Профсоюз работников здравоохранения Российской Федерации

Территориальная Санкт-Петербурга и Ленинградской области организация профсоюза работников здравоохранения

Территориальный комитет

ПРЕЗИДИУМ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 10 апреля 2020 г. № 3-13

Об оказании материальной помощи членам Профсоюза, заболевшим COVID – 19

В связи со сложившейся эпидемиологической обстановкой по распространению новой коронавирусной инфекции (COVID-2019) в Российской Федерации, в целях материальной поддержки членов Профсоюза, заболевших COVID-19, Президиум Территориального Санкт-Петербурга и Ленинградской области комитета профсоюза работников здравоохранения РФ **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Оказывать материальную помощь членам Профсоюза, заболевшим новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), из средств профбюджета Территориального комитета Профсоюза (далее-профбюджет) исходя из текущего соотношения количества заболевших и финансовой возможности профбюджета, а также степени тяжести случая и нуждаемости заболевшего.
2. Утвердить алгоритм оформления материальной помощи для членов Профсоюза, заболевших COVID-19 (Приложение № 1).
3. Рекомендовать районным и первичным организациям Профсоюза принять аналогичное постановление об оказании материальной помощи
4. Главному бухгалтеру Территориальной организации Профсоюза обеспечить перечисление единовременных денежных выплат (материальная помощь) из профбюджета членам Профсоюза на их банковские карты в размере, утвержденном постановлением Президиума Территориального комитета Профсоюза.
5. Контроль за выполнением постановления возложить на заместителя председателя, председателя Оперативного штаба при Теркоме Профсоюза по контролю и мониторингу ситуации с коронавирусной инфекцией Л.З. Гольдину.

Председатель **И.Г. Элиович**

Приложение № 1
к постановлению Президиума
Территориального комитета Профсоюза
от 10.04.2020 № 3-13

Алгоритм
оформления материальной помощи для членов Профсоюза, заболевших COVID-19

1. Первичная профсоюзная организация направляет на электронную почту Территориального комитета Профсоюза **(tk@przspb.ru)** на имя председателя Территориальной организации Профсоюза подписанное председателем ППО и заверенное печатью (при наличии) ходатайство с обязательным указанием: **ФИО (полностью), должности, номера профсоюзного билета и полных реквизитов банковской карты заболевшего члена Профсоюза, а также коротко описав состояние, и материальное положение больного на момент обращения.**

2. Президиум Территориального комитета оперативно рассматривает поступившее ходатайство ППО и принимает решение по сумме выплаты материальной помощи члену Профсоюза, исходя из текущего соотношения количества заболевших и финансовой возможности профбюджета Территориального комитета Профсоюза, а также степени тяжести случая и нуждаемости. Размер выплаты определяется индивидуально по решению Президиума Территориального комитета Профсоюза.

3. На основании принятого постановления Президиума Территориального комитета Профсоюза, утвержденная сумма перечисляется на банковскую карту члена Профсоюза.

Образец

Профсоюз работников здравоохранения РФ
Территориальная Санкт-Петербурга и Ленинградской области
организация профсоюза работников здравоохранения РФ
Первичная профсоюзная организация СПб (ЛО) ГБУЗ «…»

Председателю
Территориальной Санкт-Петербурга
и Ленинградской области организации
профсоюза работников здравоохранения РФ

И.Г. Элиовичу

Ходатайство

Первичная профсоюзная организация СПб (ЛО) ГБУЗ «…», в соответствии с постановлением Президиума Территориального комитета Профсоюза № 3-13 от 10.04.2020 и решением профсоюзного комитета (протокол № 00 от 00.00.2020) ходатайствует об оказании материальной помощи члену Профсоюза – Иванову Ивану Ивановичу, врачу-терапевту 1-го терапевтического отделения (№ профсоюзного билета 0000000) в связи с заболеванием новой коронавирусной инфекцией (COVID-19). (Коротко описать состояние и материальное положение больного на момент обращения).

Дата_____

Председатель ППО _____

М.П.

Реквизиты банковской карты члена Профсоюза:

1. Номер счета: _____;
2. Получатель: ФИО (полностью);
3. ИНН банка получателя:_____;
4. КПП банка получателя:_____;
5. Корр. счет:_____;
6. Наименование банка:_____;
7. БИК:_____.