

РЕШЕНИЕ ЕДИНСТВЕННОГО УЧРЕДИТЕЛЯ №1

Автономной некоммерческой организации дополнительного профессионального образования в области хирургической онкологии «Школа практической онкологии» (АНО «Школа практической онкологии») ОГРН: 1197800005193; ИНН: 7811740880

г. Санкт-Петербург

«01» июля 2020 г.

Я, гражданин Российской Федерации Черниковский Илья Леонидович, паспорт Серия 40 05 №110919, выдан 21.12.2003 г. 60 отделом милиции Василеостровского района Санкт-Петербурга, к/п 782-060,

являясь единственным учредителем Автономной некоммерческой организации дополнительного профессионального образования в области хирургической онкологии «Школа практической онкологии» (АНО «Школа практической онкологии», ОГРН: 1197800005193; ИНН 7811740880 / КПП 781101001, адрес места нахождения: 193312, г. Санкт-Петербург, Товарищеский проспект, д. 10, корп.1, литер А, кв. 154), далее – «**Организация**»,

в связи со смертью второго учредителя и директора Организации Павленко Андрея Николаевича и невозможностью принятия соответствующего решения Советом Учредителей в соответствии с п.п. 4 п. 4.3.1. Устава,

ПРИНЯЛ РЕШЕНИЯ О НИЖЕСЛЕДУЮЩЕМ:

1. Утвердить Положение «О финансовой поддержке молодых врачей» (Приложение №1).
2. Поручить директору Организации – Кузнецовой Надежде Евгеньевне реализацию вышеуказанного Положения, включая рассмотрение заявлений благополучателей и принятие решений в части оказания им финансовой поддержки, а также форм, сумм и сроков оказания финансовой поддержки.
3. Контроль за исполнением решения оставляю за собой.

Учредитель

И.Л. Черниковский

ПОЛОЖЕНИЕ «О финансовой поддержке молодых врачей»

1. Автономная некоммерческая организация дополнительного профессионального образования в области хирургической онкологии «Школа практической онкологии» (далее – «**Организация**») является некоммерческой организацией, созданной с целью оказания образовательных услуг по программам дополнительного профессионального образования в области хирургической онкологии. Для достижения поставленных целей Организация реализует различные программы и мероприятия.

2. В целях реализации своих уставных целей Организация приняла решение об утверждении Положения о финансовой поддержке молодых врачей (далее – «**Положение**»). Положение направлено на оказание финансовой помощи молодым врачам.

3. Положение разработано в соответствии с Федеральным законом «О некоммерческих организациях» №7-ФЗ от 12 января 1996 г. и иным применимым законодательством Российской Федерации, а также Уставом Организации.

4. Положение является локальным актом Организации и устанавливает основания и порядок поддержки молодых врачей.

5. Целью Положения является содействие деятельности в сфере профилактики и охраны здоровья граждан путем оказания финансовой поддержки молодым врачам, осуществляющим деятельность в области хирургии и онкологии, продолжающим обучение / повышение своей квалификации / наработку врачебной практики, в том числе посредством участия в рамках тренингов, семинаров и/или иных аналогичных мероприятий, организуемых Организацией, а также в рамках ведения организацией образовательной деятельности (после и при условии получения Организацией образовательной лицензии).

6. Основными принципами оказания поддержки являются:

- открытость и прозрачность;
- информированность о результатах деятельности;
- индивидуальный подход;
- последовательность и соразмерность.

7. Задачи оказания поддержки:

- обеспечение финансовой стабильности молодых врачей в период наработки ими врачебной практики и/или повышения квалификации;
- повышение компетенции и квалификации молодых врачей в области хирургии и онкологии.

8. Положение направлено на содействие молодым врачам в возрасте с 21 до 35 лет, имеющим высшее медицинское образование, участвующим в соответствующих мероприятиях, программах / проектах Организации, в связи с их трудоустройством в единственном медицинском учреждении, в том числе на неполную ставку и отсутствием иных источников дохода или отсутствием в целом трудоустройства и источника дохода в период обучения/повышения квалификации/прохождения профессиональной переподготовки (в том числе в рамках программ/проектов/мероприятий Организации), далее – «**Благополучатели**».

9. Количество Благополучателей, сумма, сроки и порядок выплаты финансовой поддержки устанавливается Организацией самостоятельно и фиксируется соответствующим приказом Директора Организации.

