

**Профессиональный союз работников здравоохранения РФ
Самарская областная организация Профсоюза
работников здравоохранения РФ**

Президиум

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

08 ноября 2022 г.

г. Самара

№ 14-38

**«Об оказании
материальной помощи
членам Профсоюза в связи с мобилизацией»**

В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21.09.2022 года №647 «Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации» и Постановлением ЦК Профсоюза работников здравоохранения РФ №5-218 от 30.09.2022 года «Об оказании финансовой помощи мобилизованным членам Профсоюза», Президиум Самарской областной организации Профессионального Союза работников здравоохранения Российской Федерации

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Самарской областной организации Профессионального Союза работников здравоохранения Российской Федерации при наличии ходатайств (Приложение 1), социальных паспортов от первичных профсоюзных организаций и решений Президиума Областного комитета:

1.1. Оказывать материальную помощь членам Профсоюза работников здравоохранения РФ, призванным на военную службу по мобилизации или поступившим на военную службу по контракту, либо заключившим контракт о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные силы Российской Федерации в размере не менее 10000 (десять тысяч) рублей.

1.2. Оказывать финансовую помощь членам Профсоюза работников здравоохранения РФ в семьях которых призван на военную службу по мобилизации или поступившим на военную службу по контракту, либо заключившим контракт о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные силы Российской Федерации, близкий родственник (отец, мать, супруг, супруга, сын, дочь), в размере не менее 3000 (три тысячи) рублей.

1.3. Определять конкретный размер материальной помощи индивидуально для каждого случая с учетом финансовой возможности.

2. Первичным профсоюзным организациям:

2.1. Председателю первичной профсоюзной организации вести учет призванных на военную службу по мобилизации или поступившим на военную службу по контракту, либо заключившим контракт о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные силы Российской Федерации членов Профсоюза. Для выявления потребностей и оказания направленной помощи сформировать социальный паспорт семьи члена профсоюза / члена профсоюза в семье которого близкий родственник призван на военную службу по мобилизации или поступившего на военную службу по контракту, либо заключившего контракт о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные силы Российской Федерации (Приложение 2).

2.2. Призванных на военную службу по мобилизации или поступившим на военную службу по контракту, либо заключившим контракт о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные силы Российской Федерации членов Профсоюза оставлять на профсоюзном учете в первичной профсоюзной организации и сохранять право на профсоюзную защиту, в том числе получение финансовой помощи в период исполнения воинской обязанности.

2.3. Предусмотреть в смете доходов и расходов на 2022 год дополнительные расходы в соответствии с п. 2.2.

2.4. Взять под контроль и, по возможности, организовать помощь в решении мелких бытовых вопросов семьям членов Профсоюза, у которых сам член профсоюза, либо близкий родственник, призван на военную службу по мобилизации или поступил на военную службу по контракту, либо заключил контракт о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные силы Российской Федерации.

2.5. В соответствии с ФЗ от 27.07.2006 года №152 «О персональных данных», Положением о защите персональных данных в Самарской областной организации Профсоюза работников здравоохранения РФ, с указанных в п.1.1-1.2. категорий членов профсоюза брать согласие на обработку персональных данных (Приложение 3).

2.6. Еженедельно, по понедельникам, направлять информацию об оказании помощи призванным на военную службу по мобилизации или поступившим на военную службу по контракту, либо заключившим контракт о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные силы Российской

Федерации членам Профсоюза путем опроса в мессенджере Viber по средствам googl-таблицы <https://clck.ru/32UYEV>.

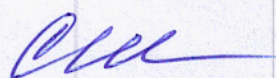
3. Гл. бухгалтеру - зав. фин. отделом СООПРЗ РФ Андрейчиковой Н.А. осуществлять ежемесячный мониторинг оказания финансовой помощи первичными профсоюзными организациями для передачи информации в ЦК Профсоюза до 01 числа каждого месяца.

4. Считать утратившим свою силу Постановление Областного комитета Самарской областной организации Профсоюза работников здравоохранения РФ №14-15 от 26 октября 2022 года «О мероприятиях в связи с мобилизацией».

5. Помощнику руководителя СООПРЗ РФ Ю.Л. Рогачевой направить копию данного Постановления в первичные профсоюзные организации, входящие в структуру Самарской областной организации Профсоюза работников здравоохранения РФ.

6. Контроль за выполнением Постановления возложить на заместителя председателя Самарской областной организации Профсоюза работников здравоохранения РФ Л.Б. Сабардину.

Председатель
Самарской областной
организации Профсоюза работников
здравоохранения РФ



Т.А. Сивохина

Приложение 1
к Постановлению СООПРЗ РФ
№ 14-38 от 08.11.2022

Председателю Самарской
областной организации
Профсоюза работников
здравоохранения РФ
Сивохиной Т.А.

