Директору

Департамента здравоохранения

Ханты-Мансийского

автономного округа – Югры

Р.В. Паськову

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность специалиста)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование медицинской организации)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(контактный номер телефона)

Заявление

Прошу перечислить единовременное денежное поощрение в размере   
100 000 (сто тысяч) рублей за победу во втором (региональном) этапе Всероссийского конкурса врачей и специалистов с высшим немедицинским образованием, проводимого в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре   
в 2025 году на основании постановления Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 3 февраля 2012 года № 33-п «О единовременном денежном поощрении победителей второго этапа Всероссийского конкурса врачей, проводимого   
в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре».

Номинация «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_», на мой лицевой счёт №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Прилагаю документы:

1. Справка с реквизитами счёта для рублёвых зачислений на карту (оригинал   
   с указанием КПП и заверенная банком синей печатью);
2. Копии документов:
   1. ИНН;
   2. СНИЛС;
   3. Диплома;
   4. Сертификата или выписки о прохождении аккредитации по специальности номинации;
   5. Паспорта со страницей прописки.
   6. Свидетельство о заключении и расторжении брака при изменении фамилии указанной в дипломе.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025г. Победитель конкурса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф., инициалы)