



ПРАВИТЕЛЬСТВО КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

17.03.2020

г. Красноярск

№ 162-п

Об утверждении Порядка и размеров возмещения расходов при переезде на работу в другую местность работникам Территориального фонда обязательного медицинского страхования Красноярского края

В соответствии со статьей 169 Трудового кодекса Российской Федерации, статьей 103 Устава Красноярского края, статьей 2.2 Закона Красноярского края от 19.05.2011 № 12-5833 «О Территориальном фонде обязательного медицинского страхования Красноярского края» **ПОСТАНОВЛЯЮ:**

1. Утвердить Порядок и размеры возмещения расходов при переезде на работу в другую местность работникам Территориального фонда обязательного медицинского страхования Красноярского края согласно приложению.

2. Опубликовать постановление в газете «Наш Красноярский край» и на «Официальном интернет-портале правовой информации Красноярского края» (www.zakon.krskstate.ru).

3. Постановление вступает в силу через 10 дней после его официального опубликования.



Первый заместитель
Губернатора края –
Председатель
Правительства края

Ю.А. Лапшин

Приложение
к постановлению Правительства
Красноярского края
от 17.03.2020 № 162-п

Порядок и размеры возмещения расходов при переезде на работу в другую местность работникам Территориального фонда обязательного медицинского страхования Красноярского края

1. Порядок и размеры возмещения расходов при переезде на работу в другую местность работникам Территориального фонда обязательного медицинского страхования Красноярского края (далее – Порядок) устанавливают процедуру возмещения расходов по переезду работников Территориального фонда обязательного медицинского страхования Красноярского края (далее – работники), членов их семей, провозу имущества (за исключением случаев, когда работодатель предоставляет работнику соответствующие средства передвижения) и расходов по обустройству на новом месте жительства (далее – расходы при переезде на работу в другую местность).

2. Для целей Порядка под членами семьи работника понимаются его супруг (супруга), несовершеннолетний ребенок (дети), в том числе усыновленные (удочеренные), ребенок (дети), находящийся (находящиеся) под опекой (попечительством), ребенок (дети), переданный (переданные) на воспитание в приёмную семью работника, дети супруга (супруги) работника, родители обоих супругов, находящиеся на иждивении работника и совместно проживающие вместе с ним после переезда на работу в другую местность.

3. При переезде работника по предварительной договоренности с Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Красноярского края (далее – работодатель) работникам за счет средств работодателя возмещаются:

расходы по переезду работника, членов его семьи и провозу имущества (за исключением случаев, когда работодатель предоставляет работнику соответствующие средства передвижения);

расходы по обустройству на новом месте жительства.

4. Возмещение расходов при переезде на работу в другую местность осуществляется в следующих размерах:

1) расходов по переезду работника и членов его семьи, включая оплату услуг по оформлению проездных документов, пользованию постельным бельем при проезде в плацкартных вагонах поездов дальнего следования, осуществляется в размере документально подтвержденных фактических расходов, но не выше стоимости проезда:

воздушным транспортом – в размере стоимости перелета экономическим классом;

железнодорожным транспортом – в размере не более стоимости проезда в вагоне с четырехместными купе фирменных поездов или вагонах с местами для сидения второго класса;

водным транспортом – в размере стоимости проезда в двухместной каюте, кроме кают класса люкс и полулюкс;

автомобильным транспортом – в размере стоимости проезда на автомобильном транспорте общего пользования, за исключением такси.

Расходы по переезду работника и членов его семьи не возмещаются при отсутствии документов, их подтверждающих.

Оплата стоимости проезда работника автомобильным транспортом общего пользования (кроме такси) к станции, пристани, аэропорту компенсируется при представлении документов, подтверждающих эти расходы;

2) в пределах Российской Федерации возмещение расходов по провозу имущества железнодорожным, водным и автомобильным транспортом общего пользования в количестве до 500 килограммов на работника и до 150 килограммов на каждого переезжающего члена его семьи осуществляется в размере фактических расходов, но не выше тарифов, предусмотренных для перевозки грузов (грузобагажа) железнодорожным транспортом, а при его отсутствии – водным транспортом, возмещение расходов по провозу имущества воздушным транспортом в количестве не выше 200 килограммов груза на семью или при почтовом отправлении багажа (обыкновенной посылкой) через подразделения ФГУП «Почта России» весом не выше 200 килограммов груза на семью осуществляется в размере стоимости соответствующей услуги;

3) возмещение расходов по обустройству на новом месте жительства осуществляется в размере месячного должностного оклада по новому месту работы работника, а также в размере одной четвертой должностного оклада по новому месту работы работника на каждого переезжающего члена его семьи.

