



**Министерство труда и социальной защиты населения
Ставропольского края**

П Р И К А З

02 мая 2024 г.

г. Ставрополь

№ 136

Об утверждении Порядка предоставления финансовой поддержки участникам подпрограммы «Оказание содействия добровольному переселению в Ставропольский край соотечественников, проживающих за рубежом» государственной программы Ставропольского края «Развитие сферы труда и занятости населения», утвержденной постановлением Правительства Ставропольского края от 28 декабря 2023 г. № 825-п

В целях реализации подпрограммы «Оказание содействия добровольному переселению в Ставропольский край соотечественников, проживающих за рубежом» государственной программы Ставропольского края «Развитие сферы труда и занятости населения», утвержденной постановлением Правительства Ставропольского края от 28 декабря 2023 г. № 825-п

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемый Порядок предоставления финансовой поддержки участникам подпрограммы «Оказание содействия добровольному переселению в Ставропольский край соотечественников, проживающих за рубежом» государственной программы Ставропольского края «Развитие сферы труда и занятости населения», утвержденной постановлением Правительства Ставропольского края от 28 декабря 2023 г. № 825-п.

2. Признать утратившими силу приказы министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края:

от 28 января 2019 г. № 19 «Об утверждении Порядка предоставления финансовой поддержки участникам подпрограммы «Оказание содействия добровольному переселению в Ставропольский край соотечественников, проживающих за рубежом» государственной программы Ставропольского края «Развитие сферы труда и занятости населения», утвержденной постановлением Правительства Ставропольского края от 28 декабря 2018 г. № 612-п»;

от 29 декабря 2022 г. № 531 «О внесении изменения в пункт 2 Порядка предоставления финансовой поддержки участникам подпрограммы «Оказание содействия добровольному переселению в Ставропольский край соотечественников, проживающих за рубежом» государственной программы

Ставропольского края «Развитие сферы труда и занятости населения», утвержденной постановлением Правительства Ставропольского края от 28 декабря 2018 г. № 612-п, утвержденного приказом министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 28 января 2019 г. № 19».

3. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра Ильина Д.С.

4. Настоящий приказ вступает в силу на следующий день после дня его официального опубликования.

Министр



Е.В.Мамонтова

УТВЕРЖДЕН

приказом министерства труда и
социальной защиты населения
Ставропольского края

от 02 мая 2024 г. № 136

ПОРЯДОК

предоставления финансовой поддержки участникам подпрограммы «Оказание содействия добровольному переселению в Ставропольский край соотечественников, проживающих за рубежом» государственной программы Ставропольского края «Развитие сферы труда и занятости населения», утвержденной постановлением Правительства Ставропольского края от 28 декабря 2023 г. № 825-п

1. Настоящий Порядок определяет условия, механизм предоставления и размеры финансовой поддержки участникам подпрограммы «Оказание содействия добровольному переселению в Ставропольский край соотечественников, проживающих за рубежом» государственной программы Ставропольского края «Развитие сферы труда и занятости населения», утвержденной постановлением Правительства Ставропольского края от 28 декабря 2023 г. № 825-п (далее соответственно – Порядок, участник Государственной программы, Подпрограмма).

Для целей настоящего Порядка применяются понятия, которые используются в Государственной программе 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 в Подпрограмме.

2. Финансовая поддержка предоставляется за счет средств бюджета Ставропольского края (далее – краевой бюджет) в виде:

а) компенсации расходов, понесенных участниками Государственной программы и (или) членами их семей, на проведение медицинского освидетельствования на заболевание наркоманией и инфекционные заболевания, представляющие опасность для окружающих, в соответствии с законодательством Российской Федерации, а также для получения сертификата об отсутствии заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции) (далее соответственно – медицинское освидетельствование, финансовая поддержка на проведение медицинского освидетельствования, инфекционные заболевания), в целях

получения разрешения на временное проживание (далее – РВП), в размере фактических расходов, подтвержденных соответствующими документами;

б) единовременной финансовой помощи на жилищное обустройство в размере 30 000 рублей на участника Государственной программы и по 10 000 рублей на каждого члена его семьи.