10. Содействие может оказываться Организацией в том числе путем оплаты расходов на проезд до места проведения обучения/повышения квалификации/проведения тренинга, семинара или иного мероприятия и обратно, а также проживания в гостинице или в этот период.

11. В случае оказания финансовой помощи Благотолучателю в виде денежных средств Организация является налоговым агентом и осуществляет перечисление НДФЛ. В случае оказания финансовой помощи Благотолучателю посредством приобретения билетов / оплаты проживания и/или иных услуг третьих лиц в пользу Благотолучателя, Организация не является налоговым агентом и обязуется уведомить соответствующие налоговые органы об НДФЛ, возникающем у Благотолучателя. При этом Благотолучатель оплачивает НДФЛ самостоятельно

12. Финансовая поддержка осуществляется на основании заявления Благотолучателя по форме, представленной в приложении к Положению.

13. Финансовая поддержка Благотолучателей оканчивается по истечению срока, установленного в соответствии с п. 9 Положения.

14. Критерии Благотолучателей:

14.1. Положение направлено на содействие Благотолучателям - гражданам Российской Федерации в возрасте с 21 до 35 лет, которые являются молодыми врачами, специализирующимися в области хирургии и онкологии.

14.2. Содействие в рамках Положения оказывается Организацией по двум направлениям:

- оказание материальной поддержки иногородним Благотолучателям, не имеющим собственного жилья по месту трудоустройства в период обучения / повышения своей квалификации / наработки врачебной практики, в том числе посредством участия в рамках тренингов, семинаров и/или иных аналогичных мероприятий, организуемых Организацией, находящимся в затруднительной жизненной ситуации и нуждающихся в финансовой помощи;

- с целью развития навыков и квалификации молодых врачей из различных регионов Российской Федерации, оказание материальной поддержки и их мотивация, в том числе в виде денежных выплат.

14.3. Для оказания помощи в рамках Положения устанавливаются следующие критерии:

- Благотолучатель является молодым врачом в возрасте с 21 до 35 лет, специализирующимся в области хирургии и/или онкологии;

- Благотолучатель является постоянным участником безвозмездных программ/проектов/ мероприятий (тренингов, семинаров вебинаров и т.д.), организуемых Организацией.

15. Отбор Благотолучателей:

15.1. содействие оказывается Организацией на основании заявления, направленного потенциальным Благотолучателем (Заявителем). Заявление направляется в Организацию по форме, представленной в Приложении №1 к Положению. В течение 30 (тридцати) календарных дней Директор Организации принимает решение о принятии Заявления или отказе в связи с несоответствием Заявителя критериям Положения. Указанное решение оформляется соответствующим приказом.

15.2. Организация вправе самостоятельно определить, исходя из Заявления на получение помощи, будет ли она оказана. Для наиболее эффективной оценки потребностей Организация вправе запросить подтверждающие документы, а также провести дополнительные собеседования с Заявителем при необходимости.

15.3. Количество Благотолучателей, а также размер денежной выплаты определяется Организацией самостоятельно на основании документов, подтверждающих нужды Заявителя.

16. Организация вправе в одностороннем порядке прекратить оказание финансовой поддержки тому или иному Благотолучателю:

16.1. если Благотолучатель перестал соответствовать критериям отбора, указанным в Положении в период оказания материальной поддержки;

16.2. при условии нарушения Благополучателем общепринятых правил поведения, правовых норм, морально-этических норм и нравственных принципов на организуемых Организацией мероприятиях;

16.3. В случае непосещения более 5 (пяти) раз вебинаров/тренингов/иных мероприятий, организуемых Организацией;

16.4 по рекомендации профильных специалистов (врачей) на клинической базе медицинского учреждения, где Благополучатель трудоустроен и проходит врачебную практику, неподтверждением должной врачебной квалификации Благополучателя.

17. Положение вступает в силу с даты его утверждения и действует бессрочно до даты его отмены и/или изменения.

Форма

Кузнецовой Надежда Евгеньевна
Директору Автономной некоммерческой организации
дополнительного профессионального образования в области
хирургической онкологии «Школа практической онкологии»
ИНН/КПП 7811740880 / 781101001
от [ФИО]

дата рождения: «__» _____ г.

паспортные данные: _____

адрес места жительства: _____

врачебная специализация: _____

контактный телефон: _____ E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

об оказании финансовой помощи

Прошу Вас оказать мне содействие в рамках финансовой поддержки молодых врачей, реализуемой АНО «Школа практической онкологии», для участия в ее долгосрочных программах, направленных на повышение моего врачебного опыта и квалификации (и оплаты съёмного жилья) в период с 1 сентября 2020 по 31 августа 2022гг. в связи с трудоустройством в единственном медицинском учреждении в рамках обучения и отсутствием иных источников дохода.

