



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ

П Р И К А З

от 19.07.2021

№ 3860

г. Краснодар

О мерах по реализации постановления главы администрации (губернатора) Краснодарского края от 31 мая 2021 г. № 299 «Об утверждении Положения о порядке предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек»

В соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» и во исполнение постановления главы администрации (губернатора) Краснодарского края от 31 мая 2021 г. № 299 «Об утверждении Положения о порядке предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек», п р и к а з ы в а ю:

1. Создать комиссию министерства здравоохранения Краснодарского края по предоставлению единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов) прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек.

2. Утвердить:

2.1. Состав комиссии министерства здравоохранения Краснодарского края по предоставлению единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов) прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек согласно приложению 1.

2.2. Положение о комиссии министерства здравоохранения Краснодарского края по предоставлению единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов) прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек согласно приложению 2.

2.3. Порядок рассмотрения заявлений и документов и принятия решения по предоставлению единовременных компенсационных выплат медицинским работникам согласно приложению 3.

2.4. Форму договора на предоставление единовременной компенсационной выплаты согласно приложению 4.

2.5. Форму заявления на предоставление единовременной компенсационной выплаты согласно приложению 5.

2.6. Форму согласия субъекта персональных данных на обработку и передачу оператором персональных данных третьим лицам согласно приложению 6.

3. Организационное обеспечение работы Комиссии возложить на начальника отдела по вопросам государственной гражданской службы и кадров министерства здравоохранения Краснодарского края (далее - министерство) Пожарскую М.А.

4. Ответственность за своевременное перечисление единовременной компенсационной выплаты и осуществление мониторинга возврата денежных средств в доход краевого бюджета возложить на руководителя государственного казенного учреждения Краснодарского края «Централизованная бухгалтерия министерства здравоохранения Краснодарского края» Гадунову Т.А.

5. Ответственность за проведение претензионной работы и взыскание в судебном порядке сумм, не возвращенных медицинскими работниками добровольно в доход краевого бюджета, возложить на начальника юридического отдела министерства Лысенко А.А.

6. Отделу делопроизводства министерства (Шалыгина А.Н.) обеспечить размещение настоящего приказа на официальном сайте администрации Краснодарского края в информационно - телекоммуникационной сети «Интернет».

7. Исполняющему обязанности начальника ГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр» министерства (Корогод М.А.) обеспечить размещение настоящего приказа на официальном сайте министерства здравоохранения Краснодарского края в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

8. Признать утратившими силу:

приказ министерства здравоохранения Краснодарского края от 3 июня 2019 г. № 3209 «О порядке работы комиссии по предоставлению единовременных компенсационных выплат медицинским работникам»;

приказ министерства здравоохранения Краснодарского края от 3 июля 2019 г. № 1367-л «О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения Краснодарского края от 3 июня 2019 г. № 3209 «О порядке работы комиссии по предоставлению единовременных компенсационных выплат медицинским работникам»;

приказ министерства здравоохранения Краснодарского края от 27 ноября 2019 г. № 6814 «О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения Краснодарского края от 3 июня 2019 г. № 3209 «О порядке работы комиссии по предоставлению единовременных компенсационных выплат медицинским работникам»;

приказ министерства здравоохранения Краснодарского края от 14 апреля 2020 г. № 1824 «О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения Краснодарского края от 3 июня 2019 г. № 3209 «О порядке работы комиссии по предоставлению единовременных компенсационных выплат медицинским работникам»;

приказ министерства здравоохранения Краснодарского края от 7 августа 2020 г. № 3617 «О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения Краснодарского края от 3 июня 2019 г. № 3209 «О порядке работы комиссии по предоставлению единовременных компенсационных выплат медицинским работникам»;

приказ министерства здравоохранения Краснодарского края от 12 августа 2020 г. № 3709 «О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения Краснодарского края от 3 июня 2019 г. № 3209 «О порядке работы комиссии по предоставлению единовременных компенсационных выплат медицинским работникам».

9. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Солоненко Т.А.

10. Настоящий приказ вступает в силу на следующий день после его официального опубликования.