3. Медицинское освидетельствование участников Государственной программы и членов их семей проводится в медицинских организациях Ставропольского края, перечень которых установлен постановлением Правительства Ставропольского края от 12 января 2015 г. № 2-п «О некоторых мерах по реализации на территории Ставропольского края Федерального закона от 24 ноября 2014 года № 357-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон «О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации» и отдельные законодательные акты Российской Федерации» (далее – медицинские организации).

Финансовая поддержка на проведение медицинского освидетельствования предоставляется единовременно и однократно.

4. Участник Государственной программы не позднее, чем через один год с даты получения РВП, обращается в государственное казенное учреждение службы занятости населения Ставропольского края «Краевой кадровый центр» или его территориальные подразделения, относящиеся к территории вселения Ставропольского края (далее – учреждение занятости), с заявлением об оказании финансовой поддержки на проведение медицинского освидетельствования (далее – заявление) по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку.

В случае если РВП получено участником Государственной программы до вступления в Подпрограмму, то с заявлением участник Государственной программы обращается не позднее одного года с даты получения РВП членами семьи участника Государственной программы.

При подаче заявления Участник Государственной программы представляет следующие документы:

а) свидетельство участника Государственной программы с отметкой о регистрации в Главном управлении Министерства внутренних дел Российской Федерации по Ставропольскому краю (далее – ГУ МВД России по краю);

б) документ, удостоверяющий личность участника Государственной программы и признаваемый Российской Федерацией в этом качестве;

в) документы, подтверждающие родство и (или) свойство с членами семьи, указанными в свидетельстве участника Государственной программы (свидетельство о рождении, свидетельство о заключении брака, свидетельство о перемене фамилии, имени, отчества (при наличии), свидетельство о расторжении брака);

г) документы, подтверждающие понесенные расходы на медицинское освидетельствование;

д) реквизиты лицевого счета участника Государственной программы, открытого в российской кредитной организации.

Документы, указанные в подпунктах «б» и «в» настоящего пункта, составленные на иностранном языке, подлежат переводу на русский язык. Верность перевода таких документов и подлинность подписи переводчика должны быть нотариально удостоверены.

Факт поступления заявления фиксируется учреждением занятости в специальном журнале учета.

Учреждение занятости изготавливает и заверяет копии документов, указанных в подпунктах «а», «б», «в» и «д» настоящего пункта, а оригиналы таких документов возвращает участнику Государственной программы.

Учреждение занятости формирует пакет документов, в котором остаются заверенные копии документов, указанных в подпунктах «а», «б», «в» и «д» настоящего пункта, и оригиналы документов, указанных в подпункте «г» настоящего пункта.

5. Учреждение занятости в течение 5 рабочих дней со дня поступления заявления и документов, указанных в пункте 4 настоящего Порядка, направляет их электронные копии по защищенным электронным каналам связи в министерство труда и социальной защиты населения Ставропольского края (далее – минсоцзащиты края).

6. Минсоцзащиты края в соответствии с представленными участником Государственной программы документами, указанными в пункте 4 настоящего Порядка, в течение 10 рабочих дней с даты их поступления в минсоцзащиты края рассматривает такие документы, и принимает одно из следующих решений:

а) о предоставлении финансовой поддержки на проведение медицинского освидетельствования по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку;

б) об отказе в предоставлении финансовой поддержки на проведение медицинского освидетельствования при наличии оснований, указанных в пункте 9 настоящего Порядка, по форме согласно приложению 3 к настоящему Порядку.

О принятом решении о предоставлении финансовой поддержки на проведение медицинского освидетельствования (об отказе в предоставлении финансовой поддержки на проведение медицинского освидетельствования) минсоцзащиты края информирует учреждение занятости в течение 1 рабочего дня со дня принятия соответствующего решения.

Решение об отказе в предоставлении финансовой поддержки на проведение медицинского освидетельствования может быть обжаловано в судебном порядке.

7. Учреждение занятости в течение 5 рабочих дней со дня принятия минсоцзащиты края решения о предоставлении финансовой поддержки на проведение медицинского освидетельствования (об отказе в предоставлении финансовой поддержки на проведение медицинского освидетельствования) уведомляет участника Государственной программы (письменно посредством почтового отправления либо по электронным каналам связи) о соответствующем решении.

