



PÁPA VÁROS POLGÁRMESTERE

8500 PÁPA, Fő u. 5.

Tel: 89/515-000

Fax: 89/515-083

E-mail: polgarmester@papa.hu

116.

Tisztelt Képviselőtestület!

Az egészségügyi alapellátás, az egészségfejlesztés, a betegségek megelőzése, felismerése és gyógyítása alapvető nemzeti érdek. Pápa Város Önkormányzatának Képviselőtestülete annak érdekében, hogy ösztönözze egészségügyi szakemberek egészségügyi alapellátásban történő elhelyezkedését, 130/2021. (X. 14.) határozatával Pápa Egészségügyi Alapellátásáért Ösztönző rendszert (a továbbiakban: Ösztönző rendszer) fogadott el, mely szerint a rezidens ösztöndíj támogatás havi összege bruttó 350.000 Ft, a városi praxistámogatás egyszeri bruttó 10 millió forint, a lakhatási támogatás havi összege pedig az ingatlan bérleti díja, de legfeljebb havi bruttó 200.000 Ft.

A jelenleg hatályos Ösztönzőrendszer nem terjed ki

a) fogorvosokra és

b) azokra a felnőtt háziorvosokra, akik a háziorvosi, házi gyermekorvosi és fogorvosi tevékenységről szóló 4/2000. (II.25.) EüM rendelet (a továbbiakban: EüM rendelet) alapján háziorvostan szakorvosi szakképesítés nélkül, területi ellátási kötelezettséggel látnak el háziorvosi feladatokat, tekintettel arra, hogy az EüM rendeletben meghatározott egyéb szakképesítéssel rendelkeznek.

Az egészségügyi alapellátás biztosítása az önkormányzat feladata, a tartósan betöltetlen körzetekben élők ellátása érdekében indokolt az Ösztönzőrendszer módosítása, kiegészítése. A mellékletben az új szövegrészeket piros betűvel, a hatályon kívül helyezendő szövegrészeket áthúzással jelöltük.

Kérem a Tisztelt Képviselőtestületet, hogy az előterjesztést tárgyalja meg és a határozati javaslatot fogadja el.

Összeállította: Benecz Rita szociális és közigazgatási osztályvezető

Pápa, 2025. augusztus 11.



Határozati javaslat

Gröber Attila
polgármester

Pápa Város Önkormányzatának Képviselőtestülete az előterjesztés melléklete szerint – a módosításokkal egységes szerkezetbe foglalt - *Pápa egészségügyi alapellátásáért ösztönzőrendszert* jóváhagyja.

A Képviselőtestület utasítja Pápa Város Önkormányzata Egészségügyi Alapellátási Intézetének igazgatóját, hogy az Ösztönzőrendszer és annak mellékletét képező pályázati felhívások széleskörű megismerése érdekében - az önkormányzat éves költségvetésének elfogadását követően - gondoskodjon annak a város, az orvostudományi egyetemek, a rezidensképzőhelyek és az Országos Kórházi Főigazgatóság honlapján - a betöltetlen praxis hirdetése során - történő közzétételéről.

Határidő: azonnal az elfogadást követően

folyamatos, minden év április 30. napjáig

Felelős: Ujváry Hajnalka igazgató

PÁPA EGÉSZSÉGÜGYI ALAPELLÁTÁSÁÉRT ÖSZTÖNZŐ RENDSZER

Általános rendelkezések

Az egészségügyi alapellátásról szóló 2015. évi CXXIII. törvény 5. § (1) bekezdése alapján a települési önkormányzat az egészségügyi alapellátás körében gondoskodik a háziorvosi, házi gyermekorvosi ellátásról, a fogorvosi alapellátásról, az alapellátáshoz kapcsolódó fogorvosi ügyeleti ellátásról és az iskola-egészségügyi ellátásról.

Az egészségügyi alapellátás az egészségügyi ellátás alapvető fontosságú része, az egészségfejlesztés, a betegségek megelőzése, felismerése és gyógyítása alapvető nemzeti érdek. Pápa Város Önkormányzata mindenkor költségvetése terhére - anyagi lehetőségei figyelembevételével - támogatási alapot hoz létre annak érdekében, hogy ösztönözze az egészségügyi szakemberek egészségügyi alapellátásban történő elhelyezkedését, csökkentve ezzel az alapellátásban felmerülő humán erőforrás hiányt.

Az ösztönzőrendszer elemei

I. Rezidensek ösztöndíj támogatása

II. Üres praxis betöltését ösztönző támogatások

II/A. Pápa városi praxistámogatás

II/B. Lakhatási támogatás

1. Az ösztönzőrendszer egyes elemei egymásra épülnek. Az I-II/B. pontban meghatározott támogatásra ugyanaz a személy is pályázhat.
2. A II. pontban foglalt támogatásra egészségügyi szolgáltatást személyesen nyújtó orvos (magánszemély) nyújthat be pályázatot.
3. Ki kell zárni a pályázati eljárásból azt a személyt, akivel az önkormányzat az ösztönzőrendszer bármelyik elemére megállapodást kötött, és a megállapodás azért szűnt meg, mert pályázó az abban foglalt kötelezettségét megszegte.
4. A támogatások fedezetét Pápa Város Önkormányzata a költségvetésében biztosítja.
5. Pápa Város Önkormányzata a tartósan betöltetlen körzetek figyelembevételével évente határozza meg a támogatható pályázatok számát.