Первый заместитель министра



Л.Г. Кадзаева

Приложение 1
к приказу министерства
здравоохранения Краснодарского края
от _____ № _____

СОСТАВ

**комиссии министерства здравоохранения Краснодарского края
по предоставлению единовременных компенсационных выплат
медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и
медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских
пунктов), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные
пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города
с населением до 50 тысяч человек**

Солоненко Татьяна Анатольевна	— заместитель министра здравоохранения Краснодарского края, председатель комиссии;
Игнатенко Валентина Алексеевна	— заместитель министра здравоохранения Краснодарского края, заместитель председателя комиссии;
Коржова Юлия Анатолиевна	— главный консультант отдела по вопросам государственной гражданской службы и кадров министерства здравоохранения Краснодарского края, секретарь комиссии;
Члены комиссии:	
Пожарская Мария Александровна	— начальник отдела по вопросам государственной гражданской службы и кадров министерства здравоохранения Краснодарского края;
Дроботова Елена Анатольевна	- начальник управления организации медицинской помощи взрослому населению министерства здравоохранения Краснодарского края;
Степанец Наталья Ивановна	- начальник отдела по лицензированию медицинской деятельности управления по лицензированию министерства здравоохранения Краснодарского края;
Морозова Людмила Борисовна	- начальник финансово-экономического управления министерства здравоохранения Краснодарского края;

Гольберг
Елена Николаевна

- начальник управления организации медицинской помощи детям и службы родовспоможения министерства здравоохранения Краснодарского края;

Боровикова
Оксана Борисовна

- главный консультант отдела экономического планирования и финансирования здравоохранения финансово-экономического управления министерства здравоохранения Краснодарского края;

Захарова
Екатерина Сергеевна

- ведущий консультант юридического отдела министерства здравоохранения Краснодарского края.».

Первый заместитель министра



Л.Г. Кадзаева

Приложение 2
к приказу министерства здравоохранения
Краснодарского края
от _____ № _____

ПОЛОЖЕНИЕ

**о комиссии министерства здравоохранения Краснодарского края
по предоставлению единовременных компенсационных выплат
медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам
и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских
пунктов), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные
пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города
с населением до 50 тысяч человек**

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение регламентирует порядок работы комиссии министерства здравоохранения Краснодарского края (далее - Комиссия) по предоставлению единовременной компенсационной выплаты медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек.

1.2. В своей работе по предоставлению единовременной компенсационной выплаты Комиссия руководствуется постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» (далее – Программа), постановлением главы администрации (губернатора) Краснодарского края от 31 мая 2021 г. № 299 «Об утверждении Положения о порядке предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек» (далее - постановление главы администрации (губернатора) Краснодарского края от 31 мая 2021 г. № 299) и настоящим приказом.

2. Порядок работы Комиссии

2.1. Комиссия создается для рассмотрения поступивших в министерство здравоохранения Краснодарского края (далее - министерство) документов медицинских работников, претендующих на получение единовременных

компенсационных выплат (далее – медицинские работники), перечень которых утвержден постановлением главы администрации (губернатора) Краснодарского края от 31 мая 2021 г. № 299.

2.2. В состав Комиссии включаются заместители министра, а также руководители и специалисты следующих структурных подразделений министерства: финансово-экономического управления, управления организации медицинской помощи детям и службы родовспоможения, управления организации медицинской помощи взрослому населению, управления по лицензированию, отдела по вопросам государственной гражданской службы и кадров, юридического отдела.

В случае временного отсутствия председателя Комиссии, секретаря Комиссии или члена Комиссии (в том числе отпуска, временной нетрудоспособности, командировки, прекращения трудовых отношений до замещения должности) в заседании принимает участие должностное лицо, исполняющее его обязанности, либо другой сотрудник отдела (управления) министерства по поручению начальника этого отдела (управления).

Комиссия правомочна принимать решение, если на ее заседании присутствует более пятидесяти процентов членов Комиссии.

2.3. Комиссия проводит заседания по мере необходимости.

2.4. По результатам обобщенного анализа информация о предоставленных медицинскими работниками документах доводится до сведения членов Комиссии секретарем Комиссии.

2.5. Комиссия принимает решение о предоставлении (отказе в предоставлении) медицинскому работнику единовременной компенсационной выплаты простым большинством голосов. При равенстве голосов решающим является голос председательствующего.

2.6. Заседания Комиссии оформляются протоколом, который подписывается всеми членами Комиссии. На основании протокола заседания комиссии приказом министерства утверждается список медицинских работников для заключения договоров на предоставление единовременной компенсационной выплаты (далее - список).

