|  |  |
| --- | --- |
| **Tên thủ tục hành chính** | **Cấp Giấy phép hoạt động đối với điểm sơ cấp cứu chữ thập đỏ** |
| **1** | **Thành phần hồ sơ** | **Bản chính** | **Bản sao** |
|  | 1. Đơn đề nghị cấp giấy phép hoạt động theo mẫu quy định tại Phụ lục số 2a kèm theo Thông tư số 17/2014/TT-BYT ngày 02/6/2014 của Bộ Y tế; | x |  |
| 2. Bản sao có chứng thực quyết định thành lập điểm sơ cấp cứu chữ thập đỏ; |  | x |
| 3. Hợp đồng cho thuê địa điểm hoặc giấy cam kết đồng ý cho mượn của chủ địa điểm hoặc người quản lý nơi đặt điểm sơ cấp cứu chữ thập đỏ; | x |  |
| 4. Bản sao có chứng thực giấy chứng nhận chuyên môn của nhân sự làm việc tại điểm sơ cấp cứu chữ thập đỏ; |  | x |
| 5. Quy chế hoạt động của điểm sơ cấp cứu; | x |  |
| 6. Báo cáo nguồn tài chính để đảm bảo kinh phí hoạt động của điểm sơ cấp cứu chữ thập đỏ. | x |  |
| **2** | **Số lượng hồ sơ** |
|  | 01 bộ |
| **3** | **Thời gian xử lý** |
|  | 27 ngày làm việc, kể từ ngày nhận được hồ sơ đầy đủ và hợp lệ. |
| **4** | **Nơi tiếp nhận và trả kết quả** |
|  | Bộ phận tiếp nhận và trả kết quả giải quyết TTHC Phòng Y tế quận, huyện, thị xã, thuộc thành phố Hà Nội (nơi trạm sơ cứu chữ thập đỏ đóng trên địa bàn) |
| **5** | **Lệ phí** |
|  | Không |

**PHỤ LỤC SỐ 2a**

ĐƠN ĐỀ NGHỊ CẤP GIẤY PHÉP HOẠT ĐỘNG

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc
----------------**

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ**

CẤP GIẤY PHÉP HOẠT ĐỘNG CHO TRẠM, ĐIỂM SƠ CẤP CỨU CHỮ THẬP ĐỎ

**Kính gửi:** ………………………………………………………

Họ và tên: ..................................................................................................................

Ngày, tháng, năm sinh: .............................................................................................

Chỗ ở hiện nay: 1.......................................................................................................

Giấy chứng minh nhân dân/Hộ chiếu số: ……… Ngày cấp:...........Nơi cấp: ............

Điện thoại: ……………………………………… Email (nếu có): ..................................

Chức vụ:2 ...................................................................................................................

Hình thức tổ chức:3 ....................................................................................................

Tôi xin gửi kèm theo đơn này bộ hồ sơ gồm các giấy tờ sau:

1. Bản sao chứng thực quyết định thành lập trạm, điểm sơ cấp cứu của Hội Chữ thập đỏ;

2. Tài liệu chứng minh trạm, điểm sơ cấp cứu đáp ứng điều kiện về cơ sở vật chất, trang thiết bị y tế, nhân sự phù hợp với phạm vi hoạt động sơ cấp cứu;

3. Giấy tờ liên quan đến địa điểm đặt trạm, điểm sơ cấp cứu hoặc giấy cam kết cho sử dụng địa điểm đặt trạm, điểm sơ cấp cứu của chủ sở hữu;

4. Bản sao chứng thực văn bằng chuyên môn (nếu có) và giấy chứng nhận đã qua huấn luyện kỹ năng sơ cấp cứu của người tham gia sơ cấp cứu;

5. Hồ sơ nhân sự của người làm việc tại trạm, điểm sơ cấp cứu;

6. Quy chế hoạt động của trạm, điểm sơ cấp cứu.

Kính đề nghị Quý cơ quan xem xét và cấp giấy phép hoạt động cho trạm, điểm sơ cấp cứu chữ thập đỏ.

|  |  |
| --- | --- |
| **XÁC NHẬNCỦA HỘI CHỮ THẬP ĐỎ…..5**(Ký, đóng dấu) | *4………, ngày …. tháng …. năm 20….***NGƯỜI LÀM ĐƠN**(ký và ghi rõ họ, tên) |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ghi chú**

1 Ghi rõ địa chỉ theo nơi đăng ký thường trú hoặc tạm trú.

2 Ghi theo quyết định thành lập trạm, điểm chữ thập đỏ.

3 là trạm hoặc điểm sơ cấp cứu.

4 Địa danh tỉnh hoặc thành phố.

5 Hội chữ thập đỏ quyết định thành lập trạm, điểm sơ cấp cứu chữ thập đỏ.