8. Выплата финансовой поддержки на проведение медицинского освидетельствования осуществляются минсоцзащиты края в пределах бюджетных ассигнований и лимитов бюджетных обязательств в соответствии с законом Ставропольского края о бюджете Ставропольского края на текущий финансовый год.

9. Основаниями для отказа в предоставлении финансовой поддержки на проведение медицинского освидетельствования являются:

а) обращение с заявлением лица, не относящегося к участникам Государственной программы;

б) прохождение медицинского освидетельствования участником Государственной программы и (или) членами его семьи до даты вступления в Подпрограмму;

в) наличие в представленных документах искаженных (недостоверных) сведений или несоответствие форм предоставленных документов требованиям законодательства Российской Федерации;

г) предоставление неполного комплекта документов, указанных в пункте 4 настоящего Порядка;

д) обращение участника Государственной программы по истечении срока, установленного абзацем первым или вторым пункта 4 настоящего Порядка;

е) получение участником Государственной программы финансовой поддержки на проведение медицинского освидетельствования по ранее поданному заявлению.

10. Единовременная финансовая помощь на жилищное обустройство (далее – финансовая помощь на обустройство) предоставляется, если обращение за ней последовало не позднее двух лет с даты получения свидетельства участника Государственной программы, но не ранее получения РВП.

Финансовая помощь на обустройство предоставляется единовременно и однократно.

11. Для получения финансовой помощи на обустройство участник Государственной программы обращается в учреждение занятости с заявлением об оказании финансовой помощи на обустройство по форме согласно приложению 4 к настоящему Порядку и представляет следующие документы:

а) свидетельство участника Государственной программы с отметкой о регистрации в ГУ МВД России по краю;

б) документ, удостоверяющий личность участника Государственной программы и признаваемый Российской Федерацией в этом качестве, с отметкой о получении РВП или гражданства Российской Федерации;

в) документы, подтверждающие родство и (или) свойство с членами семьи, указанными в свидетельстве участника Государственной программы (свидетельство о рождении, свидетельство о заключении брака, свидетельство о перемене фамилии, имени, отчества (при наличии), свидетельство о расторжении брака), с отметкой о получении РВП на каждого члена семьи или получении гражданства Российской Федерации участником Государственной программы и членами его семьи;

г) реквизиты лицевого счета участника Государственной программы, открытого в российской кредитной организации.

Документы, указанные в подпунктах «б» и «в» настоящего пункта, составленные на иностранном языке, подлежат переводу на русский язык. Верность перевода таких документов и подлинность подписи переводчика должны быть нотариально удостоверены.

Факт поступления заявления фиксируется учреждением занятости в специальном журнале учета.

Учреждение занятости изготавливает и заверяет копии документов, указанных в абзацах «а», «б» и «в» настоящего пункта, а оригиналы таких документов возвращает участнику Государственной программы.

Учреждение занятости формирует пакет документов, в котором остаются заверенные копии документов, указанных в подпунктах «а», «б» и «в» настоящего пункта и оригиналы документов, указанных в подпункте «г» настоящего пункта

12. Учреждение занятости в течение 5 рабочих дней со дня поступления заявления об оказании финансовой помощи на обустройство и документов, указанных в пункте 11 настоящего Порядка, направляет их электронные копии по защищенным электронным каналам связи в минсоцзащиты края.

13. Минсоцзащиты края в соответствии с представленными участником Государственной программы документами, указанными в пункте 11 настоящего Порядка, в течение 10 рабочих дней с даты их поступления

в минсоцзащиты края рассматривает такие документы, и принимает одно из следующих решений:

а) о предоставлении финансовой помощи на обустройство по форме согласно приложению 5 к настоящему Порядку;

б) об отказе в предоставлении финансовой помощи на обустройство, при наличии оснований указанных в пункте 16 настоящего Порядка, по форме согласно приложению 6 к настоящему Порядку.

О принятом решении о предоставлении помощи на обустройство (об отказе в предоставлении финансовой помощи на обустройство) минсоцзащиты края информирует учреждение занятости в течение 1 рабочего дня со дня принятия соответствующего решения.

Решение об отказе в предоставлении финансовой помощи на обустройство может быть обжаловано в судебном порядке.

