

# ВРАЧЕБНОЕ БРАТСТВО



Благотворительный  
фонд поддержки  
медицинских работников

Благотворительный фонд  
поддержки медицинских работников  
«Врачебное братство»

г. Москва, 2-й Тверской-Ямской пер., д.10, 125047, тел.: 8(495) 775-71-40, доб.19-45  
ОГРН: 1117799002420, ИНН: 7710478958, КПП: 771001001

29.04.2019 № 01.02-76/726

На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

И.О. министра здравоохранения  
Забайкальского края

А.М. Мироманову

Уважаемый Александр Михайлович!

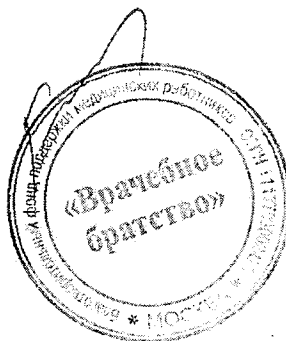
В связи с пожарами в Забайкальском крае в апреле 2019 года Благотворительный фонд поддержки медицинских работников «Врачебное братство», основной деятельностью которого является поддержка медиков, попавших в трудную жизненную ситуацию, готов оказать адресную материальную помощь пострадавшим медицинским работникам.

Прошу Вас оказать содействие фонду в получении информации о медиках, жилье и имущество которых утрачено или пострадало, а также проинформировать руководителей медицинских учреждений Забайкальского края о возможности предоставления фондом материальной помощи сотрудникам, преимущественно, врачам, пострадавшим от пожаров.

По всем вопросам просьба обращаться по телефону: 8 (495) 775-71-40 (доб. 19-45) или по e-mail: [fond@medicina.ru](mailto:fond@medicina.ru). Информацию о работе фонда и об условиях получения материальной помощи из средств фонда можно получить на сайте [fond.medicina.ru](http://fond.medicina.ru).

С уважением,

Председатель Совета  
БФ «Врачебное братство»,  
Президент АО «Медицина»,  
академик РАН, доктор  
медицинских наук, профессор



Г.Е. Ройтберг

Исп.: Е.В. Приходова  
тел.: +7(495)775-71-40, доб. 1945

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ЗАБАЙКАЛЬСКОГО КРАЯ

" 13 " 05 2019 г.  
Входящий № 2884



## Как оформить заявку:

1. через сайт фонда или
2. по e-mail или
3. отправить по почте

### В первом случае нужно:

заполнить форму на сайте <http://fond.medicina.ru/help/>, приложив копии документов\*, и переслать по почте только 2 документа:

- Заявление за личной подписью заявителя (бланк прилагается)
- Согласие на обработку персональных данных за личной подписью заявителя (бланк прилагается)

### Во втором случае нужно:

переслать по e-mail на [fond@medicina.ru](mailto:fond@medicina.ru) копии документов\*, и переслать по почте 3 документа:

- Заявление за личной подписью заявителя
- Согласие на обработку персональных данных за личной подписью заявителя
- заполненный бланк Заявки (прилагается)

### В третьем случае нужно:

отправить Почтой России копии документов\*, а также Заявление, Согласие на обработку персональных данных и заполненный бланк Заявки, подписанные лично заявителем

## Список документов для оформления заявки

(указан на сайте фонда <http://fond.medicina.ru/help/help.php> )

### Оригиналы:

- Заявления за личной подписью заявителя;
- Согласия на обработку персональных данных за личной подписью заявителя
- заполненный бланк Заявки

### Копии документов\*:

- паспорта (разворот и прописка);
- диплома (без вложения) о медицинском образовании;
- трудовой книжки;
- действующего сертификата медицинского работника;
- документов, подтверждающих наличие проблемы:
  - в случае пожара, затопления жилья – справки, акты обследования жилья, утраченного имущества, урожая;
- банковские реквизиты для безналичных перечислений

Желательно предоставление фотографий заявителя или поврежденного жилья, а также историй с согласием на публикацию