

Об утверждении Порядка возмещения участникам Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, и членам их семей, переселившимся в Свердловскую область, стоимости затрат на прохождение медицинского освидетельствования

В соответствии с Государственной программой по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 22 июня 2006 года № 637 «О мерах по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом», в целях реализации государственной программы Свердловской области «Содействие занятости населения Свердловской области до 2024 года», утвержденной постановлением Правительства Свердловской области от 21.10.2013 № 1272-ПП «Об утверждении государственной программы Свердловской области «Содействие занятости населения Свердловской области до 2024 года», Правительство Свердловской области

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить Порядок возмещения участникам Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, и членам их семей, переселившимся в Свердловскую область, стоимости затрат на прохождение медицинского освидетельствования (прилагается).

2. Министерству здравоохранения Свердловской области:

1) в течение 20 рабочих дней со дня вступления в силу настоящего постановления направить в Департамент по труду и занятости населения Свердловской области реестр участников Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, получивших возмещения стоимости затрат на прохождение первичного медицинского освидетельствования на наличие ВИЧ-инфекции, туберкулеза, сифилиса, шанкроида, хламидийной лимфогранулемы, лепры, наркологического освидетельствования участникам, в 2015–2017 годах;

2) в случае разработки проектов изменений в постановление Правительства Свердловской области от 15.09.2008 № 980-ПП «Об организации медицинского

освидетельствования иностранных граждан и лиц без гражданства в Свердловской области» или приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 30.12.2015 № 2423-п «Об организации медицинского освидетельствования иностранных граждан и лиц без гражданства в медицинских организациях Свердловской области» направлять в Департамент по труду и занятости населения Свердловской области информацию о планируемых изменениях.

3. Постановление Правительства Свердловской области от 27.12.2013 № 1650-ПП «Об утверждении Порядка возмещения стоимости затрат на прохождение первичного медицинского освидетельствования на наличие ВИЧ-инфекции, туберкулеза, сифилиса, шанкroidа, хламидийной лимфогранулемы, лепры, наркологического освидетельствования участникам Программы по оказанию содействия добровольному переселению в Свердловскую область соотечественников, проживающих за рубежом, на 2013–2020 годы и членам их семей» признать утратившим силу.

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на Заместителя Губернатора Свердловской области А.Г. Высокинского.

5. Настоящее постановление опубликовать в «Областной газете».

Губернатор
Свердловской области

Е.В. Куйвашев

УТВЕРЖДЕН
постановлением Правительства
Свердловской области
от _____ № _____
«Об утверждении Порядка
возмещения участникам
Государственной программы
по оказанию содействия
добровольному переселению
в Российскую Федерацию
соотечественников, проживающих
за рубежом, и членам их семей,
переселившимся в Свердловскую
область, стоимости затрат
на прохождение медицинского
освидетельствования»

ПОРЯДОК
возмещения участникам Государственной программы по оказанию
содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию
соотечественников, проживающих за рубежом, и членам их семей,
переселившимся в Свердловскую область, стоимости затрат на прохождение
медицинского освидетельствования

1. Настоящий порядок разработан в соответствии с Государственной программой по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 22 июня 2006 года № 637 «О мерах по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом» (далее – Государственная программа), и государственной программой Свердловской области «Содействие занятости населения Свердловской области до 2024 года», утвержденной постановлением Правительства Свердловской области от 21.10.2013 № 1272-ПП «Об утверждении государственной программы Свердловской области «Содействие занятости населения Свердловской области до 2024 года».

2. Настоящий порядок устанавливает правила, условия и размер возмещения участникам Государственной программы и членам их семей, переселившимся в Свердловскую область, стоимости затрат на прохождение медицинского освидетельствования, проводимого с целью подтверждения отсутствия у них заболевания наркоманией и инфекционных заболеваний, которые представляют опасность для окружающих, предусмотренных перечнем, утверждаемым уполномоченным Правительством Российской Федерации

федеральным органом исполнительной власти, а также отсутствия у них заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции).

3. Стоимость затрат на прохождение медицинского освидетельствования возмещается участникам Государственной программы и членам их семей, прибывшим в Свердловскую область из-за рубежа, и не имеющим на момент получения статуса участника Государственной программы и члена его семьи разрешения на временное проживание или вида на жительство в Российской Федерации.

4. В соответствии с Государственной программой членом семьи участника Государственной программы является лицо, переселяющееся совместно с участником Государственной программы на постоянное место жительства в Российскую Федерацию. К членам семьи участника Государственной программы относятся:

- 1) супруга (супруг);
- 2) дети, в том числе усыновленные или находящиеся под опекой (попечительством);
- 3) дети супруги (супруга) участника Государственной программы;
- 4) родители участника Государственной программы и его супруги (супруга);
- 5) родные сестры и братья участника Государственной программы и его супруги (супруга);
- 5) дети родных сестер и братьев участника Государственной программы и его супруги (супруга), в том числе усыновленные или находящиеся под опекой (попечительством), бабушки, дедушки, внуки. Совершеннолетний член семьи участника Государственной программы, за исключением его супруги (супруга), имеет право самостоятельно участвовать в Государственной программе.

