

**ОБЩЕРОССИЙСКИЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ СОЮЗ РАБОТНИКОВ**  
**ПАО СБЕРБАНК**

**УТВЕРЖДЕНО**  
комитетом территориальной  
организации Профсоюза  
ПАО Сбербанк  
Северо-Западный банк  
Протокол № 2 от 18 февраля 2025 г

**ПОЛОЖЕНИЕ**  
**о порядке предоставления**  
**материальной помощи членам Профсоюза**  
**территориальной организации Профсоюза**  
**Северо-Западного банка**  
**ПАО Сбербанк**

САНКТ-ПЕТЕРБУРГ  
2025

## ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Общие положения	3
2. Виды материальной помощи, условия и порядок предоставления	3
3. Порядок предоставления материальной помощи	5
4. Требования, предъявляемые к оформлению документов	5
Приложение 1. Заявление на материальную помощь в связи с длительной (более 1 месяца) нетрудоспособностью	7
Приложение 2. Заявление на материальную помощь в связи с дорогостоящим лечением, реабилитацией	8
Приложение 3. Заявление на материальную помощь в критических ситуациях	9
Приложение 4. Заявление на материальную помощь на погребение близких родственников	10
Приложение 5. Заявление на материальную помощь в связи с бракосочетанием	11
Приложение 6. Заявление на материальную помощь на оплату путевки детский оздоровительный лагерь, санаторий	12
Приложение 7. Заявление на материальную помощь на оплату путевки в санаторно- курортные учреждения, в т.ч. СКК «Мрия»	13
Приложение 8. Заявление на материальную помощь на оплату расходов по приобретению абонементов в фитнес/спорт клубы/бассейн	14
Приложение 9. Заявление на материальную помощь в связи с тяжелым материальным положением	15
Приложение 10. Заявление на материальную помощь в иных случаях	16

## **1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.**

1.1. Социальная поддержка членов Профсоюза – одно из важных направлений политики Профсоюза работников Сбербанка России.

1.2. Материальная помощь предоставляется членам Профсоюза с продолжительностью членства в Профсоюзе не менее 6 месяцев и не более 1 раза в год по одному виду/случаю.

1.3. Материальная помощь по одному случаю, в рамках одного диагностического заболевания, оказывается единоразово.

1.4. Материальная помощь предоставляется за счет средств организации Профсоюза в пределах сметы по соответствующим статьям расходов на текущий финансовый год.

1.5. Положение утверждается постановлением территориального комитета Профсоюза и распространяется на всех членов Профсоюза Северо-Западного банка ПАО Сбербанк (Аппарат ТБ, ГО СПб, ГО ЛО, ПЦП, территориально относящиеся к СЗБ, ГОСБ: Архангельское, Вологодское, Калининградское, Карельское, Коми, Мурманское, Новгородское, Псковское).

## **2. ВИДЫ МАТЕРИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ, УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ**

**2.1. Материальная помощь в связи с длительной (более 1 месяца) нетрудоспособностью (отпуск по беременности и родам не является длительным больничным).**

*Условия предоставления:* личное заявление члена Профсоюза на имя председателя профсоюзного комитета первичной организации Профсоюза (Приложение 1) с указанием номера электронного больничного с датами нахождения, копия листка нетрудоспособности (при наличии).

Заявление на материальную помощь предоставлять не позднее 6 месяцев после появления оснований для выплаты.

*Размер единовременной выплаты:* 5000 рублей.

**2.2. Материальная помощь работникам при нетрудоспособности, связанной с дорогостоящим (затраты свыше 50 000 рублей) лечением, реабилитацией.**

*Условия предоставления:* личное заявление члена Профсоюза на имя председателя профсоюзного комитета первичной организации Профсоюза (Приложение 2), отказ страховой компании в возмещении затрат на лечение, реабилитацию, копия листка нетрудоспособности, копия документов, подтверждающих произведенные расходы.

Заявление на материальную помощь предоставлять не позднее 6 месяцев после появления оснований для выплаты.

*Размер единовременной выплаты:* до 50 000 рублей.

**2.3. Материальная помощь в критических ситуациях (стихийное бедствие, пожар жилых помещений, грабёж, разбой и т.п.).**

*Условия предоставления:* личное заявление члена Профсоюза на имя председателя профсоюзного комитета первичной организации Профсоюза (Приложение 3), документы, подтверждающие факт ущерба, акт оценки ущерба.

