



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

пр-кт им. В.И. Ленина, 56 а, Волгоград, 400005.
Тел. (8442) 24-85-00. Факс (8442) 24-85-51.
E-mail: oblzdraz@volganet.ru
ОКПО 00088390, ОГРН 1023403443744,
ИНН/КПП 3444050369/344401001

Главным врачам государственных
учреждений здравоохранения

02.08.2013 № 10-05/3-6010

На № _____ от _____

О рассмотрении обращений

Уважаемые руководители!

18 июня 2013 г. состоялась прямая линия с Губернатором Волгоградской области С.А. Боженовым. Общее число обращений жителей региона с использованием различных электронных носителей, затрагивающих различные вопросы здравоохранения при проведении прямой линии, составило 369.

Согласно проведенному анализу из 135 обратившихся в 78 (61,5%) случаях содержались проблемы, которые требуют привлечения средств из внебюджетных источников. В этой связи министерством здравоохранения Волгоградской области в адрес Правительства Волгоградской области подготовлено письмо с просьбой привлечь средства Корпорации развития Волгоградской области через Волгоградский областной благотворительный Фонд социальной поддержки населения, в т.ч. в рамках благотворительной кампании «Регион добра».

Направляем в Ваш адрес список лиц, обратившихся к Губернатору Волгоградской области.

Просим Вас рассмотреть вопрос о необходимости оказания гражданам материальной помощи, в пределах денежных средств установленных распоряжением Губернатора Волгоградской области от 24.07.2013 № 1224-р «О внесении изменений в распоряжение Губернатора Волгоградской области от 20.06.2013 № 937-р «Об утверждении Перечня проектов, расходов и мероприятий для финансирования в рамках согласия между Правительством Волгоградской области и открытым акционерным обществом «Нефтяная компания «Лукойл» о социально-экономическом сотрудничестве № С-166/12 от 23.11.2012 и договора пожертвования № 14/2013 от 14.01.2013 между обществом с ограниченной ответственностью «Лукой-Волгограднефтепереработка» и некоммерческим партнерством «Социально-экономическое развитие Волгоградской области». (прилагается).

С целью выделения денежных средств гражданам, просим Вас в срок до **14.00 часов 07.08.2013** предоставить в ГКУЗ «ВОМИАЦ» кабинет № 31 пакет документов:

1. Заявление от гражданина (подпись заявитель ставит лично)
2. Копия паспорта (паспортные данные и страница с пропиской)
3. Ходатайство медицинской организации в адрес министерства с обоснованием необходимости оказания материальной помощи заявителю (указать сумму материальной помощи).
4. Документ с указанием расчетного счета заявителя, на который необходимо перечислить денежные средства (наименование банка, расчетный счет заявителя) или копия сберегательной книжки (четкая).
5. Реестр оказания материальной помощи.

Приложение: 6 л. в 1 экз.

Заместитель министра
здравоохранения Волгоградской области



О.Н. Родионова

М.А. Чекомасова
24 85 70