

## **ОГЛАВЛЕНИЕ**

<b>1. Положение об оказании единовременной материальной помощи членам Профсоюза на санаторно-курортное лечение</b>	<b>2</b>
<b>2. Положение о страховании профессиональных рисков членов Профсоюза при выполнении ими трудовых обязанностей .....</b>	<b>8</b>

## Положение об оказании единовременной материальной помощи членам Профсоюза на санаторно-курортное лечение

(Утверждено постановлением Президиума Самарской областной организации Профсоюза работников здравоохранения РФ №11-1 от 14.06.2022 г. )

### 1. Общие положения

1.1. Настоящее «Положение об оказании единовременной материальной помощи членам Профсоюза на санаторно-курортное лечение» (далее – Положение) разработано в соответствии с Уставом Профессионального союза работников здравоохранения Российской Федерации и Общим положением о территориальной организации Профессионального союза работников здравоохранения Российской Федерации в целях повышения уровня социальной защищенности членов Профсоюза и мотивации профсоюзного членства.

1.2. Положение устанавливает **порядок оказания единовременной материальной помощи членам Профсоюза на санаторно-курортное лечение** (далее – Материальная помощь).

1.3. Положение распространяется на работающих членов Профсоюза, которые состоят на учете в первичных профсоюзных организациях, входящих в Реестр Самарской областной организации Профсоюза работников здравоохранения РФ (далее – СООПРЗ РФ).

### 2. Размер Материальной помощи

2.1. Размер единовременной Материальной помощи **рассчитывается в зависимости от профсоюзного стажа члена Профсоюза и профсоюзного членства в первичной профсоюзной организации** на момент обращения (при уровне профсоюзного членства более 80%, Материальная помощь увеличивается на 20% от установленной суммы), согласно таблице:

Профсоюзный стаж, лет	Профсоюзное членство в первичной организации, %	Размер единовременной материальной помощи, руб.
1-3	Менее 80%	1000
	Более 80%	1200
4-5	Менее 80%	2000
	Более 80%	2400
6-10	Менее 80%	3000
	Более 80%	3600

11-20	Менее 80%	4000
	Более 80%	4800
21-30	Менее 80%	5000
	Более 80%	6000
31-40	Менее 80%	6000
	Более 80%	7200
41-50	Менее 80%	7000
	Более 80%	8400
Более 50	Независимо от уровня членства в первичной профсоюзной организации	8400

### **3. Условия предоставления Материальной помощи**

3.1. Материальная помощь **оказывается работающим членам Профсоюза, которые самостоятельно приобрели и оплатили путевки на санаторно-курортное лечение** (в том числе в случае приобретения «профсоюзной путевки» через АО «СКО ФНПР «Профкурорт»).

3.2. Материальная помощь члену Профсоюза выплачивается на основании постановления Президиума СООПРЗ РФ за счет членских профсоюзных взносов из бюджета СООПРЗ РФ.

3.3. **Минимальный профсоюзный стаж** для получения Материальной помощи составляет **1 год и 1 месяц** с момента вступления в Профсоюз работников здравоохранения. В случае если профсоюзное членство работника было прекращено без объективных причин, а потом возобновлено – стаж для получения Материальной помощи рассчитывается от повторного вступления.

3.4. Материальная помощь для одного члена Профсоюза оказывается **не чаще, чем 1 раз в 2 года** в пределах годовой квоты, установленной для первичной профсоюзной организации.

Первичная профсоюзная организация в течение календарного года в зависимости от количества членов Профсоюза, состоящих на учете, имеет право направить в СООПРЗ следующее количество обращений для оказания материальной помощи членам Профсоюза:

- до 50 членов Профсоюза – 1 обращение;
- от 50 до 100 членов Профсоюза – 2 обращения;
- свыше 100 членов Профсоюза – по 1 обращению на каждые 100 членов Профсоюза.

3.5. Материальная помощь не распространяется на членов семьи.

