

ПРАВИЛНИК
за организацията и реда на работа на
Общински фонд за подкрепа на професионалното развитие на кадри в сектор
„Здравеопазване“ за Община Ботевград
(приет с Решение № 90/25.04.2024год. на ОбС - Ботевград)

ГЛАВА ПЪРВА
ОБЩИ РАЗПОРЕДБИ

Раздел I. Предмет.

Чл. 1. (1) С този правилник се определят органите, редът и условията за финансово подпомагане на обучението на лекари, медицински сестри, акушерки, лаборанти и рехабилитатори, за нуждите на „Многопрофилна болница за активно лечение - Ботевград“ ЕООД – гр. Ботевград /МБАЛ-Ботевград/.

(2) Финансовото подпомагане на обучението на лекари, медицински сестри, акушерки, лаборанти и рехабилитатори се осъществява под формата на ежемесечни стипендии за съответната учебна година.

(3) Стипендиите се изплащат за 5 /пет/ месеца от всеки семестър на лицата по чл. 13 и чл. 14 и при условията на чл. 15 от този правилник.

Раздел II. Средства.

Чл. 2. (1) Средствата в Общинския фонд за подкрепа на професионалното развитие на кадри в сектор „Здравеопазване“ за Община Ботевград се осигуряват от бюджета на Община Ботевград. Средства могат да се набират и чрез публични финансови програми и проекти, дарителски и благотворителни кампании.

(2) Средствата за Общинския фонд за подкрепа на професионалното развитие на кадри в сектор „Здравеопазване“ за Община Ботевград се определят всяка календарна година, заедно с бюджета на Община Ботевград, по предложение на комисията, създадена по реда на този правилник.

Раздел III. Органи.

Чл. 3. (1) Дейността на Общински фонд за подкрепа на професионалното развитие на кадри в сектор „Здравеопазване“ за Община Ботевград се извършва от Комисия, която се назначава със заповед на Кмета на общината и се състои от 5 /петима/ членове, от които: двама общински съветници, избрани с решение на Общински съвет - Ботевград /които задължително да бъдат членове на Постоянната комисия по социална политика и здравеопазване към ОбС-Ботевград/, Управителят на МБАЛ – Ботевград и двама представители на общинската администрация, определени от Кмета на общината. Комисията избира от своите членове председател и секретар.

(2) По решение на комисията, в работата ѝ могат да участват със съвещателен глас служители на лечебното заведение в Община Ботевград и специалисти по конкретно поставени въпроси.

(3) Средствата от Общинския фонд за подкрепа на професионалното развитие на кадри в сектор „Здравеопазване“ за Община Ботевград се отпускат по предложение на комисията по чл. 3, ал. 1 до Кмета на Община Ботевград, който издава заповед, с която разрешава отпускането на бюджетните средства по реда на чл. 5, ал. 2, след утвърждаването на списъка по реда на чл. 11, ал. 1.

(4) Решенията на комисията, взети по реда на чл. 5, ал. 1, т. 2 и т. 6 се предоставят за изпълнение от Кмета на Община Ботевград.

Чл. 4. За извършване на административната дейност на комисията се осигурява служител на общинската администрация, който е член на комисията.

Раздел IV. Компетентност.

Чл. 5. (1) Комисията по чл. 3, ал. 1:

1. Разглежда докладът по § 2, т. 1 от ПЗР на Управителя на МБАЛ – Ботевград за обезпечаването на лечебното заведение с лекари, медицински сестри, акушерки, лаборанти и рехабилитатори.

2. Разглежда искания и изготвя предложения до Кмета на Община Ботевград за отпускане на месечни стипендии за обучение на студенти по медицина и студенти бакалавърска степен „Здравни грижи“ по специалностите „Медицинска сестра“, „Акушерка“, „Рентгенов лаборант“, „Медицински лаборант“ и „Рехабилитатор“ през съответната учебна година;

3. Дава методически указания относно процедурите по отпускане и разходване на финансовите средства от Общинския фонд за подкрепа на професионалното развитие на кадри в сектор „Здравеопазване“ за Община Ботевград;

4. Осъществява контрол за спазване на критериите и условията за придобиване на права за ползване на средствата от Общинския фонд за подкрепа на професионалното развитие на кадри в сектор „Здравеопазване“ за Община Ботевград;

5. Обявява условията, редът, срокът и мястото за прием на документи на интернет страницата на Община Ботевград;

6. Предоставя на Кмета на Община Ботевград, по реда на чл. 11, ал. 1, протоколите с одобрените кандидати за отпускане на стипендии;

7. Ежегодно представя доклад и финансов отчет за дейността си по този Правилник пред Общински съвет - Ботевград.