Заявление на материальную помощь предоставлять не позднее 6 месяцев после появления оснований для выплаты.

*Размер единовременной выплаты:* до 50 000 рублей.

#### **2.4. Материальная помощь на погребение близких родственников (муж, жена, родители, дети).**

*Условия предоставления:* личное заявление члена Профсоюза на имя председателя профсоюзного комитета первичной организации Профсоюза (Приложение 4), копия свидетельства о смерти родственника, копии документов, подтверждающие родственные отношения.

Заявление на материальную помощь предоставлять не позднее 6 месяцев после появления оснований для выплаты.

*Размер единовременной выплаты:* 7000 рублей.

#### **2.5. Материальная помощь в связи с бракосочетанием.**

*Условия предоставления:* личное заявление члена Профсоюза на имя председателя профсоюзного комитета первичной организации Профсоюза (Приложение 5), копия свидетельства о браке. Документы предоставляются после смены фамилии (если берется фамилия мужа/жены) и замены банковской карты.

Заявление на материальную помощь предоставлять не позднее 6 месяцев после появления оснований для выплаты.

*Размер единовременной выплаты:* 3000 рублей.

#### **2.6. Материальная помощь на оплату путевки в детский оздоровительный лагерь, санаторий (не более одного раза в год на одного ребенка).**

*Условия предоставления:* личное заявление члена Профсоюза на имя председателя профсоюзного комитета первичной организации Профсоюза (Приложение 6), копия свидетельства о рождении, копия платежного документа, копия отрывного корешка санаторной карты.

Заявление на материальную помощь предоставлять не позднее 6 месяцев после появления оснований для выплаты.

*Размер единовременной выплаты:* 2000 рублей.

#### **2.7. Материальная помощь по компенсации расходов на приобретение путевок в санаторно-курортные учреждения, в т.ч. СКК «Мрия».**

*Условия предоставления:* личное заявление члена Профсоюза на имя председателя профсоюзного комитета первичной организации Профсоюза (Приложение 7), копия отрывного талона к санаторно-курортной путевке, копия платежного документа, копии ж/д и авиа билетов (при наличии), продолжительность отдыха/лечения не менее 7-ми дней без учета времени на дорогу.

Заявление на материальную помощь предоставлять не позднее 6 месяцев после появления оснований для выплаты.

*Размер единовременной выплаты:* 5000 рублей.

#### **2.8 Материальная помощь по компенсации расходов на приобретение абонементов в фитнес/спорт клубы/бассейн.**

*Условия предоставления:* личное заявление члена Профсоюза на имя председателя профсоюзного комитета первичной организации Профсоюза (Приложение 8), копия платежных документов, договор или документ, подтверждающий факт посещения сотрудником спортклуба (справка/фитнес-браслет).

Заявление на материальную помощь предоставлять в течение 1 года с даты приобретения.

*Размер единовременной выплаты:* 10% от стоимости абонемента/ов, но не более 3000 рублей.

## **2.9 Материальная помощь в связи с тяжелым материальным положением.**

*Условия предоставления:* личное заявление члена Профсоюза на имя председателя профсоюзного комитета первичной организации Профсоюза (Приложение 9), документы, подтверждающие факт наличия тяжелого материального положения (документы на лечение, приобретение дорогостоящего лекарства, мед. оборудования, оплата проезда к месту обследования/лечения и т.п.)

Заявление на материальную помощь предоставлять не позднее 6 месяцев после появления оснований для выплаты.

*Размер единовременной выплаты:* до 30 000 рублей.

## **2.10 Другие виды материальной помощи.**

*Условия предоставления:* По решению комитета профсоюза первичной организации члену Профсоюза может быть предоставлена материальная помощь в иных случаях или в размерах, не предусмотренных данным Положением.

Заявление на материальную помощь предоставлять не позднее 6 месяцев после появления оснований для выплаты (Приложение 10).

*Размер единовременной выплаты:* до 30 000 рублей.

## **3. ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МАТЕРИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ**

3.1. Заявления о предоставлении материальной помощи рассматриваются комитетом первичной профсоюзной организации в срок не более 1-го месяца, с момента получения.

3.2. При решении вопроса об оказании материальной помощи (ее размере) члену Профсоюза комитетом учитывается:

- стаж работы в системе Сбербанка России;
- продолжительность членства в Профсоюзе (не менее 6 месяцев);
- причины, периодичность обращения члена Профсоюза.

3.3. Решение о предоставлении материальной помощи (отказ в предоставлении) принимается квалифицированным большинством голосов (2/3 членов комитета) и оформляется протоколом комитета первичной организации Профсоюза (территориального комитета Профсоюза), который является основанием для перечисления (выдачи) средств заявителю (отказа в предоставлении).

3.4. Перечисление суммы материальной помощи производится на счет, указанный в личном заявлении члена Профсоюза о предоставлении материальной помощи.

3.5. Мотивированное решение об отказе в предоставлении материальной помощи доводится до сведения заявителя (по его просьбе в письменной форме).

3.6. Предоставление материальной помощи производится по решению комитета первичной организации Профсоюза. Оформляется протоколом (постановлением). Протокол является основанием для перечисления (выдачи) средств заявителю.

## **4. ТРЕБОВАНИЯ, ПРЕДЪЯВЛЯЕМЫЕ К ОФОРМЛЕНИЮ ДОКУМЕНТОВ.**

4.1. Члены Профсоюза подают заявление о предоставлении материальной помощи в письменной форме на имя председателя комитета первичной организации Профсоюза. К заявлению (оригинал/скан-копия) прилагаются документы, подтверждающие наличие оснований для предоставления материальной помощи в соответствии с п.2 настоящего Положения. В

отдельных случаях при отсутствии необходимых документов материальная помощь может быть предоставлена на основании заявления.

4.2. Учет предоставления материальной помощи осуществляется казначеем территориальной организации Профсоюза. Личные заявления о предоставлении материальной помощи и документы, послужившие основанием для оказания материальной помощи, хранятся в течение срока, установленного номенклатурой Профсоюза.

4.3. Контроль за правильным и своевременным рассмотрением вопросов о предоставлении материальной помощи осуществляется председателем (заместителем председателя) комитета территориальной организации Профсоюза.

## Приложение 1

Председателю комитета Профсоюза  
первичной организации \_\_\_\_\_  
указать первичную организацию (АБ, ГО СПб, ГОСБ, отделение)

от \_\_\_\_\_  
должность

\_\_\_\_\_   
подразделение

\_\_\_\_\_   
Фамилия

\_\_\_\_\_   
Имя

\_\_\_\_\_   
Отчество

\_\_\_\_\_   
табельный номер

\_\_\_\_\_   
контактный телефон

### Заявление

Прошу оказать материальную помощь в связи с длительной (более 1 месяца) нетрудоспособностью. Номер электронного больничного \_\_\_\_\_, даты нахождения на больничном \_\_\_\_\_.

Копию листка нетрудоспособности прилагаю (при наличии).

Прошу перечислить деньги на мой банковский счет № \_\_\_\_\_  
С обработкой моих персональных данных согласен(а).

\_\_\_\_\_   
Дата

\_\_\_\_\_   
Подпись

Стаж работы в системе Сбербанка \_\_\_\_\_ лет

Член Профсоюза Сбербанка с \_\_\_\_\_ года<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Материальная помощь предоставляется членам Профсоюза с продолжительностью членства в Профсоюзе не менее 6 месяцев.

Профгруппорг \_\_\_\_\_

## Приложение 2

Председателю комитета Профсоюза  
первичной организации \_\_\_\_\_

указать первичную организацию (АБ, ГО СПб, ГОСБ, отделение)

от \_\_\_\_\_  
должность \_\_\_\_\_

подразделение \_\_\_\_\_

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

табельный номер \_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу оказать материальную помощь при нетрудоспособности, связанной с дорогостоящим (свыше 50 000 рублей) лечением, реабилитацией.

Копию листка нетрудоспособности, отказ страховой компании в возмещении затрат на лечение/реабилитацию, копию документов, подтверждающих произведенные расходы прилагаю.

Прошу перечислить деньги на мой банковский счет № \_\_\_\_\_  
С обработкой моих персональных данных согласен(а).

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись

Стаж работы в системе Сбербанка \_\_\_\_\_ лет

Член Профсоюза Сбербанка с \_\_\_\_\_ года<sup>2</sup>

Профгруппорг \_\_\_\_\_

<sup>2</sup> Материальная помощь предоставляется членам Профсоюза с продолжительностью членства в Профсоюзе не менее 6 месяцев.



Приложение 3  
Председателю комитета Профсоюза  
первичной организации \_\_\_\_\_  
указать первичную организацию (АБ, ГО СПб, ГОСБ, отделение)

от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ должность  
\_\_\_\_\_ подразделение  
\_\_\_\_\_ Фамилия  
\_\_\_\_\_ Имя  
\_\_\_\_\_ Отчество  
табельный номер \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ контактный телефон

Заявление

Прошу оказать материальную помощь в связи с ущербом, нанесенным моему имуществу, вызванным пожаром (грабежом, разбоем и т.д.). Копию документов, подтверждающих факт ущерба, прилагаю.

Прошу перечислить деньги на мой банковский счет № \_\_\_\_\_  
С обработкой персональных данных согласен(а).

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись

Стаж работы в системе Сбербанка \_\_\_\_\_ лет

Член Профсоюза Сбербанка с \_\_\_\_\_ года<sup>3</sup>

Профгруппорг \_\_\_\_\_

<sup>3</sup> Материальная помощь предоставляется членам Профсоюза с продолжительностью членства в Профсоюзе не менее 6 месяцев.

## Приложение 4

Председателю комитета Профсоюза  
первичной организации \_\_\_\_\_

указать первичную организацию (АБ, ГО СПб, ГОСБ, отделение)

от \_\_\_\_\_  
должность \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
подразделение \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
Фамилия \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
Имя \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
Отчество \_\_\_\_\_

табельный номер \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
контактный телефон \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу оказать материальную помощь на погребение близких родственников (муж, жена, родители, дети). Копию свидетельства о смерти родственника, копию документов, подтверждающие родственные отношения, прилагаю.

Прошу перечислить деньги на мой банковский счет № \_\_\_\_\_

С обработкой персональных данных согласен(а).

\_\_\_\_\_   
Дата \_\_\_\_\_   
Подпись \_\_\_\_\_

Стаж работы в системе Сбербанка \_\_\_\_\_ лет

Член Профсоюза Сбербанка с \_\_\_\_\_ года<sup>4</sup>

Профгруппорг \_\_\_\_\_

<sup>4</sup> Материальная помощь предоставляется членам Профсоюза с продолжительностью членства в Профсоюзе не менее 6 месяцев.

## Приложение 5

Председателю комитета Профсоюза  
первичной организации \_\_\_\_\_

указать первичную организацию (АБ, ГО СПБ, ГОСБ, отделение)

от \_\_\_\_\_

должность

подразделение

Фамилия

Имя

Отчество

табельный номер \_\_\_\_\_

контактный телефон

### Заявление

Прошу оказать материальную помощь в связи с бракосочетанием. Копию свидетельства о браке прилагаю.

Прошу перечислить деньги на мой банковский счет № \_\_\_\_\_  
С обработкой персональных данных согласен(а).

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись

Стаж работы в системе Сбербанка \_\_\_\_\_ лет<sup>5</sup>

Член Профсоюза Сбербанка с \_\_\_\_\_ года

Профгруппорг \_\_\_\_\_

<sup>5</sup> Материальная помощь предоставляется членам Профсоюза с продолжительностью членства в Профсоюзе не менее 6 месяцев.

## Приложение 6

Председателю комитета Профсоюза  
первичной организации \_\_\_\_\_

указать первичную организацию (АБ, ГО СПб, ГОСБ, отделение)

от \_\_\_\_\_  
должность \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
подразделение \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
Фамилия \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
Имя \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
Отчество \_\_\_\_\_

табельный номер \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
контактный телефон \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу оказать материальную помощь на оплату путевки в детский оздоровительный лагерь. Копии свидетельства о рождении и платежного документа прилагаю.

Прошу перечислить деньги на мой банковский счет № \_\_\_\_\_  
С обработкой персональных данных согласен(а).

\_\_\_\_\_   
Дата \_\_\_\_\_   
Подпись \_\_\_\_\_

Стаж работы в системе Сбербанка \_\_\_\_\_ лет<sup>6</sup>

Член Профсоюза Сбербанка с \_\_\_\_\_ года

Профгруппорг \_\_\_\_\_

<sup>6</sup> Материальная помощь предоставляется членам Профсоюза с продолжительностью членства в Профсоюзе не менее 6 месяцев.

## Приложение 7

Председателю комитета Профсоюза  
первичной организации \_\_\_\_\_

указать первичную организацию (АБ, ГО СПБ, ГОСБ, отделение)

от \_\_\_\_\_  
должность \_\_\_\_\_

подразделение \_\_\_\_\_

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

табельный номер \_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу оказать материальную помощь по компенсации расходов на приобретение путевок/ оплату проезда в санаторий. Копию отрывного талона к санаторно-курортной путевке (авиа, ж/д билеты - при наличии) прилагаю.

Прошу перечислить деньги на мой банковский счет № \_\_\_\_\_  
С обработкой персональных данных согласен(а).

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись

Стаж работы в системе Сбербанка \_\_\_\_\_ лет

Член Профсоюза Сбербанка с \_\_\_\_\_ года<sup>7</sup>

Профгруппорг \_\_\_\_\_

<sup>7</sup> Материальная помощь предоставляется членам Профсоюза с продолжительностью членства в Профсоюзе не менее 6 месяцев

Председателю комитета Профсоюза  
первичной организации \_\_\_\_\_

указать первичную организацию (АБ, ГО СПб, ГОСБ, отделение)

от \_\_\_\_\_  
должность \_\_\_\_\_

подразделение \_\_\_\_\_

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

табельный номер \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
 контактный телефон

### Заявление

Прошу оказать материальную помощь на компенсацию расходов, связанных с приобретением годового абонеента в фитнес/спорт клуб/бассейн.

Прилагаю копии договора и кассового чека.

Прошу перечислить деньги на мой банковский счет № \_\_\_\_\_  
С обработкой персональных данных согласен(а).

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись

Стаж работы в системе Сбербанка \_\_\_\_\_ лет

Член Профсоюза Сбербанка с \_\_\_\_\_ года<sup>8</sup>

Профгруппорг \_\_\_\_\_

<sup>8</sup> Материальная помощь предоставляется членам Профсоюза с продолжительностью членства в Профсоюзе не менее 6 месяцев

## Приложение 9

Председателю комитета Профсоюза  
первичной организации \_\_\_\_\_

указать первичную организацию (АБ, ГО СПб, ГОСБ, отделение)

от \_\_\_\_\_

должность \_\_\_\_\_

подразделение \_\_\_\_\_

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

табельный номер \_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу оказать материальную помощь на компенсацию расходов, связанных с тяжелым материальным положением.

Прилагаю копии документов, подтверждающих факт наличия понесенных расходов (приложить копии документов-оснований).

Прошу перечислить деньги на мой банковский счет № \_\_\_\_\_  
С обработкой персональных данных согласен(а).

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись

Стаж работы в системе Сбербанка \_\_\_\_\_ лет

Член Профсоюза Сбербанка с \_\_\_\_\_ года<sup>9</sup>

Профгруппорг \_\_\_\_\_

<sup>9</sup> Материальная помощь предоставляется членам Профсоюза с продолжительностью членства в Профсоюзе не менее 6 месяцев

Председателю комитета Профсоюза  
первичной организации \_\_\_\_\_  
указать первичную организацию (АБ, ГО СПб, ГОСБ, отделение)

от \_\_\_\_\_  
должность

\_\_\_\_\_   
подразделение

\_\_\_\_\_   
Фамилия

\_\_\_\_\_   
Имя

\_\_\_\_\_   
Отчество

\_\_\_\_\_   
табельный номер

\_\_\_\_\_   
контактный телефон

### Заявление

Прошу оказать материальную помощь при (указать причину оказания

\_\_\_\_\_  
Копии документов-оснований прилагаются.

Прошу перечислить деньги на мой банковский счет № \_\_\_\_\_  
С обработкой моих персональных данных согласен(а).

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись

Стаж работы в системе Сбербанка \_\_\_\_\_ лет

Член Профсоюза Сбербанка с \_\_\_\_\_ года<sup>10</sup>

Профгруппорг \_\_\_\_\_

<sup>10</sup> Материальная помощь предоставляется членам Профсоюза с продолжительностью членства в Профсоюзе не менее 6 месяцев.