3.6. Материальная помощь не предоставляется в случаях:

3.5.1. если срок пребывания в санаторно-курортном учреждении составляет менее 10-ти дней;

3.5.2. если путевка на санаторно-курортное лечение приобретена (выделена):

- по линии Министерства обороны, МВД России, ФСБ России;
- через органы социальной поддержки населения;
- в специализированные учреждения для работников фтизиатрической службы;
- в реабилитационные отделения (учреждения) по направлению лечебного учреждения.

#### **4. Порядок предоставления Материальной помощи**

4.1. Материальная помощь **предоставляется по обращению председателя** первичной профсоюзной организации, на учете в которой состоит член Профсоюза, **после возвращения** члена Профсоюза из санаторно-курортного учреждения.

4.2. Для получения Материальной помощи первичная профсоюзная организация предоставляет в СООПРЗ РФ следующие документы:

4.2.1. **ходатайство профсоюзного комитета** на имя председателя СООПРЗ РФ об оказании Материальной помощи с обязательным указанием профсоюзного стажа члена Профсоюза и уровня профсоюзного членства первичной профсоюзной организации по результатам статистической отчетности (Образец № 1);

4.2.2. **оригинал отрывного талона к санаторно-курортной путевке**, либо официальный документ, подтверждающий прохождение санаторно-курортного лечения членом Профсоюза в санаторно-курортном учреждении;

4.2.3. документ, подтверждающий оплату членом Профсоюза путевки на санаторно-курортное лечение;

4.2.4. **копию профсоюзной карточки** члена Профсоюза, которому предоставляется Материальная помощь;

4.2.5. **заявление члена Профсоюза** о выплате Материальной помощи с указанием **реквизитов счета**, открытого члену Профсоюза в кредитной организации, для перечисления суммы материальной помощи (Образец № 2).

4.3. В случае если первичная профсоюзная организация представляет к оказанию Материальной помощи более одного члена Профсоюза, ходатайство и выписка оформляются отдельно на каждого из них.

4.4. Решение об оказании Материальной помощи принимает Президиум комитета областной организации в рабочем порядке, на основании документов, представленных первичной профсоюзной организацией.

4.5. Материальная помощь перечисляется СООПРЗ РФ на расчетный счет первичной профсоюзной организации в течение 10 дней с момента принятия решения Президиумом СООПРЗ РФ. Первичная профсоюзная организация обязана в течение трех рабочих дней произвести выплату (перечисление) материальной помощи члену Профсоюза.

4.6. Ответственность за оформление документов на оказание единовременной материальной помощи в соответствии с Положением, достоверность представленных данных возлагается на членов Профсоюза и председателей первичных профсоюзных организаций.

## **5. Заключительные положения**

5.1. Материальная помощь для целей настоящего Положения выплачивается за счет средств профбюджета сметы СООПРЗ РФ.

5.2. Настоящее Положение принимается на заседании Президиума СООПРЗ РФ.

5.3. Настоящее Положение вступает в силу с 01.07.2022 г. и действует до окончания текущего календарного года. Настоящее Положение может быть продлено на следующий календарный год на последнем заседании Президиума обкома Профсоюза в текущем календарном году, по его решению и с учетом финансово-экономических возможностей Профсоюза.

5.4. В течении периода действия настоящего Положения на заседании Президиума обкома Профсоюза в его могут вноситься изменения в зависимости от финансово-экономических возможностей Профсоюза.

Образец № 1

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

### Ходатайство

Профсоюзный комитет \_\_\_\_\_ (наименование первичной профсоюзной организации), на основании решения заседания профсоюзного комитета от \_\_\_\_\_ (дата) № \_\_\_\_\_, ходатайствует об оказании единовременной материальной помощи на санаторно-курортное лечение члену Профсоюза \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.), получавшему санаторно-курортное лечение в санатории \_\_\_\_\_ (наименование санатория) с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ по «\_\_\_» \_\_\_\_\_. Профсоюзный стаж \_\_\_\_\_ лет. Уровень профсоюзного членства первичной профсоюзной организации на момент обращения \_\_\_\_\_ %.