(2) Кметът на Община Ботевград разрешава със заповед отпускането на бюджетни средства от Общинския фонд за подкрепа на професионалното развитие на кадри в сектор „Здравеопазване“ за Община Ботевград, по реда на този правилник.

(3) Изплащането на отпуснатите средства започва от месеца, следващ месеца, в който е издадена заповедта на кмета на общината.

Раздел V. Ред за работа на Комисията.

Чл. 6. (1) Комисията се събира минимум три пъти годишно /в началото на всяка академична година, между двата семестъра на академичната година и в края на годината след втори семестър/.

(2) Заседанията на комисията са редовни при присъствие на поне четирима от нейните членове.

(3) Решенията за одобряване на кандидатите за финансово подпомагане се вземат с обикновено мнозинство от присъстващите, при явно гласуване.

Чл. 7. (1) С цел подпомагане дейността на комисията, с право на съвещателен глас в заседанията ѝ могат да участват служители на МБАЛ – Ботевград и специалисти по конкретно поставени въпроси.

(2) На заседанията на комисията, по нейна покана, могат да присъстват и кандидати за отпускане на стипендии.

Чл. 8. Комисията се произнася с решение по всяка преписка, което съдържа:

1. датата, на която е взето решението;
2. имената на членовете на комисията, присъствали при вземане на решението;

3. трите имена на кандидата, неговия адрес, ЕГН и входящия номер на заявлението му;
4. предложение до Кмета на общината за одобряване на искането, размерът на отпуснатите средства и началната дата за изплащането им или предложение за отхвърляне на искането на заявителя;
5. мотиви по направеното предложение по точка 4 за одобряване или отхвърляне на искането;
6. подписи на членовете от състава на комисията, присъствали при вземане на решението.

Чл. 9. (1) За заседанията на комисията се изготвя протокол, който съдържа разгледаните заявления, взетите решения и резултатите от гласуването. Протоколът се подписва от присъстващите членове /при условията на чл. 6, ал. 2/ на съответното заседание на комисията.

Чл. 10. (1) Комисията уведомява писмено кандидатите за взетите решения по подадените от тях заявления.

(2) Всеки кандидат има право, след депозирано писмено искане от негова страна, да получи препис от протоколите на комисията и да се запознае с взетото решение по отношение на неговото заявление.

(3) Кандидатите, които не са одобрени за отпускане на финансови средства за стипендия имат право да подадат писмено възражение до Председателя на комисията по чл. 3, ал. 1, в 7- /седем/ дневен срок от съобщаването по ал. 1.

(4) Комисията разглежда постъпилото възражение по ал. 4 и изготвя мотивирано писмено становище, което е окончателно.

Чл. 11. (1) Протоколите с одобрените кандидати, съдържащи решенията по чл. 8, се предоставят на Кмета на общината за утвърждаване.

(2) След утвърждаване на протоколите с одобрените кандидати Кмета на общината издава заповед по чл. 5, ал. 2 за всеки от одобрените кандидати.

Раздел IV. Разходване на средства.

Чл. 12. (1) Със средства от Общинския фонд за подкрепа на професионалното развитие на кадри в сектор „Здравеопазване“ за Община Ботевград се финансират разходите за стипендии на лица, постъпили за обучение за придобиване на образователно-квалификационна степен „Магистър“ по медицина или „Бакалавър“ по Здравни грижи по специалностите „Медицинска сестра“, „Акушерка“, „Рентгенов лаборант“, „Медицински лаборант“ и „Рехабилитатор“, които са сключили договори по чл. 235 от Кодекса на труда с Управителя на „МБАЛ – Ботевград“ ЕООД.