14. Учреждение занятости течение 5 рабочих дней со дня принятия минсоцзащиты края решения о предоставлении финансовой помощи на обустройство (об отказе в предоставлении финансовой помощи на обустройство) уведомляет участника Государственной программы (письменно посредством почтового отправления либо по электронным каналам связи) о соответствующем решении.

15. Выплата финансовой помощи на обустройство осуществляются в пределах бюджетных ассигнований и лимитов бюджетных обязательств в соответствии с законом Ставропольского края о бюджете Ставропольского края на текущий финансовый год.

16. Основаниями для отказа в предоставлении финансовой помощи на обустройство являются:

а) обращение с заявлением об оказании финансовой помощи на обустройство лица, не относящегося к участникам Государственной программы;

б) наличие в представленных документах, указанных в пункте 11 настоящего Порядка, искаженных (недостоверных) сведений или несоответствие форм представленных документов требованиям законодательства Российской Федерации;

в) представление неполного комплекта документов, указанных в пункте 11 настоящего Порядка;

г) истечение срока обращения с заявлением об оказании финансовой помощи на обустройство, установленного пунктом 10 настоящего Порядка;

д) отсутствие у участников Государственной программы и (или) членов их семей регистрации по месту пребывания либо регистрации по месту жительства на территории вселения Ставропольского края;

е) получение участником Государственной программы финансовой помощи на обустройство по ранее поданному заявлению.

17. При отсутствии бюджетных ассигнований на выплату финансовой поддержки на проведение медицинского освидетельствования и финансовой помощи на обустройство в текущем финансовом году минсоцзащиты края формирует реестр заявлений об оказании финансовой поддержки на проведение медицинского освидетельствования и финансовой помощи на обустройство (далее – реестр).

Выплата финансовой поддержки на проведение медицинского освидетельствования и финансовой помощи на обустройство осуществляется за счет бюджетных ассигнований, предусмотренных законом Ставропольского края о бюджете на очередной финансовый год, после поступления денежных средств на лицевой счет минсоцзащиты края с учетом даты включения заявлений в реестр.

Приложение 1

к Порядку предоставления финансовой поддержки участникам подпрограммы «Оказание содействия добровольному переселению в Ставропольский край соотечественников, проживающих за рубежом» государственной программы Ставропольского края «Развитие сферы труда и занятости населения», утвержденной постановлением Правительства Ставропольского края от 28 декабря 2023 г. № 825-п

Форма

Руководителю территориального центра занятости населения

государственного казенного учреждения службы занятости населения Ставропольского края «Краевой кадровый центр»

(инициалы, фамилия)

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

проживающего(ей) по адресу:

(адрес электронной почты)

(номер телефона)

ЗАЯВЛЕНИЕ

об оказании финансовой поддержки на проведение
медицинского освидетельствования

В соответствии с Порядком предоставления финансовой поддержки участникам подпрограммы «Оказание содействия добровольному переселению в Ставропольский край соотечественников, проживающих за рубежом» государственной программы Ставропольского края «Развитие сферы труда и занятости населения», утвержденной постановлением Правительства Ставропольского края от 28 декабря 2023 г. № 825-п, прошу предоставить мне компенсацию расходов на проведение медицинского освидетельствования.

Информация по членам семьи, включенным в данное заявление:

Согласен(а) на обработку моих персональных данных в целях принятия решения по настоящему заявлению.

Приложение: на _____ л. в 1 экз.

_____ 20__ г. _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Приложение 2

к Порядку предоставления финансовой поддержки участникам подпрограммы «Оказание содействия добровольному переселению в Ставропольский край соотечественников, проживающих за рубежом» государственной программы Ставропольского края «Развитие сферы труда и занятости населения», утвержденной постановлением Правительства Ставропольского края от 28 декабря 2023 г. № 825-п

Форма

Бланк Министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края	Фамилия, инициалы Почтовый адрес
--	-------------------------------------

РЕШЕНИЕ

о предоставлении компенсации расходов на проведение
медицинского освидетельствования

По результатам рассмотрения заявления _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) участника Государственной программы)

об оказании финансовой поддержки на проведение медицинского освидетельствования министерством труда и социальной защиты населения Ставропольского края принято решение об оказании финансовой поддержки на проведение медицинского освидетельствования.

Денежные средства в размере _____ рублей будут перечислены на лицевой счет получателя.

