной финансовый год, утвержденный Министерством здравоохранения Республики Мордовия,

\_\_\_\_\_

(наименование должности)

\_\_\_\_\_

(наименование медицинской организации)

\_\_\_\_\_

(наименование сельского населенного пункта, либо рабочего поселка, либо поселка городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек)

## II. Обязанности Сторон

2. Получатель единовременной компенсационной выплаты обязан:

2.1. Исполнять трудовые обязанности в течение 5 лет со дня заключения договора с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года по «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ год на должности в соответствии с трудовым договором при условии продления договора на период неисполнения трудовой функции в полном объеме (кроме времени отдыха, предусмотренного статьями 106 и 107 Трудового кодекса Российской Федерации).

2.2. В течение пяти рабочих дней со дня прекращения трудового договора с медицинской организацией:

возвратить в республиканский бюджет Республики Мордовия часть единовременной компенсационной выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения трудового договора до истечения 5-летнего срока (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части первой статьи 77, пунктами 5-7 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации), а также в случае перевода на другую должность или поступления на обучение по дополнительным профессиональным программам;

возвратить в республиканский бюджет Республики Мордовия часть единовременной компенсационной выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения трудового договора, в случае увольнения в связи с призывом на военную службу (в соответствии с пунктом 1 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации) или продлить срок действия договора на период неисполнения функциональных обязанностей (по выбору медицинского работника).

2.3. В течение трех рабочих дней со дня прекращения трудовых отношений с медицинской организацией уведомить об этом Министерство.

3. Министерство обязано:

3.1. Перечислить в течение 30 рабочих дней со дня заключения настоящего договора денежные средства в размере 500 000 рублей на лицевой счет Получателя единовременной компенсационной выплаты № \_\_\_\_\_, открытый в финансово-кредитной организации.

3.2. Требовать возврата:

части единовременной компенсационной выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения трудового договора до истечения 5-летнего срока (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части первой статьи 77, пунктами 5-7 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации), а также в случае перевода на другую

должность или поступления на обучение по дополнительным профессиональным программам;

части единовременной компенсационной выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения трудового договора, в случае увольнения в связи с призывом на военную службу (в соответствии с пунктом 1 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации).

### **III. Ответственность Сторон**

4. Министерство и Получатель единовременной компенсационной выплаты несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязанностей, установленных настоящим договором, в порядке, установленном действующим законодательством.

### **IV. Порядок рассмотрения споров**

5. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами по вопросам, не нашедшим своего разрешения в данном договоре, разрешаются путем переговоров.

6. Не урегулированные в процессе переговоров споры разрешаются в установленном действующим законодательством порядке.

### **V. Срок действия договора**

7. Настоящий договор вступает в силу со дня его подписания и действует до полного исполнения Сторонами принятых на себя обязательств.

### **VI. Заключительные положения**

8. Изменения вносятся в настоящий договор по согласованию Сторон путем оформления дополнительного соглашения.

9. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

### **VII. Адреса, реквизиты и подписи Сторон**

Министерство здравоохранения  
Республики Мордовия

Получатель  
единовременной  
компенсационной выплаты

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

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

## Приложение 2

к Порядку предоставления в 2018 году единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в возрасте до 50 лет, прибывшим (переехавшим) в 2018 году на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек

### Форма

Министру здравоохранения  
Республики Мордовия

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (контактный телефон)

паспорт серии \_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (кем и когда выдан документ)

дата рождения \_\_\_\_\_

### Заявление

о предоставлении единовременной компенсационной выплаты

В соответствии с Порядком предоставления в 2018 году единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в возрасте до 50 лет, прибывшим (переехавшим) в 2018 году на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки,

либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек, утвержденным постановлением Правительства Республики Мордовия от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ прошу предоставить мне,

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., должность,наименование медицинской организации)

единовременную компенсационную выплату в размере \_\_\_\_\_ рублей путем перечисления денежных средств на лицевой счет № \_\_\_\_\_, открытый в кредитной организации, расположенной по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(реквизиты банка)

Подпись заявителя \_\_\_\_\_ Ф.И.О. заявителя \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (дата)

### Приложение 3

к Порядку предоставления в 2018 году единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в возрасте до 50 лет, прибывшим (переехавшим) в 2018 году на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек

### Форма

Министру здравоохранения  
Республики Мордовия

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

от \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

проживающего(ей) по адресу:

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

\_\_\_\_\_ (контактный телефон)

паспорт серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (кем и когда выдан документ)

дата рождения \_\_\_\_\_

### Согласие

на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
занимающий(ая) должность \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
согласен (на) на обработку, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование,



распространение, в том числе передачу, обезличивание, блокирование, уничтожение моих персональных данных, в период выполнения работы по трудовому договору с медицинской организацией.

Права в целях обеспечения защиты персональных данных, хранящихся в Министерстве здравоохранения Республики Мордовия, ответственность за предоставление ложных сведений о себе мне разъяснены.

---

(подпись заявителя)

---

(Ф.И.О. заявителя)

---

(дата)