

Ананиш  
Иванович  
Корсаков



УПРАВЛЕНИЕ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ЛИПЕЦКОЙ ОБЛАСТИ

Зегеля ул., д.6. Липецк, 398050  
тел. (4742) 23-80-02. факс (4742) 27-32-79

E-mail: uzalo@lipetsk.ru  
http://uzalo48.lipetsk.ru

ОКПО 00095957, ОГРН 1034800172791  
ИНН 4825005085, КПП 482501001

РУКОВОДИТЕЛЯМ  
подведомственных учреждений

26.08.2016 № 417/01-14/07/2944

На № 01-12/829 от 26.08.2016

В единый день голосования **18 сентября 2016 года** в Российской Федерации пройдут выборные кампании различного уровня, включая выборы депутатов Государственной думы, глав субъектов Федерации и выборы депутатов законодательных органов государственной власти в 38 субъектах Российской Федерации.

Право избирать и быть избранным в органы государственной власти и местного самоуправления является неотъемлемой частью цивилизованного образа жизни.

Участие в выборах – гражданская ответственность каждого липчанина. Липецкие медики всегда отличались активной гражданской позицией и принимали участие в выборах.

Управление здравоохранения области рекомендует руководителям подведомственных учреждений провести разъяснительную работу в трудовых коллективах «Приди и проголосуй!» и обозначить важность мероприятия для каждого жителя области.

1. Необходимо назначить ответственных лиц за предоставление отчетов.
2. Форма отчета - приложение 1. Заполнять отчет строго в указанной форме.
3. Даты предоставления отчетов:  
29 августа, 1 сентября, 5 сентября, 7 сентября, 12 сентября, 14 сентября.
4. Время предоставления отчета: с 08.00 до 12.00
5. Кому предоставлять отчет: ГУЗОТ «Медицинский информационно-аналитический центр» - заместитель директора Овчинников Владимир Александрович (электронный адрес указан в приложении).
6. Инструкция по заполнению отчета прилагается.
7. Если нет сотового телефона, можно указать домашний.
8. Как определить свой избирательный участок (столбец № 4 в таблице).  
Интернет. «Найди свой избирательный участок. По адресу места жительства. Выбрать адрес. Липецкая область. Далее : Липецк, Елец и т.д., ....., улица, дом».
9. Одновременно с приложением 1 заполняется приложение 2 и также отправляется по электронной почте Овчинникову В.А.
10. В форме X (приложение 2) заполняется:
  1. наименование
  2. численность сотрудников «всего»
  3. количество неопределившихся. Эта цифра должна соответствовать количеству физических лиц приложения 1.

Контроль за выполнением данного мероприятия возложен на первого заместителя начальника управления Ю.Ю. Шуршукова, заместителя начальника отдела кадров Н.И. Долгову.

Внимание: по системе «Дело» ничего не отправлять !!!

С уважением,  
заместитель начальника отдела кадров

Н.И.Долгова

23-80-40



**УПРАВЛЕНИЕ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ЛИПЕЦКОЙ ОБЛАСТИ**

Зегеля ул., д.6, Липецк, 398050  
тел. (4742) 23-80-02, факс (4742) 27-32-79

E-mail: uzalo@lipetsk.ru  
http://uzalo48.lipetsk.ru

ОКПО 00095957, ОГРН 1034800172791  
ИНН 4825005085, КПП 482501001

26.08.2016 № И27/01-14/07/2944

На № 01-4/831 от 26.08.2016

В дополнение к письму И27/01-14/07/-2944  
от 25.08.2016

1. Необходимо назначить ответственных лиц за предоставление отчетов.  
**(специалист, обеспечивающий отправку отчетов в МИАЦ).**
2. Даты предоставления отчетов:  
29 августа, 1 сентября, 5 сентября, 7 сентября, 12 сентября, 14 сентября.  
Списки каждый раз идут **по нарастающей**, т.е. в период с 29 августа по 14 сентября кто-то из Ваших сотрудников выйдет из отпуска или с больничного.
3. Форма отчета - приложение 1. Заполнять отчет строго в указанной форме.  
**Жирным курсивом «работник»** (от главного врача до сторожа), под ним **простым курсивом** (родственники, знакомые, друзья и т.д.)

С уважением,  
заместитель начальника отдела кадров

Н.И.Долгова

**ФОРМА заполняется строго в программе Microsoft Excel.**

Наименование медицинской организации \_\_\_\_\_

Дата отчета: 29 августа, 1 сентября, 5 сентября, 7 сентября, 12 сентября, 14 сентября, 2016

Время принятия отчета в МИАЦ - с 8-00 до 12-00 e-mail: v.ovchinnikov@mias-ipetski.ru

Ответственный за формирование списков: ФИО \_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_

№ п/п	Ф.И.О. ответственного * Ф.И.О. Ф.И.О. Ф.И.О.	Место жительства по прописке	№ избиратель ного участка	Контактный телефон ответственного Контактный телефон Контактный телефон Контактный телефон	Место работы ответственного лица  (только для ответственного лица)
1	2	3	4	5	6
1	Иванова Светлана Ивановна *	г.Липецк, ул....., д.5 кв.8	22-01	8-9xx-xxx-xx-xx	департамент культуры
2	Ефимова Мария Андреевна	г.Липецк, ул....., д.12 кв.9	22-15	8-9xx-xxx-xx-xx	
3	Петров Андрей Петрович	г.Липецк, ул....., д.118 кв.10	21-08	8-9xx-xxx-xx-xx	
4	Трофимов Иван Сергеевич	г.Липецк, ул....., д.7 кв.11	23-20	8-9xx-xxx-xx-xx	
5	Шарапов Денис Петрович *	г.Липецк, ул....., д.22 кв.12	24-15	8-9xx-xxx-xx-xx	МОУ СОШ №1
6	Ефимова Мария Андреевна	г.Липецк, ул....., д.15 кв.13	22-06	8-9xx-xxx-xx-xx	
7	Петров Андрей Петрович	г.Липецк, ул....., д.86 кв.14	24-21	8-9xx-xxx-xx-xx	
8	Трофимов Иван Сергеевич	г.Липецк, ул....., д.100 кв.15	23-18	8-9xx-xxx-xx-xx	

9					
10					
11					
12					

**Рекомендации к заполнению ФОРМЫ:**

**ФОРМА** заполняется строго в программе Microsoft Excel,  
без сокращений и пробелов в начале текста!!

Шрифт: Times New Roman

Размер шрифта: №14

В столбце №1 (A) - указывается порядковый номер.

В столбце №2 (B) - первой указывается фамилия ответственного лица, строка ответственного лица выделяется полужирным начертанием, после фамилии ставится знак \*

Под фамилией ответственного лица указываются фамилии лиц (не менее трех человек) явку которых обеспечивает ответственное лицо.

В столбце №3 (C) - указывается место жительства по прописке. Пример: **г.Липецк, ул.Меркулова, д.1, кв.1**

В столбце №4 (D) - указывается номер избирательного участка где будут голосовать вышеуказанные лица, согласно прописке номер избирательного участка указывается строго как в образце! Пример: **22-01**

Форма X

№ п/п	наименование ИО, ПУиС	численность сотрудников		количество мобилизованных сторонников	количество онеопределенных	приняло участие в голосовании
		всего	в том числе госслужащие			
	ИТОГО по отрасли					

В столбце №5 (Е) - указывается контактный телефон ответственного лица, ниже контактные телефоны остальных лиц.

В столбце №6 (F) - заполняется **только** место работы **ответственного** лица, место работы остальных лиц **не указывается**.

*телефон для справок по заполнению формы: 239-672*