2.7. Протокол заседания комиссии и приказ об утверждении списка медицинских работников для заключения договоров на предоставление единовременной компенсационной выплаты готовится секретарем Комиссии и передается в государственное казенное учреждение Краснодарского края «Централизованная бухгалтерия министерства здравоохранения Краснодарского края» с полным пакетом документов для перечисления денежных средств.

2.8. Комиссия правомочна рассматривать заявки от руководителей медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Краснодарского края (далее - медицинские организации) о внесении изменений в Программный реестр должностей, утвержденный приказом министерства, устанавливающий должности медицинских работников в медицинских

организациях и их структурных подразделениях, при замещении которых осуществляются единовременные компенсационные выплаты на очередной финансовый год.

Первый заместитель министра



Л.Г. Кадзаева

Приложение 3

к приказу министерства здравоохранения
Краснодарского края

от _____ № _____

**О порядке рассмотрения заявлений и документов
и принятия решения по предоставлению единовременных
компенсационных выплат медицинским работникам**

1. Прием заявлений и документов от медицинских работников на предоставление единовременной компенсационной выплаты указанных в пункте 2.2 приложения 1, утвержденного постановлением главы администрации (губернатора) Краснодарского края от 31 мая 2021 г. № 299, осуществляется в отделе по вопросам государственной гражданской службы и кадров министерства. Заявление регистрируется в день его подачи в специальном журнале, который должен быть пронумерован, прошнурован и скреплен печатью отдела по вопросам государственной гражданской службы и кадров министерства.

По результатам обобщенного анализа информация о предоставленных медицинскими работниками документах доводится до сведения членов Комиссии секретарем Комиссии. Общий срок рассмотрения заявления и принятия решения по предоставлению (отказу в предоставлении) медицинским работникам единовременных компенсационных выплат составляет 30 рабочих дней с момента регистрации.

2. Комиссия принимает решение о предоставлении (отказе в предоставлении) медицинскому работнику единовременной компенсационной выплаты. Основания для отказа в предоставлении единовременной компенсационной выплаты медицинским работникам перечислены в пункте 2.6 приложения 1, утвержденного постановлением главы администрации (губернатора) Краснодарского края от 31 мая 2021 г. № 299.

3. Медицинские работники, включенные в список, в течение десяти рабочих дней с даты утверждения протокола заседания комиссии уведомляются о необходимости прибыть в десятидневный срок с даты уведомления в министерство для заключения договора.

4. В случае отказа в предоставлении единовременной компенсационной выплаты медицинским работникам в течение десяти рабочих дней со дня подписания протокола заседания Комиссии направляется письменное уведомление об отказе в предоставлении единовременной компенсационной выплаты.

5. В случае несогласия с решением комиссии медицинский работник вправе обратиться с жалобой о пересмотре решения к председателю комиссии или обжаловать данное решение в судебном порядке.

Первый заместитель министра



Л.Г. Кадзаева

Приложение 4
к приказу министерства
здравоохранения Краснодарского края
от _____ № _____

ДОГОВОР № _____
на предоставление единовременной компенсационной выплаты

г. Краснодар

«__» _____ 20__ г.

Министерство здравоохранения Краснодарского края (далее - Министерство), в лице первого заместителя министра Кадзаевой Л.Г., действующей на основании Положения о министерстве здравоохранения Краснодарского края и доверенности _____, государственное _____ учреждение здравоохранения _____ министерства здравоохранения Краснодарского края (далее- Медицинская организация), в лице главного врача _____, действующего на основании устава и граждан _____

(фамилия, имя, отчество гражданина полностью)

(далее – Медицинский работник), с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» и постановлением главы администрации (губернатора) Краснодарского края от 31 мая 2021 г. № 299 «Об утверждении Положения о порядке предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек» заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Предметом настоящего договора являются взаимоотношения Сторон, связанные с предоставлением Медицинскому работнику (врачу, фельдшеру, акушерке и медицинской сестре) единовременной компенсационной выплаты в связи с его прибытием на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа, либо город с населением до 50 тысяч человек (или в связи с его прибытием на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, расположенные на удаленных и труднодоступных территориях).

