



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

17.05.2018

№ 314-ПП

г. Екатеринбург

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 Программы по оказанию содействия добровольному переселению в Свердловскую область соотечественников, проживающих за рубежом, на 2013–2020 годы, утвержденной постановлением Правительства Свердловской области от 28.08.2013 № 1054-ПП «Об утверждении Программы по оказанию содействия добровольному переселению в Свердловскую область соотечественников, проживающих за рубежом, на 2013–2020 годы», и 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 возмещение

стоимости затрат на прохождение первичного медицинского освидетельствования на наличие ВИЧ-инфекции, туберкулеза, сифилиса, шанкроида, хламидийной лимфогранулемы, лепры, наркологического освидетельствования в 2015–2017 годах;

2) в случае разработки проектов правовых актов о внесении 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. Признать утратившим силу 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, шанкроида, 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» («Областная газета», 2013, 31 декабря, № 659–665) с изменениями, внесенными постановлениями Правительства Свердловской области от 25.12.2014 № 1191-ПП и от 12.10.2016 № 719-ПП.

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

5. Настоящее постановление опубликовать в «Областной газете».

Исполняющий обязанности
Губернатора Свердловской области



А.В. Орлов

УТВЕРЖДЕН
постановлением Правительства
Свердловской области
от 17.05.2018 № 314-ПП
«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), Программой по оказанию содействия добровольному переселению в Свердловскую область соотечественников, проживающих за рубежом, на 2013–2020 годы, утвержденной постановлением Правительства Свердловской области от 28.08.2013 № 1054-ПП «Об утверждении Программы по оказанию содействия добровольному переселению в Свердловскую область соотечественников, проживающих за рубежом, на 2013–2020 годы», 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, утвержденным уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти, а также отсутствия у них заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции) (далее – медицинское освидетельствование).

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 дату 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);
- 6) дети родных сестер и братьев участника Государственной программы и его супруги (супруга), в том числе усыновленные или находящиеся под опекой (попечительством), бабушки, дедушки, внуки.

5. Стоимость затрат на прохождение медицинского освидетельствования возмещается участникам Государственной программы и членам их семей при условии прохождения медицинского освидетельствования в организациях, включенных в 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, утвержденный 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 стоимости 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 стоимости затрат на прохождение медицинского освидетельствования, является Департамент по труду и занятости населения Свердловской области (далее – Департамент).

Получателями средств областного бюджета, направляемых на возмещение стоимости 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) оригинал и копию 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, у участника Государственной программы и членов его семьи 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»;

5) оригинал и копию медицинского заключения о прохождении освидетельствования на наличие заболевания наркоманией участником Государственной программы и членами его семьи 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»;

6) оригинал и копию сертификата об обследовании на антитела к вирусу иммунодефицита человека (ВИЧ) участника Государственной программы и членов его семьи 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»;

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

8) документ, подтверждающий оплату участником Государственной программы и (или) членами его семьи соответствующего медицинского освидетельствования (контрольно-кассовый чек, квитанцию или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца)), и его копию;

9) согласие на обработку персональных данных участника Государственной программы и всех членов его семьи, претендующих на получение возмещения стоимости затрат на прохождение медицинского освидетельствования, по форме согласно приложению № 2 к настоящему порядку;

10) реквизиты лицевого счета, открытого участником Государственной программы в кредитной организации, на который необходимо перечислить денежные средства для возмещения стоимости 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 стоимости затрат на прохождение медицинского освидетельствования, представил в центр занятости неполный комплект

документов, указанных в пункте 8 настоящего порядка, документы не подлежат приему.

11. В случае, если документы не были приняты по основаниям, предусмотренным в пункте 10 настоящего порядка, 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») получение участником Государственной программы, претендующим на возмещение стоимости затрат на прохождение медицинского освидетельствования, возмещения стоимости затрат на прохождение медицинского освидетельствования ранее;

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

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

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

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

14. После проведения проверок, указанных в подпунктах 2–4 пункта 12 настоящего порядка, центр занятости в течение 5 рабочих дней с даты подачи участником Государственной программы заявления издает приказ, в котором фиксируется одно из следующих решений:

1) о возмещении стоимости затрат на прохождение медицинского освидетельствования;

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

15. Копия решения об отказе в возмещении стоимости затрат на прохождение медицинского освидетельствования, заверенная директором центра занятости или лицом, его замещающим, в течение 3 рабочих дней со дня его принятия направляется участнику Государственной программы заказным письмом по адресу, указанному участником Государственной программы в заявлении

о возмещении стоимости затрат на прохождение медицинского освидетельствования.

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

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

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

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

4) представление документов, указанных в подпункте 8 пункта 8 настоящего порядка, оформленных без соблюдения требований, предъявляемых к бланкам строгой отчетности;

5) обращение с заявлением участника Государственной программы из числа иностранных граждан, ставших участниками 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.

17. В случае принятия решения об отказе в возмещении стоимости 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.

18. Перечисление средств на возмещение стоимости затрат на прохождение медицинского освидетельствования осуществляется на лицевой счет участника Государственной программы, приложенный к заявлению о возмещении стоимости затрат на прохождение медицинского освидетельствования, не позднее 20 рабочих дней со дня принятия решения о возмещении стоимости 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 стоимости 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 стоимости 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 Государственной 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) копия документа, подтверждающего оплату участником Государственной программы и (или) членами его семьи медицинского освидетельствования (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца));

6) согласие на обработку персональных данных;

7) реквизиты лицевого счета, открытого участником Государственной программы в кредитной организации, на который необходимо перечислить денежные средства для возмещения стоимости 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 (при наличии);
- 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 стоимости 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 стоимости затрат на прохождение медицинского освидетельствования.

Настоящее согласие может быть отозвано путем направления мною соответствующего письменного уведомления оператору государственному казенному учреждению службы занятости населения Свердловской области «_____ центр занятости».

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

(дата)

(подпись заявителя)