



# 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, шанкройда, 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, шанкройда, 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, утверждаемым 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)