Подпись:

Председатель первичной профсоюзной организации:

\_\_\_\_\_  
(Дата)

М.П

Образец № 2

Председателю первичной профсоюзной  
организации

\_\_\_\_\_ *наименование ППО*

\_\_\_\_\_ *ФИО председателя ППО*

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *ФИО*

\_\_\_\_\_ *должность*

Тел. Контакта \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу выплатить мне единовременную материальную помощь на санаторно-курортное лечение, полученное в санатории \_\_\_\_\_  
(наименование санатория) с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ по «\_\_\_» \_\_\_\_\_.

Выплату произвести на мой лицевой счет (расчетный счет) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ *число*

\_\_\_\_\_ *подпись*

## Положение о страховании профессиональных рисков членов Профсоюза при выполнении ими трудовых обязанностей

*(Утверждено постановлением Президиума Самарской областной организации Профсоюза работников здравоохранения РФ №11-2 от 14.06.2022 г. )*

### 1. Общие положения

1.1. Настоящее «Положение о страховании профессиональных рисков членов Профсоюза при выполнении ими трудовых обязанностей» (далее – Положение) разработано в соответствии с Уставом Профессионального союза работников здравоохранения Российской Федерации и Общим положением о территориальной организации Профессионального союза работников здравоохранения Российской Федерации в целях повышения уровня социальной защищенности членов Профсоюза и мотивации профсоюзного членства.

1.2. Положение устанавливает **порядок оказания материальной помощи членам Профсоюза – медицинским и иным работникам в связи с профессиональными рисками при выполнении ими трудовых обязанностей** (далее - профсоюзного страхового пособия).

1.3. Положение распространяется на работающих членов Профсоюза, которые состоят на учете в первичных профсоюзных организациях, входящих в Реестр Самарской областной организации Профсоюза работников здравоохранения РФ (далее – СООПРЗ РФ).

1.4. **Основные термины и понятия, применяющиеся в данном Положении:**

**Работник** – физическое лицо, работающее в организации на основе трудового договора;

**Профессиональный риск** - вероятность причинения вреда здоровью в результате воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов при выполнении работником обязанностей по трудовому договору или в иных случаях, установленных Трудовым кодексом Российской Федерации (далее - ТК РФ) и другими федеральными законами (ст. 209 ТК РФ);

**Несчастный случай** – событие, произошедшее при выполнении работником, членом Профсоюза своих трудовых обязанностей, в результате которого им были получены: телесные повреждения (травмы), в том числе нанесенные другим лицом; тепловой удар; ожог; обморожение; отравление; утопление; поражение электрическим током, молнией, излучением; укусы и



другие телесные повреждения, нанесенные животными, в том числе насекомыми и паукообразными; повреждения вследствие взрывов, аварий, разрушения зданий, сооружений и конструкций, стихийных бедствий и других чрезвычайных обстоятельств, иные повреждения здоровья, обусловленные воздействием внешних факторов, повлекшие за собой необходимость перевода работника на другую работу, временную или стойкую утрату ими трудоспособности либо смерть работника, если указанное событие произошло:

- в течение рабочего времени на территории работодателя либо в ином месте выполнения работы, в том числе во время установленных перерывов, а также в течение времени, необходимого для приведения в порядок орудий производства и одежды, выполнения других предусмотренных правилами внутреннего трудового распорядка действий перед началом и после окончания работы, или при выполнении работы за пределами установленной для работника продолжительности рабочего времени, в выходные и нерабочие праздничные дни;

- при следовании к месту выполнения работы или с работы на транспортном средстве, предоставленном работодателем (его представителем), либо на личном транспортном средстве в случае использования личного транспортного средства в производственных (служебных) целях по распоряжению работодателя (его представителя) или по соглашению сторон трудового договора;

- при следовании к месту служебной командировки и обратно, во время служебных поездок на общественном или служебном транспорте, а также при следовании по распоряжению работодателя (его представителя) к месту выполнения работы (поручения) и обратно, в том числе пешком;

- при осуществлении иных правомерных действий, обусловленных трудовыми отношениями с работодателем либо совершаемых в его интересах, в том числе действий, направленных на предотвращение катастрофы, аварии или несчастного случая.