Прошу осуществить перечисление денежных средств по следующим реквизитам:
[банковские реквизиты]

Настоящим подтверждаю, что уведомлен(-а) о возникновении НДФЛ (налога на доход физических лиц) при оказании мне финансовой помощи со стороны Школы. Школа является налоговым агентом и осуществляет перечисление НДФЛ с суммы выплаченной финансовой помощи в соответствии с порядком, установленным действующим законодательством Российской Федерации.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Копию трудовой книжки или договора ГПХ, свидетельствующую о трудоустройстве в Больнице.
2. Иные дополнительные документы по запросу Фонда.

_____ / ФИО

«__» _____ 2020 г.

Форма

ПРИКАЗ №__

г. Санкт-Петербург

«__» ____ 2020 года

На основании устава Автономной некоммерческой организации дополнительного профессионального образования в области хирургической онкологии «Школа практической онкологии» (далее – «**Организация**»), в связи с поступлением и рассмотрением заявлений об оказании финансовой поддержки, а также руководствуясь Положением «О финансовой поддержке молодых врачей» (далее – «**Положение**»),

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить следующий перечень физических лиц – подопечных Организации, являющихся участниками очных и онлайн мероприятий по повышению врачебного опыта и квалификации по теме «Хирургия рака прямой и ободочной кишки», которым осуществляется выплата финансовой помощи в соответствии с Положением:

№	ФИО	Врачебная специализация	Сумма финансовой помощи	Периодичность финансово помощи (единовременная, ежемесячная, ежеквартальная и т.д.)	Период оказания финансовой помощи
1.					
2.					
3.					

2. Заключить с вышеуказанными лицами соответствующие договоры об оказании финансовой поддержки.

3. Ответственным лицом назначить: ФИО, должность.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Директор

_____ / Н.Е. Кузнецова

Форма

СОГЛАШЕНИЕ №_
об оказании финансовой поддержки
в рамках Положения «О финансовой поддержке молодых врачей»

г. Санкт-Петербург

«_» ____ 20__ г.

Автономная некоммерческая организация дополнительного профессионального образования в области хирургической онкологии «Школа практической онкологии», именуемая в дальнейшем «**Организация**», в лице директора Кузнецовой Надежды Евгеньевны, действующего на основании Устава, с одной стороны,

Граждан ____ Российской Федерации [ФИО], именуем ____ в дальнейшем «**Благополучатель**», с другой стороны,

в дальнейшем совместно именуемые «**Стороны**», а по отдельности – «**Сторона**», заключили настоящее соглашение (далее – «**Соглашение**») о нижеследующем:

1. Предмет Соглашения

1.1. Организация в рамках своей уставной деятельности с целью содействия деятельности в сфере профилактики и охраны здоровья граждан в целом, а также для оказания финансовой поддержки молодым врачам, осуществляющим деятельность в области хирургии и онкологии, продолжающим обучение / повышение своей квалификации / наработку врачебной практики, в том числе посредством участия в рамках тренингов, семинаров и/или иных аналогичных мероприятий, организуемых Организацией, обязуется безвозмездно передать Благополучателю денежную сумму финансовой поддержки в размере _____ (_____) рублей, 00 коп. (далее – «**Финансовая поддержка**»).

1.2. Финансовая поддержка Благополучателя осуществляется Организацией в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, Уставом Организации и Положением Организации «О финансовой поддержке молодых врачей».

2. Условия и порядок оказания финансовой поддержки

2.1. Финансовая поддержка осуществляется Организацией по банковским реквизитам Стипендиата, указанным в разделе 5 Договора «Реквизиты и подписи Сторон» в течение ____ (_____) последовательных календарных месяцев с даты подписания Соглашения в размере _____ (_____) руб., 00 коп. в месяц не позднее ____ числа каждого календарного месяца. Сумма финансовой поддержки включает НДФЛ 13%. Организация является налоговым агентом и осуществляет удержание и перечисления НДФЛ в соответствии с порядком, предусмотренным действующим законодательством РФ.

2.1. Организация имеет право распространять информацию (в том числе в своих отчетах и материалах) о факте заключения Соглашения, включая условие о факте оказания Благополучателю финансовой поддержки и ее суммы.