(2) При постъпване на уведомление от Управителя на МБАЛ-Ботевград, че стипендиантът не се е явил в определения срок за подписване на трудов договор, уговорен по силата на сключения договор по чл. 235 от КТ, Комисията уведомява незабавно стипендианта, че ще бъдат предприети действия по възстановяване на получените средства от отпуснатите стипендии, за целия период на финансовото подпомагане, по реда на чл. 5 от договора - Приложение № 2.

(3) В 3-дневен срок от получаването на уведомлението по предходната алинея Комисията се свиква на свое заседание и взема решение, като определя срок, в който стипендиантът се задължава да се яви в лечебното заведение за подписване на трудов договор с Управителя на МБАЛ-Ботевград, съответно уведомява стипендианта за възможните негативни последици от неизпълнение на решението.

ГЛАВА ВТОРА РЕД ЗА ФИНАНСОВО ПОДПОМАГАНЕ

Раздел I. КАНДИДАТИ, УСЛОВИЯ ЗА ФИНАНСИРАНЕ

Кандидати.

Чл. 13. Право да кандидатстват за стипендия от Общинския фонд за подкрепа на професионалното развитие на кадри в сектор „Здравеопазване“ за Община Ботевград имат лица, постъпили за обучение и завършили успешно минимум първи семестър на първи курс за придобиване на образователно-квалификационна степен „Магистър“ по медицина или „Бакалавър“ по Здравни грижи по специалностите „Медицинска сестра“, „Акушерка“, „Рентгенов лаборант“, „Медицински лаборант“ и „Рехабилитатор“, които са сключили договори по чл. 235 от КТ с лечебното заведение на територията на Община Ботевград (по Приложение № 2).

Чл. 14. (1) Кандидатите трябва да отговарят на следните условия за финансово подпомагане от Общинския фонд за подкрепа на професионалното развитие на кадри в сектор „Здравеопазване“ за Община Ботевград:

1. Да са български граждани;
2. Да са местни за Република България лица през последните три години, предхождащи годината на кандидатстване;
3. Да имат постоянен или настоящ адрес на територията на община Ботевград за последните три години, предхождащи годината на кандидатстване;
4. Да нямат задължения към Община Ботевград;
5. Да не са поставени под запрещение;
6. Да не са осъждани за престъпление от общ характер;
7. Да са постъпили за обучение във висше учебно заведение по специалността медицина или здравни грижи;
8. Да не са прекъсвали обучението си за повече от една година, освен в случаи на заболяване или майчинство;
9. Да са сключили договор по чл. 235 от КТ, с цел последващо сключване на трудов договор с МБАЛ – Ботевград.

(2) Обстоятелствата по точки 1, 2, 3, 4, 5 и 6 се удостоверяват от кандидатите с попълване на Декларация – Приложение № 4. Комисията може по всяко време да проверява истинността на декларираните данни по служебен път.

Условия за финансиране.

Чл. 15. (1) Средствата, отпуснати за стипендии за едно лице, са в минимален размер 60% от минималната работна заплата за страната към момента на кандидатстване за отпускане на стипендията. Размерът на стипендията е в зависимост от средния успех на студента за изминалия семестър, както следва:

- при успех от и над Мн. добър 5,00 – 70 % от минималната работна заплата за страната;
- при успех от и под Мн. добър 4,99 – 60 % от минималната работна заплата на страната;

(2) При понижаване на успеха в хода на процедурата стипендиантът получава стипендия в размер, съответстващ на категорията по успех, като представя копие от заверена студентска книжка за всеки следващ преминал семестър.

(3) В случай, че стипендиантът прекъсне участието си в процедурата по собствено желание, е задължен да възстанови получените до момента стипендии в пълен размер, заедно с обезщетение за забава, в размер на законната лихва, от деня на забавата.

(4) За записаните студенти в първи курс условията по ал. 1 важат след завършване на първия семестър от обучението.

(5) Кандидати, за които е одобрено изплащане на стипендии по реда на чл. 11, представят на Комисията по чл. 3, ал. 1 копие от заверена студентска книжка за установяване на всеки новозаписан семестър.