Выплата профсоюзного страхового пособия производится при наступлении несчастного случая, квалифицированного по результатам расследования (в порядке, предусмотренном ст. 227 - 231 ТК РФ) как несчастный случай на производстве и повлекшему за собой необходимость перевода работника в соответствии с медицинским заключением, выданным в порядке, установленном федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, на другую работу, потерю им трудоспособности на срок не менее одного дня либо смерть работника.

1.5. Не относятся к несчастным случаям любые формы острых, хронических и наследственных заболеваний (в том числе инфаркт, инсульт и прочие поражения органов, вызванные наследственной патологией или патологией в результате развития заболевания), острые респираторные заболевания, инфекционные заболевания.

1.6. Профсоюзное страховое пособие выплачивается на основании постановления Президиума СООПРЗ РФ за счет членских профсоюзных взносов из бюджета СООПРЗ РФ.

1.7. Если несчастный случай, повлекший за собой причинение вреда здоровью, происходил в календарном году неоднократно, профсоюзное страховое пособие выплачивается члену Профсоюза по каждому случаю причинения вреда здоровью.

1.8. Минимальный профсоюзный стаж для получения профсоюзного страхового пособия исчисляется с момента вступления в Профсоюз работников здравоохранения РФ.

## **2. Условия выплаты и размер профсоюзного страхового пособия**

### **2.1. Размеры профсоюзного страхового пособия:**

2.1.1. при причинении **легкого вреда здоровью** (временное нарушение функций органов и (или) систем (временная нетрудоспособность) продолжительностью до трех недель от момента причинения травмы (до 21 дня включительно) - **7000 рублей;**

2.1.2. при причинении вреда здоровью **средней тяжести** (временное нарушение функций органов и (или) систем (временная нетрудоспособность) продолжительностью свыше трех недель (более 21 дня)) –**12 000 рублей;**

2.1.3. при причинении **тяжкого вреда здоровью:** (вред здоровью, опасный для жизни человека, который по своему характеру непосредственно создает угрозу для жизни, а также вред здоровью, вызвавший развитие угрожающего жизни состояния) – **17 000 рублей;**

2.1.4. при причинении **тяжкого вреда здоровью**, повлекшего за собой получение:

- **первой группы инвалидности – 45 000 рублей;**
- **второй группы инвалидности – 35 000 рублей;**
- **третьей группы инвалидности – 25 000 рублей;**

2.1.5. в случае гибели члена Профсоюза – 60 000 рублей (из данной суммы будет удержан налог на доходы физических лиц в соответствии со ст. 23 НК РФ). В случае гибели члена Профсоюза страховое пособие выплачивается наследникам первой очереди, не являющимся членами Профсоюза. **Наследники первой очереди** – близкие родственники умершего члена Профсоюза, связанные родством по крови или признанные таковыми документально и не являющиеся членами Профсоюза. К наследникам первой очереди относятся: наследник по закону супруг (супруга), мать, отец, дети.

2.1.6. Размер профсоюзного страхового пособия определяется решением Президиума областной организации.

**2.2. Выплаты профсоюзного страхового пособия не производятся, если:**

2.2.1. несчастный случай, происшедший при совершении пострадавшим действий (бездействия), квалифицированных правоохранительными органами как уголовно наказуемое деяние;

2.2.2. несчастный случай произошел в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения пострадавшего;

2.2.3. несчастный случай произошёл в результате самопричинения вреда здоровью;

2.2.4. не представлены доказательства факта произошедшего несчастного случая.