2. ОБЯЗАННОСТИ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА

2.1. Медицинский работник обязан исполнять трудовые обязанности в течение 5 (пяти) лет со дня заключения договора на предоставление единовременной компенсационной выплаты на должности _____, включенной в перечень вакантных должностей медицинских работников в медицинских организациях и их структурных подразделениях, при замещении которых осуществляются единовременные компенсационные выплаты (далее-программный реестр должностей), ежегодно утверждаемый приказом министерства здравоохранения Краснодарского края, по основному месту работы на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленного в соответствии со статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации в соответствии с трудовым договором, заключенным медицинским работником с медицинским учреждением (с указанием структурного подразделения) при условии продления договора на период неисполнения трудовой функции в полном объеме (кроме времени отдыха, предусмотренного статьями 106, 107 Трудового кодекса Российской Федерации).

2.2. В течение трех календарных дней с момента увольнения уведомить Министерство о расторжении трудового договора с Медицинской организацией путем направления телеграммы или заказного письма на почтовый адрес Министерства.

2.3. В случае 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 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 Медицинский работник обязан в течение тридцати дней с даты получения требования Министерства перечислить в доход краевого бюджета часть единовременной компенсационной выплаты, рассчитанную со дня прекращения трудового договора до истечения 5-летнего срока, пропорционально неотработанному периоду.

2.4. В случае прекращения трудового договора с Медицинской организацией до истечения пятилетнего срока по причине увольнения в связи с призывом на военную службу Медицинский работник обязан возратить в доход краевого бюджета часть единовременной компенсационной выплаты, рассчитанную со дня прекращения трудового договора до истечения 5-летнего срока, пропорционально неотработанному периоду или продлить срок действия договора на период неисполнения функциональных обязанностей (по выбору Медицинского работника):

3. ОБЯЗАННОСТИ МИНИСТЕРСТВА

3.1. Министерство обязуется:

3.1.1. Перечислить в течение тридцати рабочих дней со дня заключения настоящего договора единовременную компенсационную выплату в размере 1 000 000 (один миллион) или 1 500 000 (один миллион пятьсот тысяч) рублей врачу (500 000 (пятьсот тысяч) рублей или 750 000 (семьсот пятьдесят тысяч) рублей фельдшеру, акушерке или медицинской сестре) на расчетный счет Медицинского работника;

3.1.2. Принять в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» необходимые меры для защиты персональных данных Медицинского работника от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, предоставления, распространения персональных данных, а также от иных неправомерных действий в отношении персональных данных.

4. ОБЯЗАННОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

4.1. Медицинская организация обязуется:

4.1.1. Контролировать надлежащее исполнение трудовых обязанностей Медицинскими работниками по месту осуществления их трудовой деятельности.

4.1.2. Уведомлять в течение 3 календарных дней Министерство о случаях расторжения трудового договора Медицинским работником до истечения пятилетнего срока.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. За невыполнение или ненадлежащее выполнение взятых на себя обязательств Стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

5.2. В случае нарушения Медицинским работником сроков возврата части единовременной компенсационной выплаты, указанных в пункте 2.3 настоящего договора, с него взыскивается пеня в размере 1/300 от действующей на этот момент ключевой ставки Банка России, исчисленной из суммы невозвращенных денежных средств за каждый день просрочки.

6. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до полного исполнения сторонами обязательств по данному договору.

6.2. Условия настоящего договора могут быть изменены только по письменному соглашению сторон.

6.5. Договор составлен в трех экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

МИНИСТЕРСТВО	МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК
Министерство здравоохранения Краснодарского края Юридический адрес: 350020, г.Краснодар, ул. Коммунаров, 276/1 Банковские реквизиты: ИНН 2309053058 КПП 231001001 УФК по Краснодарскому краю (Минфин КК (Министерство здравоохранения Краснодарского края л/с 828110640) Р/сч. 40201810100000100010 в Южном ГУ Банка России г. Краснодар БИК 040349001 ОКАТО 03401000000	(фамилия, имя, отчество полностью) Дата рождения _____ (число, месяц, год) Место рождения _____ Адрес места регистрации и места жительства: _____ (полный адрес) Реквизиты счета: _____ БИК/ИНН/КПП: _____ Кор/сч.: _____ Л/сч.: _____ Паспорт: _____ (серия, номер) Выдан _____ (кем выдан, место выдачи) _____ (дата выдачи) _____/_____/_____/
Первый заместитель министра _____ М.п. _____ Л.Г. Кадзаева	
МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ	
Государственное _____ учреждение здравоохранения _____ министерства здравоохранения Краснодарского края	
Главный врач _____ М.п. _____	