I. Rezidensek ösztöndíj támogatása

1. Pápa Város Önkormányzata **rezidens ösztöndíj támogatást** nyújt annak a hazai felsőoktatási intézmény által kiadott vagy honosított, illetve külön jogszabály szerint elismert általános orvosi oklevéllel rendelkező háziorvosi vagy csecsemő- és gyermekgyógyász szakképesítési rendszerbe felvett szakorvosjelöltnek, aki vállalja, hogy a szakképesítés megszerzését követő **4 hónapon belül**, Pápa város területén lévő betöltetlen háziorvosi, házi gyermekorvosi körzetben egészségügyi szolgáltatás nyújtására legalább 5 évig terjedő időtartamra
 - a) feladat-ellátási szerződést vagy
 - b) egészségügyi szolgálati munkaszerződést köt.
2. A rezidens ösztöndíj támogatásra vonatkozó **pályázati** felhívást Pápa város honlapján közzé kell tenni, valamint gondoskodni kell arról, hogy a rezidensképző helyek honlapjain is megtörténjen a közzététel.

3. A pályázatot Pápa város honlapján való közzétételt követően, a pályázati kiírásban meghatározott határidőben - a Polgármesternek (8500 Pápa, Fő u 5.) címezve - kell postára adni, vagy személyesen benyújtani. A pályázat a kötelezően csatolandó mellékletekkel együtt érvényes.
- A pályázathoz csatolni kell:
- a) a hiánytalanul kitöltött pályázati adatlapot,
 - b) a diploma másolatát (nem magyar nyelvű dokumentum esetén a magyar nyelvre lefordított hiteles másolatát, elismeréséről szóló dokumentumot),
 - c) a szakképesítési rendszerbe történő felvételtől, részvételtől szóló igazolást és
 - d) a lakcímkártya és személyazonosító igazolvány másolatát.
4. A pályázatot a benyújtást követő 30 napon belül a Humán erőforrás és Kulturális Bizottság bírálja el. Az önkormányzati képviselők és polgármesterek általános választása évében benyújtott pályázatot a Polgármester bírálja el. A döntés ellen jogorvoslatnak helye nincs.
5. A pályázatot elnyert rezidenssel (a továbbiakban: Támogatott) a Polgármester (a továbbiakban: Támogató) a szakképesítés befejezésének időpontjáig, de legfeljebb a 22/2012. (IX.14.) EMMI rendeletben meghatározott szakképzési időtartamra megállapodást köt.
6. A rezidens ösztöndíj támogatás havi összege **bruttó** 350.000 Ft, amelyet első alkalommal a megállapodás aláírásától számított 15 napon belül, azt követően pedig a tárgyhónap 15. napjáig a Támogatott folyószámlájára kell utalni.
7. A rezidens ösztöndíj támogatás folyósításának feltétele, hogy a rezidens a képzési tervének megfelelően teljesítse szakképzését és ezt a törzsképzési blokkok teljesítését követően 15 napon belül igazolja.
8. A rezidens ösztöndíj támogatás kizárólag az aktív jogviszony időtartama alatt folyósítható. A támogatás folyósításának ideje alatt a Támogatott köteles a rezidensi jogviszonyában történt változást az azt követő 15 napon belül a **Támogató** bejelenteni.
9. Amennyiben a támogatást igénybe vevő a rezidens ösztöndíj támogatás szüneteltetését kéri, azt a **Támogató**
- baleset vagy tartós betegség miatt 30 napot meghaladó keresőképtelenség, vagy
 - szülési szabadság, gyermekgondozási támogatásra való jogosultság esetén
- legfeljebb 1 év időtartamra engedélyezheti.
10. Támogatott köteles a 22/2012. (IX.14.) EMMI rendeletben meghatározott szakképzési időtartamon belül - kivéve a 9. pont alapján megadott engedély esetén - a házi orvostan/csecsemő- gyermekgyógyászat szakképesítést megszerezni, és azt 15 napon belül igazolni.
11. Támogatott köteles a szakorvosi képesítésének megszerzését követő 4 hónapon belül Pápa Város Önkormányzatának egészségügyi alapellátásában legalább 5 évig feladat-ellátási szerződés vagy egészségügyi szolgálati munkaszerződés keretében szakképesítésének megfelelő szakorvosi tevékenységet végezni.
12. Támogatott köteles a rezidens ösztöndíj támogatást a Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény 6:48. § rendelkezése szerinti kamattal együtt visszafizetni, amennyiben
- a) a házi orvostan/csecsemő-gyermekgyógyászat szakvizsgát a jogszabályban meghatározott képzési időtartam alatt nem szerzi meg,
 - b) rezidensi képzését megszünteti vagy más képzésre jelentkezik át,
 - c) a megállapodásban foglalt tájékoztatási és igazolási kötelezettségének felszólításra sem tesz eleget és akadályozza a megállapodásban foglaltak ellenőrzését,
 - d) a pályázati eljárás vagy a megállapodás megkötése során az önkormányzatot bármilyen módon megtevesztette,