**2.3. Документы, необходимые для выплаты профсоюзного страхового пособия:**

2.3.1. Для принятия решения о выплате профсоюзного страхового пособия члену Профсоюза, первичная профсоюзная организация направляет в СООПРЗ РФ следующие документы:

- ходатайство профсоюзного комитета о выплате профсоюзного страхового пособия (Образец № 1);

- профсоюзная карточка члена Профсоюза (копия);

- заявление члена Профсоюза о выплате профсоюзного страхового пособия с указанием реквизитов счета для перечисления суммы материальной помощи в печатном виде (Образец № 2);

- акт о несчастном случае по форме Н-1 (копия) (Образец № 3);

- листок нетрудоспособности (копия);

- в случае получения инвалидности – справка медико-социальной экспертной комиссии с указанием группы инвалидности (копия);

- согласие на хранение и обработку персональных данных (Образец № 5).

2.3.2. В случае смерти члена Профсоюза первичная профсоюзная организация направляет в СООПРЗ РФ следующие документы:

- ходатайство профсоюзного комитета о выплате профсоюзного страхового пособия родственнику члена Профсоюза (Образец № 4);
- копию профсоюзной карточки умершего члена Профсоюза;
- копию документа, подтверждающего родство (свидетельство о браке, свидетельство о рождении);
- копию паспорта, ИНН, СНИЛС близкого родственника для удержания НДФЛ;
- реквизиты счета для перечисления суммы материальной помощи в печатном виде;
- копию свидетельства ЗАГСа о смерти;
- согласие на хранение и обработку персональных данных (образец № 5);
- акт о несчастном случае по форме Н-1 (копия).

2.3.3. Соответствующие документы предоставляются в СООПРЗ РФ не позднее шести месяцев с момента окончания листка временной нетрудоспособности или освидетельствования медико-социальной экспертной комиссией, получения справки по форме Н-1.

2.3.4. Профсоюзное страховое пособие перечисляется СООПРЗ РФ на расчетный счет первичной профсоюзной организации в течение 10 дней с момента принятия решения Президиумом СООПРЗ РФ. Первичная профсоюзная организация обязана в течение трех рабочих дней произвести выплату (перечисление) материальной помощи члену Профсоюза.

### **3. Заключительные положения**

3.1. Настоящее Положение утверждается на заседании Президиума СООПРЗ РФ и вступает в силу с 01.07.2022 г.

3.2. Изменения и дополнения в Положение вносятся по мере необходимости и утверждаются на заседании Президиума СООПРЗ РФ.

3.3. В зависимости от финансовых возможностей СООПРЗ РФ размер страхового пособия может изменяться в сторону увеличения (уменьшения).

3.4. Ответственность за достоверность и своевременность представленных документов, а также правильность их оформления несет председатель первичной профсоюзной организации.

Образец № 1

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

### Ходатайство

Профсоюзный комитет \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (полное

наименование первичной профсоюзной организации) ходатайствует о выплате  
материальной помощи (профсоюзного страхового пособия) члену Профсоюза

\_\_\_\_\_ (ФИО полностью) в соответствии с Положением "О страховании  
профессиональных рисков членов Профсоюза при выполнении ими трудовых  
обязанностей".

Профсоюзный стаж \_\_\_\_\_ лет.

Документы, в соответствии с п. 2.3.1. Положения прилагаются:

- профсоюзная карточка (копия);
- заявление о выплате профсоюзного страхового пособия;
- акт о несчастном случае по форме Н-1 (копия);
- листок нетрудоспособности (копия);
- справка медико-социальной экспертной комиссии с указанием группы  
инвалидности (копия) ( в случае получения инвалидности);
- согласие на хранение и обработку персональных данных.

