

Ивановская областная общественная организация по защите прав и интересов специалистов со средним медицинским образованием

Жиделева ул., д. 1, Иваново, 153002

Тел./факс: (4932) 92-91-35

E-mail: ysviv1973@yandex.ru сайт: www.medsestre.ru

ОГРН1033700026436, ИНН3702314490, КПП370201001, ОКПО53454043

Приказ

От 22.09.2025г.

№13

С целью организации плановой работы по оформлению наградных документов и решением Координационного совета Ивановской областной общественной организации по защите прав и интересов специалистов со средним медицинским образованием от 18.09.25г.

Приказываю:

1. Утвердить Положение о наградах Ивановской областной общественной организации по защите прав и интересов специалистов со средним медицинским образованием.

2. Утвердить:

- ходатайство о награждении (приложение 1);
- представление к поощрению наградой (приложение 2);
- согласие на обработку персональных данных (приложение 3);
- согласие на проведение проверочных мероприятий (приложение 4).

3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Президент ИООО по защите
прав и интересов специалистов
со СМО



Виноградов С.В.

ПОЛОЖЕНИЕ

о наградах Ивановской областной общественной организации по защите прав и интересов специалистов со средним медицинским образованием

С целью организации плановой работы по оформлению наградных документов на членов Ивановской областной общественной организации по защите прав и интересов специалистов со средним медицинским образованием (сотрудников медицинских организаций, организаций социальной защиты, образовательных организаций) для награждения (поощрения) к Профессиональным праздникам, юбилейным датам членов и организаций **осуществляется прием наградных документов по адресу: 153006, г.Иваново, ул. Жиделева, д.1, пом. 2.**

Сроки предоставления наградного материала:

- 1) для награждения членов Ивановской областной общественной организации по защите прав и интересов специалистов со средним медицинским образованием к Профессиональным праздникам в срок **не позднее, чем за 60 календарных дней** до предполагаемого события.
- 2) для награждения членов Ивановской областной общественной организации по защите прав и интересов специалистов со средним медицинским образованием к юбилейным датам членов и организаций **не позднее, чем за 30 календарных дней** до предполагаемого события.

При подготовке наградных документов на работников учреждений, представляемых к награждению членов Ивановской областной общественной организации по защите прав и интересов специалистов со средним медицинским образованием, следует руководствоваться настоящим Положением.

Благодарностью Ивановской областной общественной организации по защите прав и интересов специалистов со средним медицинским образованием награждается 1 член из расчета на 10 членов, состоящих в профессиональной Организации;

Почетной грамотой Ивановской областной общественной организации по защите прав и интересов специалистов со средним медицинским образованием – с членством до 50 человек награждается 1 член Организации; 51 - 100 человек – 2 члена Организации, от 101 до 150 членов - 3 члена Организации; 151-200 членов - 4 члена

Организации; 201 – 250 членов – 5 члена Организации; 251 – 300 членов - 5 членов Организации; 301 и более - 6 членов Организации.

Нагрудными знаками «За верность сестринскому делу», «За верность профессии» - 1 знак от медицинской (образовательной) организации.

Нагрудным знаком «За верность профессии» РАМС - 1 знак от медицинской (образовательной) организации.

Нагрудный знак «Гордость Ассоциации» РАМС - 1 знак от Ивановской области.

Решение о награждении принимается на заседании Координационного совета Ивановской областной общественной организации по защите прав и интересов специалистов со средним медицинским образованием.

При выдвижении работника (работников) к поощрению представляется:

- ходатайство о поощрении (приложение №1), подписанное руководителем организации или уполномоченным лицом, на имя Президента Ивановской областной общественной организации по защите прав и интересов специалистов со средним медицинским образованием;
- представление с указанием ФИО, полного наименования учреждения и должности, стажа работы в сфере здравоохранения (полных лет), стажа работы в учреждении (полных лет), (приложение № 2);
- согласие на обработку персональных данных (приложение № 3);
- согласие на проведение проверочных мероприятий (приложение № 4)
- копия паспорта (страницы 1, 2).
- при единовременной денежной выплате - реквизиты банковской карты.

Справочная информация по оформлению наградных документов:

При оформлении наградных документов необходимо учитывать следующее:

- наградные листы должны быть напечатаны на листе без оборота, скреплены канцелярской скрепкой;
- в наградные материалы лиц, представляемых к награждению, должны быть включены сведения о ранее произведенных награждениях с указанием даты награждения;
- в целях организации своевременного награждения граждан, приуроченного к профессиональным праздникам и юбилейным датам членов и организаций, наградные

материалы должны быть оформлены в соответствие со сроками предоставления наградного материала;

- при внесении представлений к награждению в связи с юбилейными датами в первую очередь необходимо руководствоваться заслугами кандидата, а не юбилейным событием;
- приоритет отдается в награждении рядовых работников;
- вид награды должен определяться исходя из характера и степени заслуг представляемого к награждению с учетом требований настоящего Положения;
- в характеристике с указанием конкретных заслуг представляемого к награждению должны быть отражены данные, характеризующие личность награждаемого, его квалификацию, конкретные заслуги, сведения об эффективности и качестве работы, участии в общественной деятельности.

При представлении к наградам Ивановской областной общественной организации по защите прав и интересов специалистов со средним медицинским образованием необходимо строгое соблюдение принципа последовательности (Благодарность, Почетная грамота, нагрудный знак «За верность сестринскому делу», нагрудный знак «За верность профессии»).

- Необходимо информировать об обстоятельствах, препятствующих дальнейшему рассмотрению и согласованию наградных материалов (увольнение, назначение на новую должность, изменение сферы деятельности, смерть и т.д).

- Интервал между наградами и (или) поощрениями должен составлять не менее 3-х лет.

- Не допускается вместо заслуг описывать послужной список, жизненный путь и перечислять должностные обязанности.

При оформлении наградных документов:

- для поощрения членов **Благодарностью** Ивановской областной общественной организации по защите прав и интересов специалистов со средним медицинским образованием необходимо учитывать, что стаж работы сотрудников в организации, представляющей ходатайство, должен быть не менее 3 лет, членство в организации не менее 1 года.

- для поощрения членов **Почетной грамотой** Ивановской областной общественной организации по защите прав и интересов специалистов со средним

медицинским образованием необходимо учитывать, что стаж работы сотрудников в организации, представляющей ходатайство, должен быть не менее 10 лет, членство в организации не менее 3 лет.

Также кандидат должен иметь Благодарность Ивановской областной общественной организации по защите прав и интересов специалистов со средним медицинским образованием.

- для поощрения членов **нагрудными знаками «За верность сестринскому делу», нагрудный знак «За верность профессии»** Ивановской областной общественной организации по защите прав и интересов специалистов со средним медицинским образованием необходимо учитывать, что стаж работы сотрудников в организации, представляющей ходатайство, должен быть не менее 15 лет, членство в организации не менее 10 лет.

Кандидат должен иметь Благодарность, Почетную грамоту Ивановской областной общественной организации по защите прав и интересов специалистов со средним медицинским образованием.

- для поощрения членов **нагрудным знаком «За верность профессии» РАМС** - необходимо учитывать, что стаж работы сотрудников в организации, представляющей ходатайство, должен быть не менее 20 лет, членство в организации не менее 10 лет, а также достигшие общественно значимых успехов в профессиональной и/или общественной деятельности.

Также кандидат должен иметь Благодарность, Почетную грамоту Ивановской областной общественной организации по защите прав и интересов специалистов со средним медицинским образованием, нагрудный знак «За верность сестринскому делу» или нагрудный знак «За верность профессии».

- для поощрения членов **нагрудным знаком «Гордость Ассоциации» РАМС** - необходимо учитывать, что стаж работы сотрудников в организации, представляющей ходатайство, должен быть не менее 35 лет, членство в организации не менее 15 лет, а также достигшие общественно значимых успехов в профессиональной и/или общественной деятельности.

Также кандидат должен иметь Благодарность, Почетную грамоту Ивановской областной общественной организации по защите прав и интересов специалистов со средним медицинским образованием, нагрудный знак «За верность сестринскому

делу» или нагрудный знак «За верность профессии», нагрудный знак «За верность профессии» РАМС.

Штамп организации**Приложение 1**

Президенту ИООО

по защите прав и интересов

специалистов со СМО

Виноградову С.В.

Ходатайство о награждении _____ (Благодарностью, Почетной грамотой, знаком «За верность профессии», знаком «За верность сестринскому делу») Ивановской областной общественной организации по защите прав и интересов специалистов со средним медицинским образованием, нагрудным знаком «За верность профессии» РАМС, нагрудным знаком «Гордость Ассоциации» РАМС (указать).