5. Перечень медицинских организаций, уполномоченных на выдачу на территории Свердловской области документов, подтверждающих отсутствие у иностранного гражданина заболевания наркоманией и выданных по результатам медицинского осмотра, включающего в себя химико-токсикологические исследования наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов, и инфекционных заболеваний, которые представляют опасность для окружающих, предусмотренных перечнем инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание иностранных граждан и лиц без гражданства, или вида на жительство, или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.06.2015

№ 384н, а также сертификата об отсутствии у данного иностранного гражданина заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), при получении и переоформлении патента на временное осуществление трудовой деятельности на территории Свердловской области, утвержден постановлением Правительства Свердловской области от 15.09.2008 № 980-ПП «Об организации

медицинского освидетельствования иностранных граждан и лиц без гражданства в Свердловской области».

6. Возмещение затрат на прохождение медицинского освидетельствования предоставляется за счет средств областного бюджета в пределах предусмотренных на реализацию мероприятия лимитов бюджетных обязательств, а также за счет средств субсидии из федерального бюджета бюджету Свердловской области на реализацию мероприятий, предусмотренных региональной программой переселения, включенной в Государственную программу.

Главным распорядителем средств областного бюджета, направляемых на возмещение затрат на прохождение медицинского освидетельствования, является Департамент по труду и занятости населения Свердловской области (далее – Департамент).

Получателями средств областного бюджета, направляемых на возмещение затрат на прохождение медицинского освидетельствования, являются подведомственные Департаменту государственные казенные учреждения службы занятости населения Свердловской области (далее – центры занятости).

7. Участники Государственной программы и члены их семей, переселившиеся в Свердловскую область из-за рубежа, имеют право на получение возмещения стоимости затрат на прохождение медицинского освидетельствования однократно на каждого в размере фактических затрат, но не более 1900 рублей.

8. Для получения возмещения стоимости затрат на прохождение медицинского освидетельствования участник Государственной программы, прибывший в Свердловскую область, после прохождения медицинского освидетельствования лично представляет в центр занятости, расположенный на территории вселения, следующие документы:

- 1) заявление по форме согласно приложению № 1 к настоящему порядку;
- 2) свидетельство участника Государственной программы и его копию;
- 3) документы, удостоверяющие личность участника Государственной программы и членов его семьи, указанных в свидетельстве участника Государственной программы, и их копии;

- 4) медицинское заключение о наличии (об отсутствии) инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание иностранных граждан и лиц без гражданства, или вида на жительство, или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации, по форме, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.06.2015 № 384н «Об утверждении перечня инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание иностранных граждан и лиц без гражданства, или вида на жительство, или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации, а также порядка подтверждения их наличия или отсутствия, а также формы

медицинского заключения о наличии (об отсутствии) указанных заболеваний», участника Государственной программы и членов его семьи и их копии;

5) медицинское заключение о прохождении освидетельствования на наличие заболевания наркоманией по форме, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 30.12.2015 № 2423-п «Об организации медицинского освидетельствования иностранных граждан и лиц без гражданства в медицинских организациях Свердловской области», участника Государственной программы и членов его семьи и его копию;

б) сертификаты об обследовании на антитела к вирусу иммунодефицита человека (ВИЧ) по форме, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 30.12.2015 № 2423-п «Об организации медицинского освидетельствования иностранных граждан и лиц без гражданства в медицинских организациях Свердловской области», участника Государственной программы и членов его семьи и его копию;

7) договор на оказание платных медицинских услуг по проведению соответствующего медицинского освидетельствования участника Государственной программы и членов его семьи и их копии;

8) документы, подтверждающие оплату участником Государственной программы и (или) членами его семьи соответствующего медицинского освидетельствования (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца)) и их копии;

9) согласие на обработку персональных данных по форме согласно приложению № 2 к настоящему порядку;

10) реквизиты лицевого счета, открытого участником Государственной программы в кредитной организации, на который необходимо перечислить возмещение затрат на прохождение медицинского освидетельствования;

11) страховое свидетельство государственного пенсионного страхования (СНИЛС) участника Государственной программы (при наличии) и его копию.

9. При прохождении медицинского освидетельствования участником Государственной программы и членами его семьи в разное время участник Государственной программы для получения возмещения стоимости затрат на прохождение медицинского освидетельствования членами его семьи лично представляет в центр занятости, расположенный на территории вселения, документы, указанные в подпунктах 1 и 2 пункта 8 настоящего порядка, и документы в отношении членов семьи, указанные в подпунктах 3–8 пункта 8 настоящего порядка.