Ходатайство

Профсоюзный комитет ППО _____,
в связи с призванным на военную службу по мобилизации или поступившим на
военную службу по контракту, либо заключившим контракт о добровольном
содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные силы Российской
Федерации члена Профсоюза / близкого родственника члена Профсоюза

просит оказать материальную помощь.

Банковские реквизиты (члена Профсоюза):

Наименование банка:

БИК:

ИНН:

КПП:

Р/С:

К/С:

ФИО держателя карты:

Приложения:

-Копия профсоюзной карточки члена Профсоюза;

-Копия повестки из военкомата.

Дата

_____/_____
(ФИО председателя ППО) (подпись)

М.П.

Приложение 2
к Постановлению СООПРЗ РФ
№ 14-38 от 08.11.2022

Социальный паспорт члена Профсоюза/ близкого родственника члена Профсоюза, призванного на военную службу по мобилизации или поступившего на военную службу по контракту, либо заключившего контракт о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные силы Российской Федерации

1. Сведения о члене Профсоюза	
Ф.И.О	
Дата рождения	
Место работы	
Основная должность	
Контактный номер телефона	
Профсоюзный стаж	
Семейное положение:	1. Холост; 2. Женат.
2. Сведения о членах семьи члена Профсоюза/ близком родственнике члена Профсоюза, призванного на военную службу по мобилизации или поступившего на военную службу по контракту, либо заключившего контракт о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные силы Российской Федерации	
Ф.И.О	
Дата рождения	
Родственные отношения (отец, мать, супруг, супруга, сын, дочь)	
Контактный номер телефона	
Категория семьи (многодетная, малоимущая, полная, неполная и др.)	
Дополнительная информация	
3. Сведения о несовершеннолетних детях	
Количество детей	
Возраст	
Занятость несовершеннолетнего	

(декретный отпуск, детский сад, школа, др. образовательное учреждение)	
*указывается по каждому ребенку индивидуально	

4. Социальная информация о семье

Финансовый источник семьи	1. Мобилизованный член профсоюза является единственным источником дохода семьи; 2. В семье имеются дополнительные источники дохода, необходимость в финансовой помощи отсутствует; 3. Другое: _____ _____ _____
Наличие открытых кредитных и ипотечных историй	1. Да, имеется кредит/ипотека; 2. Нет, кредитов/ипотек не имеется.
Наличие тяжело больных членов семьи	1. Тяжело больных членов профсоюза нет; 2. В семье есть тяжело больные (указать степень заболевания).
Другое	

5. Требуемая помощь семье

Психологическая помощь	
Юридическая помощь	
Помощь в решении мелких бытовых вопросов	
Помощь в закупке продуктовых наборов	
Помощь в закупке необходимых товаров для детей/пожилых родителей	
Помощь в оказании медицинских услуг	
Материальная помощь	
Другое	

**Приложение 3
к Постановлению СООПРЗ РФ
№ 14-38 от 08.11.2022**

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных членов профсоюзных организаций Самарской области,
иных субъектов персональных данных

г. Самара

« » _____ 202__ г.

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

зарегистрированный(ная) по адресу _____,
паспорт серия _____ № _____, выдан _____

свободно, своей волей и в своих интересах даю согласие на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу Самарской областной организации Профессионального союза работников здравоохранения Российской Федерации (сбор, хранение, обработка, накопление, систематизация с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, удаление, уничтожение) следующих персональных данных:

фамилия, имя, отчество;

дата рождения;

СНИЛ;

ИНН;

семейное положение;

образование;

контактный телефон;

занимаемая должность;

банковские реквизиты;

иные сведения, которые субъект персональных данных пожелал сообщить о себе.

Предоставляю право обработки вышеуказанных персональных данных и их передачи в целях формирования единого реестра учета членов профсоюза на территории Самарской области, для реализации полномочий, возложенных на Самарскую областную организацию Профессионального союза работников здравоохранения Российской Федерации (СООПРЗ РФ) и ее первичные профсоюзные организации, а также иные областные профсоюзные организации, осуществляющие взаимодействие с СООПРЗ РФ, законодательством Российской Федерации, Уставом Профессионального союза работников здравоохранения Российской Федерации».

Я ознакомлен(а) с тем что:

1) настоящее согласие действует с даты его подписания в течение всего срока членства в профсоюзной организации;

2) настоящее согласие может быть отозвано на основании письменного заявления в произвольной форме в любой момент;

3) в случае отзыва настоящего согласия вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2 - 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

Дата

Подпись