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)