Председатель ППО \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИО)

М.П

Образец № 2

Председателю первичной профсоюзной  
организации

\_\_\_\_\_ *наименование ППО*

\_\_\_\_\_ *ФИО председателя ППО*

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *ФИО*

\_\_\_\_\_ *должность*

Тел. Контакта \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу выплатить мне материальную помощь (профсоюзное страховое пособие) в связи с несчастным случаем, произошедшем « \_\_\_\_ »  
\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Выплату произвести на мой лицевой счет (расчетный счет) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_ *число*

\_\_\_\_\_ *подпись*

Образец № 3

Форма Н-1

Один экземпляр  
направляется  
пострадавшему или  
его доверенному  
лицу

УТВЕРЖДАЮ

\_\_\_\_\_  
(подпись, фамилия, инициалы  
работодателя  
(его представителя))  
“ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Печать (при наличии печати)

**АКТ № \_\_\_\_\_  
о несчастном случае на производстве**

1. Дата и время несчастного случая \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(число, месяц, год и время происшествия несчастного случая,

\_\_\_\_\_  
количество полных часов от начала работы)

2. Организация (работодатель), работником которой является (являлся) пострадавший \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование, место нахождения, юридический адрес, ведомственная и отраслевая

\_\_\_\_\_  
принадлежность /код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД/;

\_\_\_\_\_  
фамилия, инициалы работодателя – физического лица)

Наименование структурного подразделения \_\_\_\_\_

3. Организация, направившая работника \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование, место нахождения, юридический адрес, отраслевая принадлежность)

4. Лица, проводившие расследование несчастного случая:

\_\_\_\_\_  
(фамилии, инициалы, должности и место работы)

5. Сведения о пострадавшем:

фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

пол (мужской, женский) \_\_\_\_\_

дата рождения \_\_\_\_\_

профессиональный статус \_\_\_\_\_

профессия (должность) \_\_\_\_\_

стаж работы, при выполнении которой произошел несчастный случай \_\_\_\_\_,  
(число полных лет и месяцев)

в том числе в данной организации \_\_\_\_\_  
(число полных лет и месяцев)

6. Сведения о проведении инструктажей и обучения по охране труда

Вводный инструктаж \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

Инструктаж на рабочем месте /первичный, повторный, внеплановый, целевой/  
(нужное подчеркнуть)

по профессии или виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай

\_\_\_\_\_ (число, месяц, год)  
Стажировка: с “ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 200 \_\_\_\_ г. по “ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 200 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (если не проводилась – указать)  
Обучение по охране труда по профессии или виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай: с “ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 200 \_\_\_\_ г. по “ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 200 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (если не проводилось – указать)  
Проверка знаний по охране труда по профессии или виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год, № протокола)

7. Краткая характеристика места (объекта), где произошел несчастный случай \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (краткое описание места происшествия с указанием опасных и (или) вредных производственных

\_\_\_\_\_ факторов со ссылкой на сведения, содержащиеся в протоколе осмотра места несчастного случая)  
\_\_\_\_\_



Оборудование, использование которого привело к несчастному случаю \_\_\_\_\_

(наименование, тип, марка, год выпуска, организация-изготовитель)

7.1. Сведения о проведении специальной оценки условий труда (аттестации рабочих мест по условиям труда) с указанием индивидуального номера рабочего места и класса (подкласса) условий труда \_\_\_\_\_\*

7.2. Сведения об организации, проводившей специальную оценку условий труда (аттестацию рабочих мест по условиям труда) (наименование, ИНН) \_\_\_\_\_

\*

8. Обстоятельства несчастного случая

(краткое изложение обстоятельств, предшествовавших несчастному случаю, описание событий

и действий пострадавшего и других лиц, связанных с несчастным случаем, и другие сведения,

установленные в ходе расследования)

8.1. Вид происшествия \_\_\_\_\_

8.2. Характер полученных повреждений и орган, подвергшийся повреждению, медицинское заключение о тяжести повреждения здоровья \_\_\_\_\_

8.3. Нахождение пострадавшего в состоянии алкогольного или наркотического опьянения

(нет, да – указать состояние и степень опьянения в соответствии с заключением по

результатам освидетельствования, проведенного в установленном порядке)

8.4. очевидцы несчастного случая \_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы, постоянное место жительства, домашний телефон)

9. Причины несчастного случая \_\_\_\_\_

(указать основную и сопутствующие причины

\_\_\_\_\_

\* Если специальная оценка условий труда (аттестация рабочих мест по условиям труда) не проводилась, в пункте 7.1 указывается "не проводилась", пункт 7.2 не заполняется.