(6) В случай, че одобреният кандидат не представи доказателство по предходната алинея за всеки нов записан семестър, Комисията по чл. 3, ал. 1 уведомява кмета, който има право да разпореди със заповед спиране изплащането на стипендията и може да предприеме действия за възстановяване на изплатените на стипендианта до момента финансови средства.

(7) Одобрените за отпускане на стипендии кандидати се задължават след завършен първи курс да провеждат ежегодно задължителен летен стаж в МБАЛ-Ботевград за период от 20 дни без трудово възнаграждение, като при това условие е допустимо кандидатът да е сключил друг вид трудов договор през останалото време от годината, със съгласието на управителя на лечебното заведение.

(8) Не се допускат до разглеждане молби от лица, ползвали средства от Общинския фонд за подкрепа на професионалното развитие на кадри в сектор „Здравеопазване“ за Община Ботевград и прекъснали обучението си за повече от една година поради слаб успех или по други причини.

(9) Независимо от причините по предходната алинея, както и по чл. 14, ал. 1, т. 8, ако стипендиантът не възстанови обучението си за период до 2 години от прекъсването, той губи правото си да кандидатства за отпускане на стипендия от Общинския фонд.

(10) За периода на прекъсване по чл. 14, ал. 1, т. 8 и по чл. 15, ал. 8 не се изплащат средства.

Раздел II. ПРОЦЕДУРА ЗА ФИНАНСОВО ПОДПОМАГАНЕ

Чл. 16. (1). За всяко подадено заявление за финансово подпомагане от Общинския фонд за подкрепа на професионалното развитие на кадри в сектор „Здравеопазване“ за Община Ботевград се образува преписка, която съдържа заявлението, приложените доказателства и решението на Комисията, заедно с мотивите към него.

(2) Заявлението, заедно с преписката, се разпределя за подготовка от председателя на член или на членове на комисията.

(3) Преписката се докладва с предложение за решение на комисията от лицата по ал. 2 на следващото редовно заседание на комисията.

Чл. 17. (1) Комисията може по своя преценка да покани на заседанието, на което преписката е докладвана по реда на чл. 16, ал. 3 и самия кандидат за отпускане на стипендия. След провеждане на заседанието Комисията се произнася с решение.

(2) Комисията отлага за разглеждане в следващо заседание заявления, подадени непълно или неясно, както и тези, към които не са приложени всички документи по чл. 18, ал. 2. В този случай, в тридневен срок от заседанието си, Комисията уведомява писмено съответните кандидати за установените пропуски в подадените документи към заявленията за кандидатстване, като посочва кои нередовности следва да се отстранят и определя на заявителите срок за отстраняването им, не по-дълъг от един месец, считано от получаване на съобщението по тази алинея.

(3) Ако в срока по ал. 2 нередовностите не бъдат отстранени, производството се прекратява, а документите се връщат на заявителя.

Раздел III. ДОКУМЕНТИ ЗА КАНДИДАТСТВАНЕ И ПРИЛОЖЕНИЯ КЪМ ТЯХ

Чл. 18. (1) Кандидатите за получаване на средства от Общинския фонд за подкрепа на професионалното развитие на кадри в сектор „Здравеопазване“ за Община Ботевград подават първоначално Заявление, с което заявяват желание за сключване на тристранен договор по чл. 235 от КТ с Община Ботевград и с Управителя на МБАЛ-Ботевград /по Приложение № 2/, като подписването на този договор е предпоставка за кандидатстване за отпускане на стипендия. Заявлението се попълва, съобразно Приложение № 1.

(2) След сключването на тристранния договор по чл. 14, ал. 1, т. 9, кандидатите за получаване на средства от Общинския фонд за подкрепа на професионалното развитие на кадри в сектор „Здравеопазване“ за Община Ботевград подават Заявление за отпускане на средствата, което се изготвя по Приложение № 3.

