



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

П Р И К А З

19 июня 2024 г.

г. Ставрополь

№ 182

О внесении изменений в 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, утвержденный приказом министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 02 мая 2024 г. № 136

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в 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, утвержденный приказом министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 02 мая 2024 г. № 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» (далее – Порядок), следующие изменения:

1.1. Пункт 9 дополнить подпунктом «ж» следующего содержания:

«ж) обращение с заявлением участника Государственной программы, не оформлявшего РВП.»

1.2. В абзаце первом пункта 10 слова «двух лет с даты получения свидетельства» заменить словами «одного года с даты постановки на учет в ГУ МВД России по краю».

1.3. Пункт 16 дополнить подпунктом «ж» следующего содержания:

«ж) обращение с заявлением участника Государственной программы, не получившего РВП.»

1.4. Форму решения о предоставлении компенсации расходов на проведение медицинского освидетельствования, являющуюся Приложением 2 к Порядку, изложить в прилагаемой редакции.

1.5. Форму решения об отказе в предоставлении компенсации расходов на проведение медицинского освидетельствования, являющуюся Приложением 3 к Порядку, изложить в прилагаемой редакции.

1.6. Форму решения о предоставлении финансовой помощи на обустройство, являющуюся Приложением 5 к Порядку, изложить в прилагаемой редакции.

1.7. Форму решения об отказе в предоставлении финансовой помощи на обустройство, являющуюся Приложением 6 к Порядку, изложить в прилагаемой редакции.

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

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

Министр



Е.В.Мамонтова

УТВЕРЖДЕНА

приказом министерства труда
и социальной защиты населения
Ставропольского края
от 02 мая 2024 г. № 136
(в редакции приказа министерства труда
и социальной защиты населения
Ставропольского края
от 19 июня 2024 г. № 182)

Форма

РЕШЕНИЕ

о предоставлении компенсации расходов на проведение
медицинского освидетельствования
от _____ № _____

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)

УТВЕРЖДЕНА

приказом министерства труда
и социальной защиты населения
Ставропольского края
от 02 мая 2024 г. № 136
(в редакции приказа министерства труда
и социальной защиты населения
Ставропольского края
от 19 июня 2024 г. № 182)

Форма

РЕШЕНИЕ

об отказе в предоставлении компенсации расходов на проведение
медицинского освидетельствования
от №

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)

УТВЕРЖДЕНА

приказом министерства труда
и социальной защиты населения
Ставропольского края
от 02 мая 2024 г. № 136
(в редакции приказа министерства труда
и социальной защиты населения
Ставропольского края
от 19 июня 2024 г. № 182)

Форма

РЕШЕНИЕ

о предоставлении финансовой помощи на обустройство
от №

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)

УТВЕРЖДЕНА

приказом министерства труда
и социальной защиты населения
Ставропольского края
от 02 мая 2024 г. № 136
(в редакции приказа министерства труда
и социальной защиты населения
Ставропольского края
от 19 июня 2024 г. № 182)

Форма

РЕШЕНИЕ

об отказе в предоставлении финансовой помощи на обустройство
от №

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)