---

несчастного случая со ссылками на нарушенные требования законодательных и иных  
нормативных правовых актов, локальных нормативных актов)

---

---

10. Лица, допустившие нарушение требований охраны труда:

---

(фамилии, инициалы, должности (профессии) с указанием требований законодательных,  
иных нормативных правовых и локальных нормативных актов, предусматривающих их  
ответственность за нарушения, явившиеся причинами несчастного случая, указанными в п. 9  
настоящего акта; при установлении факта грубой неосторожности пострадавшего указать  
степень его вины в процентах)

---

Организация (работодатель), работниками которой являются данные лица

---

(наименование, адрес)

11. Мероприятия по устранению причин несчастного случая, сроки

---

---

---

---

---

Подписи лиц, проводивших  
расследование несчастного случая

---

(подписи)

---

---

---

---

(фамилии, инициалы)

---

---

---

---

(дата)

Образец № 4

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

### Ходатайство

Профсоюзный комитет \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (полное  
наименование первичной профсоюзной организации) в соответствии с  
Положением "О страховании профессиональных рисков членов Профсоюза  
при исполнении ими трудовых обязанностей", ходатайствует о выплате  
материальной помощи (профсоюзного страхового пособия) в связи со  
смертью \_\_\_\_\_ члена \_\_\_\_\_ Профсоюза

\_\_\_\_\_ (ФИО члена Профсоюза полностью) близкому родственнику члена  
Профсоюза \_\_\_\_\_  
(ФИО близкого родственника полностью).

Документы, в соответствии с п. 2.3.2. Положения прилагаются:

- копия профсоюзной карточки умершего члена Профсоюза;
- копия документа, подтверждающего родство (свидетельство о браке, свидетельство о рождении);
- копия паспорта, ИНН, СНИЛС близкого родственника для удержания НДФЛ;
- реквизиты счета для перечисления суммы материальной помощи в печатном виде;
- копию свидетельства ЗАГСа о смерти;
- согласие на хранение и обработку персональных данных;
- акт о несчастном случае по форме Н-1 (копия).

Председатель ППО \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИО)

М.П

Образец № 5

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

**СОГЛАСИЕ  
НА ХРАНЕНИЕ И ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, \_\_\_\_\_ (ФИО) паспорт \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (серия, номер), выдан \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (когда и кем), в соответствии со статьей 9 Федерального закона  
от 27.07.2006 № 152-ФЗ выражаю своё согласие Самарской областной  
организации Профсоюза работников здравоохранения РФ (г. Самара, ул.  
Волжский проспект, 19, оф. 68), далее также – Профсоюз, на хранение и  
обработку (действия (операции) с персональными данными) моих  
персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение,  
уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том  
числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение, с  
использованием либо без использования средств автоматизации, а также  
хранение копий моих документов, содержащих персональные данные.  
Нижеуказанные персональные данные получены Профсоюзом с моего  
согласия: фамилия, имя, отчество; дата рождения; профессия; место работы;  
паспорт (серия, номер, дата выдачи, кем выдан); номер телефона. Профсоюз  
может обрабатывать мои персональные данные в следующих целях:  
обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов в  
области персональных данных; исполнение региональных проектов в области  
здравоохранения, исполнение постановлений организаций Профсоюза  
работников здравоохранения РФ. Настоящее согласие на обработку  
персональных данных действует с момента представления бессрочно и может  
быть отозвано мной при представлении Профсоюзу заявления в простой  
письменной форме.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.