(3) Към заявлението по алинея 2 се представят следните документи:

1. Лична карта – за справка, с цел удостоверяване на самоличността на кандидата при подаване на заявлението;

2. Декларация, попълнена съобразно Приложение № 4;

3. Удостоверение за записан семестър по специалността медицина/здравни грижи във висше учебно заведение в Република България;

4. Копие от заверена студентска книжка, от което е видим успехът за предходната година - за студенти след завършен първи или по-горен курс, съответно успехът за преминатия първи семестър – за студенти в първи курс;

5. Копие от документ, удостоверяващ провеждането ежегодно на задължителен летен стаж за период от 20 дни, по реда на чл. 15, ал. 7 - за студенти след завършен първи или по-горен курс;

6. Копия от документи, удостоверяващи обстоятелството, че кандидатът е прекъсвал обучението си за повече от една година - само при заболяване или майчинство/при наличие на такива случаи/;

7. Договор по чл. 235 от КТ – Приложение № 2.

(3) Заявленията по ал. 1 и по ал. 2 се подават на гише „Деловодство“ в Центъра за административно обслужване на партера в сградата на Община Ботевград, като при депозирането им всеки кандидат получава входящ номер, след което заявленията се насочват към Комисията по чл. 3, ал. 1.

ГЛАВА ТРЕТА ПРЕХОДНИ И ЗАКЛЮЧИТЕЛНИ РАЗПОРЕДБИ И ПРИЛОЖЕНИЯ

Раздел I. ПРЕХОДНИ И ЗАКЛЮЧИТЕЛНИ РАЗПОРЕДБИ

§1. Този Правилник е приет с Решение № 90 по Протокол № 6/25.04.2024 г., от заседание на Общински съвет - Ботевград, проведено на 25.04.2024 г.

§2. т.1. Управителят на „МБАЛ – Ботевград“ ЕООД информира ежегодно Кмета на Община Ботевград, в срок до края на месец август, с доклад, който включва най-малко данни за: Необходимостта от лекари, медицински сестри, акушерки, лаборанти и рехабилитатори, тяхната специалност и очакваните промени в щата на болницата и нуждата от специалисти. Докладът се представя на комисията по чл. 3 за разглеждане.

т.2. Управителят на „МБАЛ – Ботевград“ ЕООД може да представя препоръки за дейността и развитието на Общинския фонд за подкрепа на професионалното развитие на кадри в сектор „Здравеопазване“ за Община Ботевград, които се включват в доклада на Комисията по чл. 5, т. 7.

§3. Абревиатурите, термините и означенията са употребени в текста на този правилник, според смисъла им, установен със съответния нормативен акт.

§4. Този Правилник влиза в сила от деня на разгласяването му чрез обявяване на интернет страницата на Община Ботевград /<https://botevgrad.bg/>, на основание чл. 37, ал. 3 от Закона за нормативните актове, чл. 78, ал. 3 от АПК и чл. 22, ал. 2 от ЗМСМА.

Раздел II. ПРИЛОЖЕНИЯ

**ДО
ОБЩИНСКИЯ ФОНД
ЗА ПОДКРЕПА НА ПРОФЕСИОНАЛНОТО РАЗВИТИЕ
НА КАДРИ В СЕКТОР „ЗДРАВЕОПАЗВАНЕ“ ЗА ОБЩИНА БОТЕВГРАД**

**ЗА Я В Л Е Н И Е
за сключване на договор по чл. 235 от Кодекса на труда**

от, ЕГН:
(трите имена)

постоянен адрес: обл., общ., гр./с.,
ул./ж.к. „.....”, №....., бл.....,
вх.”, ет....., ап.....,

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН/ГОСПОЖО ПРЕДСЕДАТЕЛ,

С настоящото изразявам желанието си и съгласието си да сключа тристранен договор по чл. 235 от КТ с Община Ботевград и с Управителя на МБАЛ-Ботевград по реда на чл. 14, ал. 1, т. 9, във връзка с чл. 18, ал. 2 от Правилника за организацията и реда на работа на Общинския фонд за подкрепа на професионалното развитие на кадри в сектор „Здравеопазване“ за Община Ботевград, съобразно Приложение № 2, с цел кандидатстване за отпускане на финансови средства за стипендия по реда на Глава Втора от Правилника за организацията и реда на работа на Общинския фонд за подкрепа на професионалното развитие на кадри в сектор „Здравеопазване“ за Община Ботевград.