(заместитель министра)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Приложение 3

к Порядку предоставления финансовой поддержки участникам подпрограммы «Оказание содействия добровольному переселению в Ставропольский край соотечественников, проживающих за рубежом» государственной программы Ставропольского края «Развитие сферы труда и занятости населения», утвержденной постановлением Правительства Ставропольского края от 28 декабря 2023 г. № 825-п

Форма

Бланк Министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края	Фамилия, инициалы Почтовый адрес
--	-------------------------------------

РЕШЕНИЕ

об отказе в предоставлении компенсации расходов на проведение
медицинского освидетельствования

По результатам рассмотрения заявления _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) участника Государственной программы)

об оказании финансовой поддержки на проведение медицинского освидетельствования министерством труда и социальной защиты населения Ставропольского края принято решение об отказе в предоставлении компенсации расходов на проведение медицинского освидетельствования.

Решение принято в связи с _____

Решение об отказе в предоставлении финансовой поддержки на проведение медицинского освидетельствования может быть обжаловано в судебном порядке.

(заместитель министра)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Приложение 4

к Порядку предоставления финансовой поддержки участникам подпрограммы «Оказание содействия добровольному переселению в Ставропольский край соотечественников, проживающих за рубежом» государственной программы Ставропольского края «Развитие сферы труда и занятости населения», утвержденной постановлением Правительства Ставропольского края от 28 декабря 2023 г. № 825-п

Форма

Руководителю территориального центра
занятости населения

государственного казенного учреждения
службы занятости населения
Ставропольского края «Краевой кадровый
центр»

_____ (инициалы, фамилия)

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

проживающего(ей) по адресу:

_____ (адрес электронной почты)

_____ (номер телефона)

ЗАЯВЛЕНИЕ

об оказании единовременной финансовой помощи
на жилищное обустройство

В соответствии с Порядком предоставления финансовой поддержки участникам подпрограммы «Оказание содействия добровольному переселению в Ставропольский край соотечественников, проживающих за рубежом» государственной программы Ставропольского края «Развитие сферы труда и занятости населения», утвержденной постановлением Правительства Ставропольского края от 28 декабря 2023 г. № 825-п, прошу предоставить единовременную финансовую помощь на жилищное обустройство.

Информация по членам семьи, включенным в данное заявление:

Согласен(а) на обработку моих персональных данных в целях принятия решения по настоящему заявлению.

Приложение: на _____ л. в 1 экз.

_____ 20____ г.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Приложение 5

к Порядку предоставления финансовой поддержки участникам подпрограммы «Оказание содействия добровольному переселению в Ставропольский край соотечественников, проживающих за рубежом» государственной программы Ставропольского края «Развитие сферы труда и занятости населения», утвержденной постановлением Правительства Ставропольского края от 28 декабря 2023 г. № 825-п

Форма

Бланк Министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края	Фамилия, инициалы Почтовый адрес
--	-------------------------------------

РЕШЕНИЕ

о предоставлении финансовой помощи на обустройство

По результатам рассмотрения заявления _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) участника Государственной программы)

об оказании единовременной финансовой помощи на жилищное обустройство министерством труда и социальной защиты населения Ставропольского края принято решение о предоставлении финансовой помощи на обустройство.

Денежные средства в размере _____ рублей будут перечислены на лицевой счет получателя.

(заместитель министра)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Приложение 6

к Порядку предоставления финансовой поддержки участникам подпрограммы «Оказание содействия добровольному переселению в Ставропольский край соотечественников, проживающих за рубежом» государственной программы Ставропольского края «Развитие сферы труда и занятости населения», утвержденной постановлением Правительства Ставропольского края от 28 декабря 2023 г. № 825-п

Форма

Бланк Министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края	Фамилия, инициалы Почтовый адрес
--	-------------------------------------

РЕШЕНИЕ

об отказе в предоставлении финансовой помощи на обустройство

По результатам рассмотрения заявления

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) участника Государственной программы)

об оказании единовременной финансовой помощи на жилищное обустройство министерством труда и социальной защиты населения Ставропольского края принято решение об отказе в предоставлении финансовой помощи на обустройство.

Решение принято в связи с _____.

Решение об отказе в предоставлении финансовой помощи на обустройство может быть обжаловано в судебном порядке.

_____ (заместитель министра)

_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия)