**Tiszavasvári Város Önkormányzata**

**Képviselő-testülete**

**133/2023. (V.25.) Kt. számú**

**határozata**

**A Tiszavasvári III. számú felnőtt háziorvosi körzettel kapcsolatos döntés meghozataláról**

Tiszavasvári Város Önkormányzata Képviselő-testületeMagyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX tv. 13.§ (1) bekezdés 4. pontjában kapott felhatalmazás alapján az alábbi döntést hozza:

**1.Támogatja dr.** **Kiss István Zsolt** (szül: ………….., an.: …………….., nyilvántartási száma: 52537) felnőtt háziorvos azon **kérelmét,** hogy pályázatot nyújtson be a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő által a legalább 12 hónapja betöltetlen háziorvosi és fogorvosi körzeteket betöltő orvosok letelepedésének támogatására kiírt pályázatra a Tiszavasvári III. számú 150090230 finanszírozási kódú, felnőtt háziorvosi szolgálatra vonatkozóan.

**2.Kinyilatkozza,** hogy az 1. pontban meghatározott pályázaton történő pozitív elbírálás, azaz a Tiszavasvári III. számú felnőtt háziorvosi körzet praxisjogának megszerzése esetén dr. Kiss István Zsolt pályázó háziorvossal vagy
azzal az egészségügyi szolgáltatóval, amelynél a pályázó a háziorvosi ellátást személyesen nyújtja, legalább 6 éves időtartamú feladat-ellátási szerződést
köt.

**3.Elfogadja a** határozat 1. melléklete szerinti szándéknyilatkozatot és felhatalmazza annak aláírására a polgármestert.

**Határidő:** azonnal  **Felelős:** Szőke Zoltán polgármester

 **Szőke Zoltán Dr. Kórik Zsuzsanna**

 **polgármester jegyző**

**133/2023.(V.25.) Kt. számú határozat 1. melléklete**

**TISZAVASVÁRI VÁROS POLGÁRMESTERÉTŐL**

4440 Tiszavasvári, Városháza tér 4.

Tel: 42/520-500. Fax: 42/275-000. E-mail: tvonkph@tiszavasvari.hu

**SZÁNDÉKNYILATKOZAT**

**Tiszavasvári Város Önkormányzata** (4440 Tiszavasvári, Városháza tér 4. szám) **képviseletében Szőke Zoltán polgármester** Tiszavasvári Város Önkormányzata Képviselő-testülete …/2023. (V.25.) Kt. számú határozatában kapott felhatalmazás alapján az alábbi szándéknyilatkozatot teszem:

Tiszavasvári III. számú felnőtt háziorvosi körzet (finanszírozási kódja: 150090230) **praxisjogának dr.** **Kiss István Zsolt** (szül: ………….., an.: …………….., nyilvántartási száma: 52537) felnőtt háziorvosáltal történő **megszerzését követően** Tiszavasvári Város Önkormányzata **legalább 6 éves időtartamú feladat-ellátási szerződést kíván kötni** **dr.** **Kiss István Zsolt háziorvossal** vagyazzal az egészségügyi szolgáltatóval, amelynél dr. Kiss István Zsolt a háziorvosi ellátást személyesen nyújtja.

Jelen szándéknyilatkozatot **dr.** **Kiss István Zsolt háziorvos részére** a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő által a legalább 12 hónapja betöltetlen háziorvosi és fogorvosi körzeteket betöltő orvosok letelepedésének támogatására kiírt pályázaton való felhasználása céljából adtam ki.

Tiszavasvári, 2023. május 25.

 **Szőke Zoltán**

 **polgármester**