Към настоящото заявление прилагам и моля при разглеждането му да вземете предвид следните документи:

1. Лична карта - за справка.
2. Удостоверение за записан семестър по специалността медицина/здравни грижи по медицина във висше учебно заведение в Република България;
3. Копие от заверена студентска книжка – при преминал първи семестър в първи курс или при завършен първи или по – горен курс.

С уважение : _____
подпис

ДОГОВОР
по чл. 235 от КОДЕКСА НА ТРУДА

№ /.....год.

Днес,.....г., в гр. Ботевград, на основание чл. 235 и чл. 237 от КТ, се сключи настоящият тристранен договор между:

1. **„Многопрофилна болница за активно лечение - Ботевград“ ЕООД, ЕИК 000770022**, със седалище и адрес на управление – гр. Ботевград, ул. „Божко Божилов“№1, представлявано от управителя, наричано по –долу **“Работодател”**,

2.,
с адрес
ЕГН....., наричан/а по- долу **“Стипендиант”**

и

3. **Община Ботевград, ЕИК 000776089**, със седалище и адрес на управление: гр. Ботевград 2140, пл. Освобождение № 13, представлявана от Иван Александров Гавалюгов - Кмет на община Ботевград и Ирина Лазарова Григорова - Директор на дирекция „Счетоводна дейност и бюджет“, наричана по долу **„Общински фонд за подкрепа на професионалното развитие на кадри в сектор „Здравеопазване“ за Община Ботевград“**.

I. Предмет на договора.

Чл. 1. Този договор има за цел уреждане на отношенията между **Работодателя** и **Стипендианта**, свързани с обезпечаване сключването на бъдещ трудов договор между тях, при условията и в срока, уговорени по-надолу, във връзка с изискванията за отпускане на стипендианта на ежемесечна стипендия по реда на чл. 14, ал. 1, т. 9 и чл. 18, ал. 2 от Правилника за организацията и реда на работа на Общинския фонд за подкрепа на професионалното развитие на кадри в сектор „Здравеопазване“ за Община Ботевград.

II. Права и задължения на страните, отговорност.

Чл. 2. **Работодателят** има право да сключи трудов договор със **стипендианта** за длъжността „.....“, с месторабота МБАЛ-Ботевград, при условия и възнаграждение, уговорени в трудовия договор.

Чл. 3. (1) **Стипендиантът** се задължава да завърши успешно висшето си образование и да придобие ОКС магистър по Медицина/бакалавър по Здравни грижи по една от следните специалности: „Медицинска сестра“, „Акушерка“, „Рентгенов лаборант“, „Медицински лаборант“ или „Рехабилитатор“.

(2) **Стипендиантът** се задължава да сключи трудов договор с **Работодателя** за длъжността „.....“ и да постъпи на работа в МБАЛ-Ботевград в срок от 1 /един/ месец след завършване на обучението си за придобиване на образователно-квалификационна степен „.....“ по специалност „.....“.

(3) **Стипендиантът** се задължава да работи при **Работодателя** за срок не по-кратък от времето, през което е получавал стипендия при условията и по реда на Правилника за организацията и реда на работа на Общинския фонд за подкрепа на професионалното развитие на кадри в сектор „Здравеопазване“ за Община Ботевград.

Чл. 4. **Общинският фонд за подкрепа на професионалното развитие на кадри в сектор „Здравеопазване“ за Община Ботевград** се задължава да заплаща на стипендианта ежемесечна стипендия при условията и по реда на Правилника за организацията и реда на работа на Общинския фонд за подкрепа на професионалното развитие на кадри в сектор „Здравеопазване“ за Община Ботевград.

Чл. 5. При неизпълнение на което и да е от задълженията си по чл. 3 от настоящия договор, **Стипендиантът** дължи на Общинския фонд за подкрепа на професионалното развитие на кадри в сектор „Здравеопазване“ за Община Ботевград **връщане на средствата, получени от него като стипендии, в пълен размер**, заедно с обезщетение за забава, в размер на законната лихва, от деня на забавата.

Чл. 6. Ако трудовият договор, сключен по реда и при условията на чл. 3, ал. 2 и 3 от този договор, бъде прекратен предсрочно по вина на **Стипендианта**, **той дължи връщане на средствата, получени от него като стипендии, в пълен размер**, заедно с обезщетение за забава, в размер на законната лихва, от деня на забавата.