- e) szakképesítésének megszerzését követő 4 hónapon belül Pápa Város Önkormányzatával a feladat-ellátási szerződést, vagy az Egészségügyi Alapellátási Intézet **igazgatójával** az egészségügyi szolgálati munkaszerződést nem köti meg,
- f) a háziiorvosi/házi gyermekorvosi körzetben végzett tevékenységét a megállapodásban vállalt határidőn belül megszünteti vagy
- g) a rezidens ösztöndíj támogatás megszüntetését bármely okból kéri.

A rezidens ösztöndíj támogatás megszüntetéséről és a visszafizetés elrendeléséről a **Támogató** dönt.

II. Üres praxis betöltését ösztönző támogatások

II/A. Pápa városi praxistámogatás

1. Pápa Város Önkormányzata annak az ország más területein praxisjoggal rendelkező háziiorvosi, csecsemő- és gyermekgyógyász szakképesítéssel rendelkező orvosnak, vagy annak a **háziiorvostan szakorvosi szakképesítéssel nem, de a háziiorvosi, házi gyermekorvosi és fogorvosi tevékenységről szóló 4/2000. (II.25.) EüM rendelet 11. § (4) bekezdése szerinti szakképesítés valamelyikével rendelkező és a háziiorvostan szakképesítés megszerzéséhez szükséges tanulmányait megkezdő orvosnak, vagy fogorvos szakképesítéssel rendelkező orvosnak, aki**
 - a) büntetlen előéletű,
 - b) nem áll foglalkozástól eltiltás hatálya alatt,
 - c) nem rendelkezik 60 napnál régebbi lejárt köztartozással,
 - d) aki jelenleg vagy korábban nem rendelkezett Pápán praxisjoggal,
 - e) Pápán tartósan betöltetlen körzetben, a körzetre megszerzett praxisjog alapján történő egészségügyi szolgáltatás nyújtására legalább 6 év időtartamra
 - ea)** Pápa Város Önkormányzatával feladat-ellátási szerződést vagy
 - eb)** az Egészségügyi Alapellátási Intézet **igazgatójával** egészségügyi szolgálati munkaszerződést köt,

egyszeri **bruttó** 10 millió Ft **praxistámogatást** nyújt.

 2. A praxistámogatásra vonatkozó pályázati felhívást Pápa város honlapján közzé kell tenni és gondoskodni kell arról, hogy az Országos Kórházi Főigazgatóság honlapján - **betöltetlen praxis hirdetése során** - is megtörténjen a közzététel.
 3. A pályázatot Pápa város honlapján való közzétételt követően, a pályázati kiírásban meghatározott határidőben – a Polgármesternek (8500 Pápa, Fő u 5.) címezve – kell postára adni, vagy személyesen benyújtani. A pályázat a kötelezően csatolandó mellékletekkel együtt érvényes.
- A pályázathoz csatolni kell:
- a) a hiánytalanul kitöltött pályázati adatlapot
 - b) az erkölcsi bizonyítványt,
 - c) a pályázó nyilatkozatát arról, hogy
 - nem áll foglalkozástól eltiltás hatálya alatt,
 - nem rendelkezik 60 napnál régebbi lejárt köztartozással,
 - nem rendelkezik vagy korábban nem rendelkezett Pápán praxisjoggal és
 - vállalja, hogy Pápán tartósan betöltetlen körzetben, a körzetre megszerzett praxisjog alapján történő egészségügyi szolgáltatás nyújtására legalább 6 év időtartamra
 - Pápa Város Önkormányzatával feladat-ellátási szerződést, vagy
 - az Egészségügyi Alapellátási Intézet **igazgatójával** egészségügyi szolgálati munkaszerződést köt.

