|  |
| --- |
| Министру здравоохранения Забайкальского края  О.В.Немакиной  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (должность, медицинская организация)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество, адрес проживания, контактный телефон) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Заявление**

**о предоставлении единовременной компенсационной выплаты**

Прошу предоставить мне единовременную компенсационную выплату, предусмотренную Порядком предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам), прибывшим (переехавшим) на работу в город Краснокаменск Забайкальского края в 2024 году, утвержденным постановлением Правительства Забайкальского края от 6 августа 2024 года № 381.

Обязуюсь отработать на данной должности не менее 5 лет, согласно условиям заключаемого договора.

К заявлению прилагаю:

1. копию паспорта;
2. копию диплома о высшем профессиональном образовании;
3. копию удостоверения (диплома) об окончании интернатуры (ординатуры) или копию свидетельства об аккредитации;
4. копию диплома о профессиональной переподготовке (при наличии);
5. копию сертификата специалиста (при наличии);
6. копию трудовой книжки, заверенной в установленном порядке работодателем, и (или) сведения о трудовой деятельности, оформленные в установленном законодательством порядке;
7. копию трудового договора с медицинской организацией;
8. справку (иной документ) из кредитной организации с полными реквизитами счета, открытого на имя медицинского работника (врача).

Выплату прошу перечислить в\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование кредитной организации)

на лицевой счет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_