Прошу Вас наградить сотрудника _____ Благодарностью, Почетной грамотой, знаком «За верность профессии», знаком «За верность сестринскому делу» Ивановской областной общественной организации по защите прав и интересов специалистов со средним медицинским образованием, нагрудным знаком «За верность профессии» РАМС, нагрудным знаком «Гордость Ассоциации» РАМС

в связи с _____

Руководитель организации _____ / _____ /

Руководитель сестринской службы _____ / _____ /

МП «__» ____ 20__ г.

Представление

к поощрению наградой _____ (Благодарностью, Почетной грамотой, знаком «За верность профессии», знаком «За верность сестринскому делу») Ивановской областной общественной организации по защите прав и интересов специалистов со средним медицинским образованием, нагрудным знаком «За верность профессии» РАМС, нагрудным знаком «Гордость Ассоциации» РАМС (указать)

Фамилия, имя, отчество _____

Наименование Организации _____

Занимаемая должность _____

Год, число и месяц рождения	Место рождения
Образование (когда и что окончил (а)	
Специальность по образованию	
Стаж работы в Организации	Стаж работы по данной специальности
Какими наградами награжден (а)	

СВЕДЕНИЯ О РАБОТЕ

Месяц и год поступления	Месяц и год ухода	Должность с указанием предприятия, учреждения, организации, а также министерства (ведомства)	Местонахождение предприятия, учреждения, организации

ХАРАКТЕРИСТИКА

Текст характеристики должен быть без указания персональных данных, в ней необходимо отразить трудовые заслуги, сведения об эффективности и качестве работы с анализом за три года, участие в общественной деятельности.

В связи с вышеуказанным кандидатурой _____ (указать Ф.И.О. сотрудника) к поощрению наградой _____ (Благодарностью, Почетной грамотой, знаком «За верность профессии», знаком «За верность сестринскому делу») Ивановской областной общественной организации по защите прав и интересов специалистов со средним медицинским образованием, нагрудным знаком «За верность профессии» РАМС, нагрудным знаком «Гордость Ассоциации» РАМС (указать)

Руководитель организации _____ / _____ / _____

Руководитель сестринской службы _____ / _____ / _____

МП «__» ____ 20__ г.

Приложение 3

СОГЛАСИЕ

гражданина на обработку персональных данных, представляемого к награждению **(НАИМЕНОВАНИЕ НАГРАДЫ)**

Я, _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

зарегистрированный(ая) по адресу: _____

Паспорт: _____ серия _____ № _____ выдан _____

(дата выдачи, кем выдан)

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие должностным лицам **(НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ)**, расположенного по адресу: **(ГОРОД, УЛИЦА ДОМ)**

на обработку моих персональных данных, включая 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 (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) моих персональных данных, содержащихся в представлении к награждению **(НАИМЕНОВАНИЕ НАГРАДЫ)**

Я проинформирован(а) о том, что обработка моих персональных данных будет осуществляться в полном соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

Настоящее согласиедается мной в целях рассмотрения вопроса о награждении **(НАИМЕНОВАНИЕ НАГРАДЫ)** и распространяется на следующие данные:

1. фамилия, имя, отчество (при наличии);
2. дата рождения (число, месяц, год);
3. образование (наименование учебного заведения, год окончания, специальность);
4. место работы (полное наименование организации с указанием организационно-правовой формы);
5. занимаемая должность, подразделение (отдел, участок, отделение);
6. трудовой стаж, стаж работы в отрасли, стаж работы в организации;
7. сведения о трудовой деятельности в органах или организациях;
8. какими наградами награжден(а);
9. информация о наличии неснятой или непогашенной судимости;
10. информация о наличии неснятого дисциплинарного взыскания. Настоящее согласие дано мной бессрочно с правом отзыва.

Настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие в любое время посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично представителю оператора и зарегистрирован в соответствии с правилами делопроизводства.

Я ознакомлен(а) с тем, что в случае отзыва согласия на обработку персональных данных оператор вправе продолжить обработку персональных данных без моего 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 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

« _____ » _____
(должность)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Приложение 4

Согласие на проведение проверочных мероприятий

Я,

(фамилия, имя, отчество (при наличии))
и я

зарегистрированный(ая) по адресу:

Паспорт: серия

выдан

(дата выдачи, кем выдан)

свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие должностным лицам

(НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ)

на проведение в отношении меня проверочных мероприятий, необходимых для принятия решения о награждении меня **(НАИМЕНОВАНИЕ НАГРАДЫ)**

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

« _____

» _____

20 _____