4. A pályázatot a benyújtást követő 30 napon belül a Humánerőforrás és Kulturális Bizottság bírálja el. Az önkormányzati képviselők és polgármesterek általános választása évében benyújtott pályázatot a Polgármester bírálja el. A döntés ellen jogorvoslatnak helye nincs.
5. A pályázaton **nyertes orvossal** (a továbbiakban: Támogatott) az elbírálástól számított 30 napon belül a Polgármester (a továbbiakban Támogató) megállapodást köt.
6. Támogatott köteles a megállapodás aláírását követő 60 napon belül - tartósan betöltetlen körzetben, a körzetre megszerzett praxisjog alapján történő egészségügyi szolgáltatás nyújtására - legalább 6 év időtartamra Pápa Város Önkormányzatával feladat-ellátási szerződést vagy az Egészségügyi Alapellátási Intézet **igazgatójával** az egészségügyi szolgálati munkaszerződést megkötöni.
7. A praxistámogatást a feladat-ellátási szerződés vagy egészségügyi szolgálati munkaszerződés aláírását követő 15 napon belül a Támogatott folyószámlájára kell utalni.
8. Amennyiben a Támogatott feladat-ellátási szerződése vagy egészségügyi szolgálati munkaszerződése bármilyen okból megszűnik, köteles a praxistámogatást a Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény 6:48. § rendelkezése szerinti kamattal együtt 30 napon belül visszafizetni. A praxistámogatás megszüntetéséről és a visszafizetés elrendeléséről a Polgármester dönt.
9. Amennyiben a Támogatott szülési szabadság, gyermekgondozási támogatásra való jogosultság, illetve baleset vagy tartós betegség miatt 30 napot meghaladó keresőképtelenség miatt a körzetet átmenetileg nem tudja ellátni, helyettesítéséről köteles gondoskodni és a megállapodásban meghatározott időtartam a helyettesítéssel ellátott időtartammal meghosszabbodik.

II/B. Lakhatási támogatás

1. Pápa Város Önkormányzata annak a háziorvosi, házi gyermekorvosi szakképesítéssel rendelkező orvosnak, vagy annak a háziorvostan szakorvosi szakképesítéssel nem, de a háziorvosi, házi gyermekorvosi és fogorvosi tevékenységről szóló 4/2000. (II.25.) EüM rendelet 11. § (4) bekezdése szerinti szakképesítés valamelyikével rendelkező és a háziorvostan szakképesítés megszerzéséhez szükséges tanulmányait megkezdő orvosnak, vagy fogorvos szakképesítéssel rendelkező orvosnak, aki
 - a) büntetlen előéletű,
 - b) nem áll foglalkozástól eltiltás hatálya alatt,
 - c) nem rendelkezik 60 napnál régebbi lejárt köztartozással,
 - d) aki nem rendelkezik vagy korábban nem rendelkezett Pápán praxisjoggal,
 - e) Pápán tartósan betöltetlen körzetben, a körzetre megszerzett praxisjog alapján történő egészségügyi szolgáltatás nyújtására legalább 6 év időtartamra
 - ea) Pápa Város Önkormányzatával feladat-ellátási szerződést vagy
 - eb) az Egészségügyi Alapellátási Intézet **igazgatójával** egészségügyi szolgálati munkaszerződést köt, és
 - f) Pápán vagy 30 km-es körzetében nem rendelkezik ingatlan tulajdonnal, vagy legalább ½-ed tulajdoni hányaddal**lakhatási támogatást biztosít.**
2. A lakhatási támogatásra vonatkozó pályázati felhívást Pápa város honlapján közzé kell tenni és gondoskodni kell arról, hogy az Országos Kórházi Főigazgatóság **honlapján - betöltetlen praxis hirdetése során -** is megtörténjen a közzététel.
3. A pályázatot Pápa város honlapján való közzétételt követően, a pályázati kiírásban meghatározott határidőben - a Polgármesternek (8500 Pápa, Fő u 5.) címezve - kell postára

adni, vagy személyesen benyújtani. A pályázat a kötelezően csatolandó mellékletekkel együtt érvényes.

A pályázathoz csatolni kell:

- a) a hiánytalanul kitöltött pályázati adatlapot,
- b) az erkölcsi bizonyítványt,
- c) a pályázó nyilatkozatát a felhívás 1. b)-f) pontjában foglaltakról,
- d) a lakcímkártya és személyazonosító igazolvány másolatát és
- e) az ingatlanra vonatkozó bérleti szerződést.