10. В случае если участник Государственной программы, претендующий на возмещение затрат на прохождение медицинского освидетельствования, представил в центр занятости неполный комплект документов, указанных в пункте 8 настоящего порядка, центр занятости отказывает участнику Государственной программы в приеме документов.

11. В случае отказа в приеме документов участник Государственной программы после устранения недостатков вправе вновь подать документы, указанные в пункте 8 настоящего порядка.

12. При получении от участника Государственной программы полного комплекта документов, указанных в пункте 8 настоящего порядка, сотрудник центра занятости:

1) заверяет копии документов, указанных в подпунктах 2–8 пункта 8 настоящего порядка;

2) проверяет включение организации, выдавшей документы, указанные в подпунктах 4–6 пункта 8 настоящего порядка, в перечень, указанный в пункте 5 настоящего порядка;

3) проверяет в ведомственной государственной информационной системе Свердловской области «Программный комплекс «Катарсис» (далее – ПК «Катарсис») не получал ли участник Государственной программы, претендующий на возмещение затрат на прохождение медицинского освидетельствования, возмещение затрат на прохождении медицинского освидетельствования ранее;

4) проверяет наличие дат, печатей, подписей врачей и других сотрудников медицинских организаций в документах, указанных в подпунктах 4–6 пункта 8 настоящего порядка;

5) проверяет документы, подтверждающие оплату медицинского освидетельствования (контрольно-кассовый чек, квитанцию или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца), на соблюдение требований, предъявляемым к бланкам строгой отчетности;

6) формирует личное дело участника Государственной программы – получателя возмещения затрат на прохождение медицинского освидетельствования;

7) вносит данные об участнике Государственной программы – получателе возмещения затрат на прохождение медицинского освидетельствования в ПК «Катарсис».

13. Центр занятости рассматривает документы, представленные участником Государственной программы.

14. После проведения проверок, указанных в подпунктах 2–5 пункта 12 настоящего порядка, центр занятости в течение 5 рабочих дней с даты подачи участником Государственной программы заявления принимает одно из следующих решений:

1) о возмещении затрат на прохождение медицинского освидетельствования;

2) об отказе в возмещении затрат на прохождение медицинского освидетельствования.

15. Основаниями для отказа в возмещении затрат на прохождение медицинского освидетельствования являются:

1) обращение с заявлением лица, не являющегося участником Государственной программы;

2) предоставление участником Государственной программы документов, указанных в подпунктах 4–6 пункта 8 настоящего порядка, организацией, которая не включена в перечень, указанный в пункте 5 настоящего порядка;

3) получение участником Государственной программы и членами его семьи возмещения затрат на прохождение медицинского освидетельствования ранее;

4) предоставление документов, указанных в подпунктах 7 и 8 пункта 8 настоящего порядка, оформленных ненадлежащим образом (отсутствие дат, печатей, подписей врачей и других сотрудников медицинских организаций в документах, указанных в подпунктах 4–6 пункта 8 настоящего порядка и (или) не соблюдение требований, предъявляемых к бланкам строгой отчетности);

5) обращение с заявлением участника Государственной программы из числа иностранных граждан, ставших участником Государственной программы на основании разрешения на временное проживание или вида на жительство в Российской Федерации;

6) наличие у участника Государственной программы или члена его семьи инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание иностранных граждан и лиц без гражданства, или вида на жительство, или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации.

16. В случае принятия решения об отказе в возмещении затрат на прохождение медицинского освидетельствования центр занятости в течение 3 рабочих дней со дня принятия такого решения направляет участнику Государственной программы уведомление с указанием причины отказа.

17. Перечисление средств на возмещение затрат на прохождение медицинского освидетельствования осуществляется на лицевой счет участника Государственной программы не позднее 20 рабочих дней со дня принятия решения о возмещении затрат на прохождение медицинского освидетельствования.

Приложение № 1
к Порядку возмещения участникам
Государственной программы
по оказанию содействия добровольному
переселению в Российскую Федерацию
соотечественников, проживающих
за рубежом, и членам их семей,
переселившимся в Свердловскую
область, стоимости затрат
на прохождение медицинского
освидетельствования

Форма

Директору государственного казенного
учреждения службы занятости
населения Свердловской области

_____ (фамилия и инициалы)

от участника Государственной
программы по оказанию содействия
добровольному переселению
в Российскую Федерацию
соотечественников, проживающих
за рубежом, переселившегося
в Свердловскую область

_____ (фамилия, имя, отчество
(при наличии) полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о возмещении затрат на прохождение медицинского освидетельствования