Л.Г. Кадзаева

Приложение 5
к приказу министерства
здравоохранения Краснодарского края
от _____ № _____

Министру здравоохранения
Краснодарского края
Е.Ф. Филиппову

ЗАЯВЛЕНИЕ
на предоставление единовременной компенсационной выплаты

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)
паспорт серии _____ № _____, выдан _____
(дата и место выдачи)

проживающий (ая) по адресу: _____

(указывается почтовый адрес места регистрации и место фактического пребывания)
прошу предоставить мне единовременную компенсационную выплату, предусмотренную постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» и постановлением главы администрации (губернатора) Краснодарского края от 31 мая 2021 г. № 299 «Об утверждении Положения о порядке предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек».

С условиями и порядком предоставления единовременной компенсационной выплаты ознакомлен (а) и обязуюсь их соблюдать.

Даю свое согласие министерству здравоохранения Краснодарского края на обработку и передачу моих персональных данных третьим лицам для действий, связанных с предоставлением мне единовременной денежной компенсации.

Мне известно, что в случае нарушения мной условий предоставления единовременной компенсационной выплаты, предоставленные средства подлежат возврату на соответствующий счет министерства здравоохранения Краснодарского края в установленном порядке.

Выплату прошу перечислить в _____
(наименование кредитной организации)
на лицевой счет _____.

Дата _____

Подпись заявителя _____

Первый заместитель министра



Л.Г. Кадзаева

Приложение 6
к приказу министерства
здравоохранения Краснодарского края
от _____ № _____

**Согласие субъекта персональных данных на обработку
и передачу оператором персональных данных третьим лицам**

Я, _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии),

зарегистрированный(-ая) по адресу: _____

паспорт серия _____ № _____ выдан _____

руководствуясь п. 1 ст. 8, ст. 9, п. 2 ч. 2 ст. 22, ч. 3 ст. 23 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие на включение моих персональных данных в общедоступные источники персональных данных и обработку **министерством здравоохранения Краснодарского края (далее - Оператор)**, включающих:

фамилию, имя, отчество, адрес места жительства, контактные телефоны, реквизиты паспорта (документа удостоверяющего личность), сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, индивидуальный номер налогоплательщика, банковские реквизиты;

фамилию, имя, отчество, адрес представителя субъекта персональных данных, номер основного документа, удостоверяющего его личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия этого представителя (при получении согласия от представителя субъекта персональных данных).

Обработка персональных данных осуществляется в целях учета бюджетных и денежных обязательств и санкционирования оплаты денежных обязательств при условии, что их обработка осуществляется ответственным лицом оператора. В процессе обработки Оператором моих персональных данных я предоставляю право его работникам передавать мои персональные данные другим ответственным лицам Оператора и третьим лицам.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронные базы данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими порядок ведения и состав

данных в учетно-отчетной документации, а также установленными руководящими документами между Оператором и третьими лицами:

Государственным казенным учреждением Краснодарского края «Централизованная бухгалтерия министерства здравоохранения Краснодарского края», расположенным по адресу: г. Краснодар, ул. Захарова, д. 63; Министерством финансов Краснодарского края, расположенным по адресу: г. Краснодар, ул. Красная, д. 35; Управлением Федерального казначейства по Краснодарскому краю, расположенным по адресу: г. Краснодар, ул. Карасунская, д. 155.

Оператор имеет право во исполнение своих обязательств по обмену (прием и передачу) моими персональными данными с третьими лицами осуществлять с использованием машинных носителей информации, каналов связи и в виде бумажных документов без специального уведомления меня об этом.

Срок хранения моих персональных данных соответствует сроку хранения первичных документов и составляет 6 лет. Настоящее согласие дано мной добровольно и действует бессрочно.

Я, _____

(Ф.И.О. субъекта персональных данных)

оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен в адрес Оператора любым доступным способом. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан:

- а) прекратить их обработку за исключением периода времени, необходимого для завершения взаиморасчетов по оплате;
- б) по истечении указанного выше срока хранения моих персональных данных уничтожить (стереть) все мои персональные данные из баз данных автоматизированной информационной системы Оператора, включая все копии на машинных носителях информации, без уведомления меня об этом.

(дата)

(подпись)

(И.О. Фамилия)

Первый заместитель министра



Л.Г. Кадзаева