- 4. A pályázatot a benyújtást követő 30 napon belül a Humánerőforrás és Kulturális Bizottság bírálja el. Az önkormányzati képviselők és polgármesterek általános választása évében benyújtott pályázatot a Polgármester bírálja el. A pályázót a pályázat eredményéről a döntést követő 15 napon belül értesíteni kell. A döntés ellen jogorvoslatnak helye nincs.
- 5. A pályázaton nyertes orvossal (a továbbiakban: Támogatott) ~~az érvényes bérleti szerződés bemutatásától számított~~ 30 napon belül a Polgármester (a továbbiakban Támogató) megállapodást köt.
- 6. Támogatott köteles a megállapodás aláírását követő 60 napon belül tartósan betöltetlen körzetben történő egészségügyi szolgáltatás nyújtására legalább 6 év időtartamra Pápa Város Önkormányzatával a feladat-ellátási szerződést vagy az Egészségügyi Alapellátási Intézet **igazgatójával** az egészségügyi szolgálati munkaszerződést megkötöni.
- 7. A lakhatási támogatás havi összege az ingatlan bérleti díja, de legfeljebb havi **bruttó** 200.000 Ft. A bérlemény rezsiköltsége Támogatottat terheli.
- 8. A támogatás időtartama legfeljebb 3 év. Támogatott köteles a megállapodást érintő változást 15 napon bejelenteni.
- 9. A lakhatási támogatást a megállapodás megkötését követően a tárgyhónap 15. napjáig a Támogatott folyószámlájára kell utalni.
- 10. Amennyiben a Támogatott feladat-ellátási szerződése vagy egészségügyi szolgálati munkaszerződése bármilyen okból megszűnik, köteles a lakhatási támogatást a Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény 6:48. § rendelkezése szerinti kamattal együtt 30 napon belül visszafizetni. A lakhatási támogatás megszüntetéséről és a visszafizetés elrendeléséről a Polgármester dönt.
- 11. Amennyiben a Támogatott bérleti szerződése megszűnik, úgy nem köteles az addig igénybe vett lakhatási támogatás visszafizetésére kivéve, ha a bérleti szerződés megszűnését 15 napon belül nem jelenti be és a lakhatási támogatást jogosulatlanul veszi igénybe.
A jogosulatlanul felvett lakhatási támogatást köteles a Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény 6:48. § rendelkezése szerinti kamattal együtt 30 napon belül visszafizetni. A lakhatási támogatás megszüntetéséről és a visszafizetés elrendeléséről a Polgármester dönt.

PÁLYÁZAT REZIDENSEK ÖSZTÖNDÍJ TÁMOGATÁSÁRA

Pápa Város Önkormányzata pályázatot hirdet **rezidensek ösztöndíj támogatására** a hazai felsőoktatási intézmény által kiadott vagy honosított, illetve külön jogszabály szerint elismert általános orvosi oklevéllel rendelkező

- **fő háziorvosi és**

- **fő csecsemő- és gyermekgyógyász**

szakképesítési rendszerbe felvett **szakorvosjelöltnek**, aki vállalja, hogy a szakképesítés megszerzését követő **4 hónapon belül**, Pápa város területén lévő betöltetlen háziorvosi, házi gyermekorvosi körzetben egészségügyi szolgáltatás nyújtására legalább 5 évig terjedő időtartamra

- Pápa Város Önkormányzatával feladat-ellátási szerződést vagy
- az Egészségügyi Alapellátási Intézet **igazgatójával** egészségügyi szolgálati munkaszerződést köt.

Az ösztöndíj támogatás havi összege **bruttó 350 000 forint/hó**.

A pályázathoz csatolni kell:

- a) a hiánytalanul kitöltött - a felhíváshoz mellékelte - pályázati adatlapot,
- b) a diploma másolatát (nem magyar nyelvű dokumentum esetén a magyar nyelvre lefordított hiteles másolatát, elismeréséről szóló dokumentumot),
- c) a szakképesítési rendszerbe történő felvételtől, részvételtől szóló igazolást és
- d) a lakcímkártya és személyazonosító igazolvány másolatát.

A pályázat a kötelezően csatolandó mellékletekkel együtt érvényes.

A pályázat benyújtásának határideje:

A pályázatot a felhívást követően folyamatosan, de legkésőbb-ig lehet benyújtani.

A pályázat benyújtásának módja:

A pályázatot egy példányban Gróber Attila polgármesternek címezve (8500 Pápa, Fő u 5.) kell postára adni, vagy személyesen benyújtani. A borítékon fel kell tüntetni: „Rezidensek ösztöndíj támogatása”

A pályázat elbírálása:

A pályázatot a benyújtást követő 30 napon belül a Humánerőforrás és Kulturális Bizottság bírálja el. A döntés ellen jogorvoslatnak helye nincs.

A pályázattal kapcsolatban további információt Pápa Város Önkormányzatának Egészségügyi Alapellátási Intézetének **igazgatója** Ujváry Hajnalka nyújt, a 06/30/648-0846 telefonszámon, e-mailben az alapellatas@papa.hu elektronikus levélcímen.

Pályázati adatlap
„Rezidensek ösztöndíj támogatása” igényléséhez

I. Személyes adatok

Pályázó

neve: _____

születési neve: _____

Születési helye: _____ ideje: _____ év _____ hónap _____ nap

Anyja neve: _____

Állampolgársága: _____

Lakóhelye: _____

Tartózkodási helye: _____

Társadalombiztosítási azonosító jele (TAJ szám): _____

Adóazonosító jele: _____

Bankszámlaszáma: _____

Alapnyilvántartásba vételi száma: _____

Telefonszáma*: _____

E-mail címe*: _____

II. Tanulmányokra vonatkozó adatok:

Általános orvosi diploma megszerzésének helye, ideje: _____

Oklevél száma: _____

Rezidensképzést biztosító felsőoktatási intézmény neve, tanszék megnevezése, címe: _____

Rezidensi jogviszony kezdete: _____

Rezidensképzés befejezésének várható ideje: _____

III. Pályázathoz csatolni kell:

- a) a hiánytalanul kitöltött pályázati adatlapot,
- b) a diploma másolatát (nem magyar nyelvű dokumentum esetén a magyar nyelvre lefordított hiteles másolatát, elismeréséről szóló dokumentumot),
- c) a szakképesítési rendszerbe történő felvételtől, részvételtől szóló igazolást és
- d) a lakcímkártya és személyazonosító igazolvány másolatát.