Прошу возместить мне стоимость затрат на прохождение медицинского освидетельствования мною и (или) членами моей семьи (нужное подчеркнуть) в

_____ (указать наименование медицинской организации)
в размере _____ (_____)
рублей.

(числом)

(прописью)

Ранее я и (или) члены моей (ненужное зачеркнуть) возмещение затрат на прохождение медицинского освидетельствования семьи не получал (и) _____ (подпись)

Сведения об участнике Государственной программы:

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью:

2.	Число,	месяц,	год	рождения
3.	Наименование	документа,	удостоверяющего	личность:
серия	_____	№	_____	когда и кем выдан

4. Свидетельство участника Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом № _____ когда и кем выдано _____

срок действия свидетельства _____

5. Место регистрации: _____

6. Сведения о членах семьи участника Программы:

№ п/п	Степень родства	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Документ, удостоверяющий личность (серия, номер, когда и кем выдан)	Место регистрации
1	2	3	4	5

_____ (дата)

_____ (подпись заявителя)

Приложения:

1) копия (копии) медицинского заключения о наличии (об отсутствии) инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание иностранных граждан и лиц без гражданства, или вида на жительство, или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации;

2) копия (копии) медицинского заключения о прохождении освидетельствования на наличие заболевания наркоманией;

3) копия (копии) сертификата (сертификатов) об обследовании на антитела к вирусу иммунодефицита человека (ВИЧ);

4) копия (копии) договора (договоров) на оказание платных медицинских услуг по проведению медицинского освидетельствования;

5) копии документов, подтверждающих оплату участником Государственной программы и (или) членами его семьи медицинского освидетельствования (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца));

б) согласие на обработку персональных данных;

7) реквизиты лицевого счета, открытого участником Государственной программы в кредитной организации, на который необходимо перечислить возмещение затрат на прохождение медицинского освидетельствования.

Приложение № 2
к Порядку возмещения участникам
Государственной программы
по оказанию содействия добровольному
переселению в Российскую Федерацию
соотечественников, проживающих
за рубежом, и членам их семей,
переселившимся в Свердловскую
область, стоимости затрат
на прохождение медицинского
освидетельствования

Форма

**СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных**

Я,

_____,
(фамилия, имя отчество (при наличии))

зарегистрирован по адресу: _____,
документ, удостоверяющий личность (наименование, номер, серия, когда и кем выдан)

даю согласие оператору Государственному казенному учреждению службы занятости населения Свердловской области «_____ центр занятости» на обработку моих персональных данных:

- 1) фамилия, имя отчество;
 - 2) число, месяц, год рождения;
 - 3) реквизиты документа, удостоверяющего личность (серия, номер, когда и кем выдан);
 - 4) реквизиты Свидетельства участника Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом (серия, номер, дата и место выдачи);
 - 5) сведения о совместно переселяющихся членах моей семьи (степень родства, фамилия, имя, отчество, документ, удостоверяющий личность, место регистрации)
- с целью получения возмещения затрат на прохождение медицинского освидетельствования.

Согласен (согласна) на осуществление с указанными выше персональными данными следующих действий: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передача, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Согласен (согласна) на передачу моих персональных данных в Департамент по труду и занятости населения Свердловской области и кредитную организацию для возмещения затрат на прохождение медицинского освидетельствования.

Настоящее согласие может быть отозвано путем направления мною соответствующего письменного уведомления в Государственное казенное учреждение службы занятости населения Свердловской области «_____ центр занятости».

Срок прекращения обработки персональных данных – 75 лет с даты передачи личного дела в архив.

(дата)

(подпись заявителя)

СОГЛАСОВАНИЕ

проекта постановления Правительства Свердловской области

Наименование постановления: **«Об утверждении Порядка возмещения участникам Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, и членам их семей, переселившимся в Свердловскую область, стоимости затрат на прохождение медицинского освидетельствования»**

Должность	Инициалы и фамилия	Сроки и результаты согласования		
		Дата поступления на согласование	Дата согласования	Замечания и подпись
Первый Заместитель Губернатора Свердловской области, Член Правительства Свердловской области	А.В. Орлов			
Первый Заместитель Губернатора Свердловской области – Руководитель Администрации Губернатора Свердловской области, Член Правительства Свердловской области	В.Г. Тунгусов			

Постановление разослать:

Заместитель Губернатора Свердловской области,
А.Г. Высокинский

Министерство финансов Свердловской области

Министерство здравоохранения Свердловской области

Департамент по труду и занятости населения Свердловской области

Исполнитель:

Неживых Ольга Вячеславовна, заместитель начальника отдела организации трудоустройства Департамента по труду и занятости населения Свердловской области,
(343) 312-00-18 (доб. 052), o.nezhivyh@egov66.ru

(подпись)