Чл. 7. **Работодателят** уведомява Комисията по чл. 3, ал. 1 от Правилника в случай, че стипендианта не се яви за подписване на трудов договор в срока по чл. 3, ал. 2 от този договор, с цел предприемане на незабавни действия по възстановяване на средствата, получени като стипендии за целия период на финансово подпомагане.

III. Заключителни разпоредби.

Възникналите между страните спорове във връзка с този договор и сключването на окончателен такъв, ще се уреждат помежду им в дух на добра воля и разбирателство при спазване нормите на действащото в страната законодателство.

Настоящият договор се подписа в три еднообразни екземпляра – по един за всяка от страните.

1. Работодател:.....
(.....)

2. Стипендиант:.....
(.....)

3. Общински фонд за подкрепа на професионалното развитие на кадри в сектор „Здравеопазване“ за Община Ботевград:

Иван Гавалюгов:
Кмет на Община Ботевград

Ирина Григорова:
Директор на дирекция СД и Б

**ДО
ОБЩИНСКИЯ ФОНД
ЗА ПОДКРЕПА НА ПРОФЕСИОНАЛНОТО РАЗВИТИЕ
НА КАДРИ В СЕКТОР „ЗДРАВЕОПАЗВАНЕ“ ЗА ОБЩИНА БОТЕВГРАД**

**ЗАЯВЛЕНИЕ
за кандидатстване в процедура по отпускане на финансови средства за
стипендия**

от, ЕГН:
(трите имена)

постоянен адрес: обл., общ., гр./с.,
ул./ж.к. „.....”, №....., бл.....,
вх.”.....”, ет....., ап.....,

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН/ГОСПОЖО ПРЕДСЕДАТЕЛ,

С настоящото изразявам желанието си да кандидатствам за отпускане на финансови средства за стипендия и моля да образувате преписка, по която, след като разгледате заявлението ми и приложените към него документи, да се произнесете с решение по реда на чл. 8 от Правилника за организацията и реда на работа на Общинския фонд за подкрепа на професионалното развитие на кадри в сектор „Здравеопазване“ за Община Ботевград, като предложите на Кмета на община Ботевград да ми бъде отпусната ежемесечна стипендия в размер на: (.....) лева.
(сумата се посочва цифром и словом)

Моля, при одобряване на подаденото от мен заявление с решение на Комисията по чл. 3, ал. 1 от Правилника, стипендията да ми бъде изплатена по следната банкова сметка: IBAN.....

Към настоящото заявление прилагам и моля при разглеждането му да вземете предвид следните документи:

1. Лична карта - за справка;
2. Декларация – Приложение № 4;
3. Удостоверение за записан семестьър по специалността медицина/здравни грижи по медицина във висше учебно заведение в Република България;
4. Копие от заверена студентска книжка – при преминал първи семестьър в първи курс или при завършен първи или по – горен курс;
6. Копие от документ, удостоверяващ провеждането ежегодно на задължителен летен стаж за период от 20 дни в МБАЛ-Ботевград /за студенти, завършили първи курс/;
7. Копия от документи, удостоверяващи че кандидатът е прекъсвал обучението си за повече от една година - само при заболяване или майчинство /при наличие на такива случаи/.
8. Договор по чл. 235 от КТ – Приложение № 2.

С уважение : _____
Подпис

ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният , ЕГН:
(трите имена)

постоянен адрес: обл., общ., гр./с.,
ул./ж.к. „.....”, №....., бл....., вх.”.....”, ет.....,
ап....., с настоящата

ДЕКЛАРИРАМ, че:

1. Съм български гражданин;
2. Съм местно за Република България лице през последните три години, предхождащи годината на кандидатстване;
3. Имам постоянен/настоящ адрес на територията на община Ботевград през последните три години, предхождащи годината на кандидатстване;
/вярното се подчертава/
4. Нямам задължения към Община Ботевград;
5. Не съм поставен под запрещение;
6. Не съм осъждан за престъпление от общ характер.

Известна ми е наказателната отговорност по чл. 313 от НК за деклариране на неверни данни!

Декларатор: _____
подпис