IV. Nyilatkozatok

1. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek.
2. Alulírott nyilatkozom, hogy vállalom, hogy a szakképesítés megszerzését követő 4 hónapon belül, Pápa város területén lévő betöltetlen háziorvosi, házi gyermekorvosi körzetben egészségügyi szolgáltatás nyújtására legalább 5 évig terjedő időtartamra
 - az önkormányzattal feladat-ellátási szerződést, vagy
 - az Egészségügyi Alapellátási Intézettel egészségügyi szolgálati munkaszerződést kötök.
3. Hozzájárulok, hogy Pápa Város Önkormányzata a személyes adataimat az Európai Parlament és Tanács (EU) 2016/679 rendelete a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK rendelet hatályon kívül helyezéséről (általános adatvédelmi rendelet) 6. cikk (1) bekezdésének a) pontja, annak 7. cikke valamint saját adatvédelmi és adatbiztonsági szabályzata szerint kezelje a pályázat elbírálása, a megállapodás megkötése, támogatás folyósítása, szüneteltetése, megszüntetése, visszafizetése és az ösztöndíjra való jogosultsága ellenőrzése érdekében.

Kelt: _____

pályázó aláírása

PÁLYÁZAT „Üres praxis betöltését ösztönző támogatás” igényléséhez II/A. PÁPA VÁROSI PRAXISTÁMOGATÁSRA

Pápa Város Önkormányzata pályázatot hirdet **Pápa városi praxistámogatásra** annak az ország más területein praxisjoggal rendelkező háziorvosi, csecsemő- és gyermekgyógyász szakképesítéssel rendelkező orvosnak, vagy annak a **háziórvostan szakorvosi szakképesítéssel nem, de a háziorvosi, házi gyermekorvosi és fogorvosi tevékenységről szóló 4/2000. (II.25.) EüM rendelet 11. § (4) bekezdése szerinti szakképesítés valamelyikével rendelkező és a háziórvostan szakképesítés megszerzéséhez szükséges tanulmányait megkezdő orvosnak, vagy fogorvos szakképesítéssel rendelkező orvosnak, aki**

- a) büntetlen előéletű,
- b) nem áll foglalkozástól eltiltás hatálya alatt,
- c) nem rendelkezik 60 napnál régebbi lejárt köztartozással,
- d) aki jelenleg vagy korábban nem rendelkezett Pápán praxisjoggal,
- e) Pápán tartósan betöltetlen körzetben, a körzetre megszerzett praxisjog alapján történő egészségügyi szolgáltatás nyújtására legalább 6 év időtartamra
 - ea) Pápa Város Önkormányzatával feladat-ellátási szerződést vagy
 - eb) az Egészségügyi Alapellátási Intézet **igazgatójával** egészségügyi szolgálati munkaszerződést köt.

A praxistámogatás összege **egyszeri bruttó 10 millió Ft.**

A pályázathoz csatolni kell:

- a) a hiánytalanul kitöltött - a felhíváshoz mellékel - pályázati adatlapot,
- b) az erkölcsi bizonyítványt,
- c) a pályázó nyilatkozatát arról, hogy
 - nem áll foglalkozástól eltiltás hatálya alatt,
 - nem rendelkezik 60 napnál régebbi lejárt köztartozással,
 - nem rendelkezik vagy korábban nem rendelkezett Pápán praxisjoggal és vállalja, hogy Pápán tartósan betöltetlen körzetben, a körzetre megszerzett praxisjog alapján történő egészségügyi szolgáltatás nyújtására legalább 6 év időtartamra
 - Pápa Város Önkormányzatával feladat-ellátási szerződést vagy
 - az **Egészségügyi Alapellátási Intézet igazgatójával** egészségügyi szolgálati munkaszerződést köt.

A pályázat a kötelezően csatolandó mellékletekkel együtt érvényes.

A pályázat benyújtásának határideje:

A pályázatot a felhívást követően folyamatosan, de legkésőbb-ig lehet benyújtani.

A pályázat benyújtásának módja:

A pályázatot egy példányban Gröber Attila polgármesternek címezve (8500 Pápa, Fő u 5.) kell postára adni, vagy személyesen benyújtani. A borítékon fel kell tüntetni: „II/A. Pápa Városi Praxistámogatás”

A pályázat elbírálása:

A pályázatot a benyújtást követő 30 napon belül a Humánerőforrás és Kulturális Bizottság bírálja el. évben fő háziorvosi, és fő csecsemő- és gyermekgyógyász és fő **fogorvosi** szakképesítéssel rendelkező orvos támogatható. A döntés ellen jogorvoslatnak helye nincs.