2.2. Жертвователю имеет право указывать в своих отчетах и материалах фамилию и имя, страну и город Благополучателя.

2.3. Благополучатель вправе в любое время в одностороннем порядке отказаться от Соглашения, уведомив Организацию об отказе в письменной форме за 10 (десять) рабочих дней до даты предварительного расторжения Соглашения. При этом оказание финансовой поддержки со Стороны Организации прекращается с даты

получения вышеуказанного отказа, оставшаяся сумма финансовой поддержки выплате не подлежит.

2.4. Организация вправе прекратить оказание финансовой поддержки и выплату денежных средств по следующим основаниям:

2.4.1. если Благополучатель перестал соответствовать критериям отбора, указанным в Положении в период оказания материальной поддержки;

2.4.2. при условии нарушения Благополучателем общепринятых правил поведения, правовых норм, морально-этических норм и нравственных принципов на организуемых Организацией мероприятиях;

2.4.3. в случае непосещения более 5 (пяти) раз вебинаров/тренингов/иных мероприятий, организуемых Организацией;

2.4.4. по рекомендации профильных специалистов (врачей) на клинической базе медицинского учреждения, где Благополучатель трудоустроен и проходит врачебную практику, неподтверждением должной врачебной квалификации Благополучателя.

3. Согласие на обработку персональных данных

3.1. В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» Благополучатель для целей исполнения Соглашения, дает Организации согласие на обработку предоставленных Благополучателем в связи с Соглашением своих персональных данных: фамилии, имени, отчества, гражданства, пола, даты рождения, места рождения, сведений о месте регистрации и проживании, паспортных данных, номера телефона, адреса электронной почты, почтового адреса, иной другой информации.

3.2. Обработка персональных данных включает следующие действия: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу, распространение, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

3.3. Организация вправе в необходимом объеме раскрывать с целью исполнения Соглашения и осуществления уставной некоммерческой деятельности персональные данные Благополучателя третьим лицам.

3.4. Обработка персональных данных Благополучателя может быть осуществлена третьим лицом на основании договора с Организацией или по его поручению при условии соблюдения таким лицом принципов и правил обработки персональных данных, предусмотренных Федеральным законом «О персональных данных» №152-ФЗ от 27 июля 2006 г. Благополучатель также дает Организации разрешение на обработку персональных данных методом смешанной (в том числе - автоматизированной) обработки, систематизацию, хранение, распространение и передачу с использованием сети Интернет третьим лицам. В предусмотренных законодательством Российской Федерации случаях персональные данные Благополучателя могут быть предоставлены государственным органам и органам местного самоуправления.

3.5. Согласие на обработку персональных данных действует на срок до достижения целей предоставления согласия. Согласие на обработку персональных данных действует до тех пор, пока Благополучатель не отзовет его путем направления соответствующего заявления Организации в письменной форме.

4. Прочие условия

4.1. Соглашение вступает в силу с даты его подписания Сторонами и действует до исполнения Сторонами своих обязательств.

4.2. Все изменения и дополнения к Соглашению будут считаться действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны Сторонами.

4.3. Все споры и разногласия по Договору решаются путем переговоров. В случае, если Стороны не могут прийти к соглашению, все споры и разногласия,

возникающие в результате неисполнения Договора или в связи с ним, будут разрешаться в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.4. Организация не несет перед Благополучателем иных обязательств, кроме обязательств, указанных в Соглашении.

4.5. Соглашение составлено в 2 (двух) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному - для каждой Стороны.

5. Реквизиты и подписи Сторон

ОРГАНИЗАЦИЯ	БЛАГОПОЛУЧАТЕЛЬ
<p>АНО дополнительного профессионального образования в области хирургической онкологии «Школа практической онкологии» ИНН / КПП: 7811740880 / 781101001 ОГРН 1197800005193 Адрес места нахождения: 193312, Санкт-Петербург г, Товарищеский пр-кт, дом № 10, корпус 1, литер А, квартира 154 Банковские реквизиты: р/с 40703810738000001458 в ПАО «Сбербанк» к/с 30101810400000000225 БИК 044525225</p> <p>Директор _____ / Н.Е. Кузнецова М.П.</p>	<p>ФИО Паспорт Гражданина РФ Серия ____ № _____ Выдан: _____ Адрес: _____</p> <p>Банковские реквизиты: р/с: _____ в [наименование банка] к/с: _____ БИК _____</p> <p>_____ / ФИО</p>