A pályázattal kapcsolatban további információt Pápa Város Önkormányzatának Egészségügyi Alapellátási Intézetének **igazgatója** Ujváry Hajnalka nyújt, a 06/30/648-0846 telefonszámon, e-mailben az alapellatas@papa.hu elektronikus levélcímen.

Pályázati adatlap
„Üres praxis betöltését ösztönző támogatás” igényléséhez
II/A. Pápa városi praxistámogatás

I. Személyes adatok

Pályázó

neve: _____

születési neve: _____

Születési helye: _____ ideje: _____ év _____ hónap _____ nap

Anyja neve: _____

Állampolgársága: _____

Lakóhelye: _____

Tartózkodási helye: _____

Társadalombiztosítási azonosító jele (TAJ szám): _____

Adóazonosító jele: _____

Bankszámlaszáma: _____

Alapnyilvántartásba vételi száma: _____

Telefonszáma*: _____

E-mail címe*: _____

II. Tanulmányokra vonatkozó adatok:

Általános orvosi diploma megszerzésének helye, ideje: _____

Oklevél száma: _____

Szakorvosi szakképesítés megnevezése: _____

Szakorvosi képzés megszerzésének helye, ideje: _____

III. Pályázathoz csatolni kell:

- a) a hiánytalanul kitöltött - a felhíváshoz mellékelt - pályázati adatlapot,
- b) az erkölcsi bizonyítványt,
- c) a pályázó nyilatkozatát arról, hogy
 - nem áll foglalkozástól eltiltás hatálya alatt,
 - nem rendelkezik 60 napnál régebbi lejárt köztartozással,
 - nem rendelkezik vagy korábban nem rendelkezett Pápán praxisjoggal és
 - vállalja, hogy Pápán tartósan betöltetlen körzetben, a körzetre megszerzett praxisjog alapján történő egészségügyi szolgáltatás nyújtására legalább 6 év időtartamra
 - Pápa Város Önkormányzatával feladat-ellátási szerződést vagy
 - az Egészségügyi Alapellátási Intézet **igazgatójával** egészségügyi szolgálati munkaszerződést köt.

IV. Nyilatkozatok

1. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek.
2. Alulírott nyilatkozom,
 - nem állok foglalkozástól eltiltás hatálya alatt,
 - nem rendelkezem 60 napnál régebbi köztartozással,
 - nem rendelkezem vagy korábban nem rendelkeztem Pápán praxisjoggal,
 - vállalom, hogy Pápán tartósan betöltetlen körzetben, a körzetre megszerzett praxisjog alapján történő egészségügyi szolgáltatás nyújtására legalább 6 év időtartamra
 - Pápa Város Önkormányzatával feladat-ellátási szerződést vagy
 - az Egészségügyi Alapellátási Intézet **igazgatójával** egészségügyi szolgálati munkaszerződést kötök.
3. Hozzájárulok, hogy Pápa Város Önkormányzata, a személyes adataimat az Európai Parlament és Tanács (EU) 2016/679 rendelete a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK rendelet hatályon kívül helyezéséről (általános adatvédelmi rendelet) 6. cikk (1) bekezdésének a) pontja, annak 7. cikke valamint saját adatvédelmi és adatbiztonsági szabályzata szerint kezelje a pályázat elbírálása, a megállapodás megkötése, támogatás folyósítása, szüneteltetése, megszüntetése, visszafizetése és az ösztöndíjra való jogosultsága ellenőrzése érdekében.

Kelt: _____

pályázó aláírása

PÁLYÁZAT „Üres praxis betöltését ösztönző támogatás” igényléséhez II/B. LAKHATÁSI TÁMOGATÁSRA

Pápa Város Önkormányzata pályázatot hirdet **lakhatási támogatásra** annak a háziorvosi, házi gyermekorvosi szakképesítéssel rendelkező, vagy annak a **háziorvostan szakorvosi szakképesítéssel nem, de a háziorvosi, házi gyermekorvosi és fogorvosi tevékenységről szóló 4/2000. (II.25.) EüM rendelet 11. § (4) bekezdése szerinti szakképesítés valamelyikével rendelkező és a háziorvostan szakképesítés megszerzéséhez szükséges tanulmányait megkezdő orvosnak, vagy fogorvos szakképesítéssel rendelkező orvosnak, aki**

- a) büntetlen előéletű,
- b) nem áll foglalkozástól eltiltás hatálya alatt,
- c) nem rendelkezik 60 napnál régebbi lejárt köztartozással,
- d) aki nem rendelkezik vagy korábban nem rendelkezett Pápán praxisjoggal,
- e) Pápán tartósan betöltetlen körzetben, a körzetre megszerzett praxisjog alapján történő egészségügyi szolgáltatás nyújtására legalább 6 év időtartamra
 - ea) Pápa Város Önkormányzatával feladat-ellátási szerződést vagy
 - eb) az Egészségügyi Alapellátási Intézet **igazgatójával** egészségügyi szolgálati munkaszerződést köt, és
- f) Pápán vagy 30 km-es körzetében nem rendelkezik ingatlan tulajdonnal, vagy legalább ½-ed tulajdoni hányaddal.

A lakhatási támogatás havi összege az ingatlan bérleti díja, de legfeljebb havi bruttó 200 000 forint. A támogatás időtartama legfeljebb 3 év.

A pályázathoz csatolni kell:

- a hiánytalanul kitöltött - a felhíváshoz mellékelt - pályázati adatlapot,
- az erkölcsi bizonyítványt,
- a pályázó nyilatkozatát a felhívás b)-f) pontjában foglaltakról,
- a lakcímkártya és személyazonosító igazolvány másolatát és
- **az ingatlanra vonatkozó bérleti szerződést.**

A pályázat a kötelezően csatolandó mellékletekkel együtt érvényes.

A pályázat benyújtásának határideje:

A pályázatot a felhívást követően folyamatosan, de legkésőbb-ig lehet benyújtani.

A pályázat benyújtásának módja:

A pályázatot egy példányban Gröber Attila polgármesternek címezve (8500 Pápa, Fő u 5.) kell postára adni, vagy személyesen benyújtani. A borítékon fel kell tüntetni: „II/B. Lakhatási támogatás”

A pályázat elbírálása:

A pályázatot a benyújtást követő 30 napon belül a Humán erőforrás és Kulturális Bizottság bírálja el. A döntés ellen jogorvoslatnak helye nincs. évben fő háziorvosi és-..... fő csecsemő- és gyermekgyógyász és fő fogorvosi szakképesítéssel rendelkező orvos támogatható.

A pályázattal kapcsolatban további információt Pápa Város Önkormányzatának Egészségügyi Alapellátási Intézetének **igazgatója**, Ujváry Hajnalka nyújt, a 06/30/648-0846 telefonszámon, e-mailben az alapellatas@papa.hu elektronikus levélcímen.

Pályázati adatlap
„Üres praxis betöltését ösztönző támogatás” igényléséhez
II/B. Lakhatási Támogatás

I. Személyes adatok

Pályázó

neve: _____

születési neve: _____

Születési helye: _____ ideje: _____ év _____ hónap _____ nap

Anyja neve: _____

Állampolgársága: _____

Lakóhelye: _____

Tartózkodási helye: _____

Társadalombiztosítási azonosító jele (TAJ szám): _____

Adóazonosító jele: _____

Bankszámlaszáma: _____.

Alapnyilvántartásba vételi száma: _____

Telefonszáma*: _____.

E-mail címe*: _____.

II. Tanulmányokra vonatkozó adatok:

Általános orvosi diploma megszerzésének helye, ideje: _____

Oklevél száma: _____.

Szakorvosi szakképesítés megnevezése: _____

Szakorvosi képzés megszerzésének helye, ideje: _____

III. Pályázathoz csatolni kell:

- a hiánytalanul kitöltött - a felhíváshoz mellékelt - pályázati adatlapot,
- az erkölcsi bizonyítványt,
- a pályázó nyilatkozatát a felhívás b)-f) pontjában foglaltakról,
- a lakcímkártya és személyazonosító igazolvány másolatát és
- az ingatlanra vonatkozó bérleti szerződést.

IV. Nyilatkozatok

1. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek.
2. Alulírott nyilatkozom, hogy
 - nem állok foglalkozástól eltiltás hatálya alatt,
 - nem rendelkezem 60 napnál régebbi köztartozással,
 - nem rendelkezem vagy korábban nem rendelkeztem Pápán praxisjoggal,
 - vállalom, hogy Pápán tartósan betöltetlen körzetben, a körzetre megszerzett praxisjog alapján történő egészségügyi szolgáltatás nyújtására legalább 6 év időtartamra
 - Pápa Város Önkormányzatával feladat-ellátási szerződést vagy
 - az Egészségügyi Alapellátási Intézet **igazgatójával** egészségügyi szolgálati munkaszerződést kötök, és
 - Pápán vagy 30 km-es körzetében nem rendelkezem ingatlan tulajdonnal vagy legalább ½-ed tulajdoni hányaddal.
3. Hozzájárulok, hogy Pápa Város Önkormányzata, a személyes adataimat az Európai Parlament és Tanács (EU) 2016/679 rendelete a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK rendelet hatályon kívül helyezéséről (általános adatvédelmi rendelet) 6. cikk (1) bekezdésének a) pontja, annak 7. cikke valamint saját adatvédelmi és adatbiztonsági szabályzata szerint kezelje a pályázat elbírálása, a megállapodás megkötése, támogatás folyósítása, szüneteltetése, megszüntetése, visszafizetése és az ösztöndíjra való jogosultsága ellenőrzése érdekében.

Kelt: _____

pályázó aláírása