5. В целях возмещения расходов при переезде на работу в другую местность работник в течение 30 календарных дней после завершения переезда и провоза имущества работника и членов его семьи (либо в течение 30 дней с момента вступления в законную силу решения суда об установлении факта, имеющего юридическое значение, а именно об установлении факта семейных или родственных отношений, факта совместного проживания работника и членов его семьи), подает работодателю письменное заявление о возмещении расходов при переезде на работу в другую местность по форме согласно приложению к Порядку (далее – заявление). К заявлению прилагаются следующие документы:

- 1) копия свидетельства о заключении брака (при наличии);
- 2) копия свидетельства о рождении ребенка (при наличии);
- 3) копия свидетельства об усыновлении (удочерении) и (или) копия решения суда об усыновлении (удочерении) (при наличии);
- 4) копия свидетельства об установлении отцовства и (или) копия решения суда об установлении отцовства (при наличии);

5) копия акта органа опеки и попечительства о назначении опекуна или попечителя (при наличии);

6) копия акта о временном назначении опекуна или попечителя и (или) копия акта о предварительных опеке или попечительстве (при наличии);

7) копия договора о приемной семье (при наличии);

8) копии документов, подтверждающих факт совместного проживания работника и членов его семьи на момент подачи заявления (копия паспорта гражданина Российской Федерации с отметкой о регистрации по месту жительства или копия свидетельства о регистрации по месту жительства (для граждан, не достигших 14-летнего возраста), копия свидетельства о регистрации по месту пребывания, выданного федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере миграции, или копия решения суда, вступившего в законную силу, об установлении факта совместного проживания работника и члена его семьи);

9) документы, подтверждающие проезд и оплату проезда работника, членов его семьи (билеты, посадочные талоны, кассовые чеки (квитанции) по оплате услуг по оформлению проездных документов, пользованию постельным бельем при проезде в плацкартных вагонах поездов дальнего следования);

10) документы, подтверждающие оплату провоза имущества воздушным, железнодорожным, водным, автомобильным транспортом общего пользования (багажная квитанция, квитанция на провоз ручной клади) в количестве, установленном пунктом 4 Порядка;

11) согласие членов семьи работника работодателю на обработку их персональных данных.

6. При отсутствии документов, предусмотренных подпунктами 9, 10 пункта 5 Порядка, представляется справка, выданная транспортной организацией, подтверждающая стоимость проезда работника, членов его семьи и провоза их имущества по фактическому маршруту соответствующим видом транспорта на дату осуществления проезда.

7. Расходы, связанные с получением работником в транспортных организациях и у уполномоченного агента транспортной организации документов, указанных в пункте 6 Порядка, возмещению не подлежат.

8. Копии документов представляются работодателю с предъявлением оригиналов документов. Копии всех представленных документов должны быть заверены работником кадровой службы работодателя. После сверки оригиналы документов, за исключением документов, предусмотренных в подпунктах 9, 10 пункта 5, пункте 6 Порядка, возвращаются работнику.

9. Решение в форме приказа работодателя о возмещении расходов при переезде на работу в другую местность (об отказе в возмещении расходов при переезде на работу в другую местность) принимается в течение 5 рабочих дней после представления работником документов, предусмотренных пунктами 5, 6 Порядка.

10. Основаниями для отказа в возмещении расходов при переезде на работу в другую местность являются:

1) переезд, провоз имущества работника и членов его семьи по истечении одного года со дня заключения работником дополнительного соглашения к трудовому договору в связи с переездом на работу в другую местность (далее – дополнительное соглашение);

2) непредставление или представление не в полном объеме документов, указанных в пунктах 5, 6 Порядка;

3) неподтверждение факта родственных отношений с работником или факта совместного проживания работника и членов его семьи;

4) работа у работодателя не является основным местом работы работника.

11. В течение 3 рабочих дней со дня принятия решения о возмещении расходов (об отказе в возмещении расходов) при переезде на работу в другую местность работник письменно уведомляется работодателем о принятом решении.

Уведомление о принятом решении вручается работнику лично или направляется почтовым отправлением с уведомлением о вручении (по выбору работника).

В случае принятия решения об отказе в возмещении расходов при переезде на работу в другую местность в уведомлении о принятом решении указывается основание, послужившее причиной принятия такого решения.

12. Возмещение расходов при переезде на работу в другую местность производится работодателем в течение 10 рабочих дней после издания приказа работодателя о возмещении расходов при переезде на работу в другую местность.

Возмещение расходов при переезде на работу в другую местность по заявлению работника производится путем перечисления денежных средств по банковским реквизитам, указанным в заявлении.

13. В дополнительном соглашении указываются случаи, при наступлении которых работник обязан вернуть полностью средства, выплаченные ему работодателем в связи с переездом на работу в другую местность:

1) если он не приступил к работе в установленный срок без уважительной причины;

2) если он до окончания срока работы, определенного трудовым договором, а при отсутствии определенного срока – до истечения одного года работы уволился по собственному желанию без уважительной причины (за исключением наступления болезни или инвалидности, препятствующих продолжению трудовой деятельности, зачисления в образовательную организацию, выхода на пенсию, направления супруга (супруги) на работу в другую местность) или был уволен за виновные действия (неоднократное неисполнение работником без уважительных причин трудовых обязанностей при наличии дисциплинарного взыскания, однократное грубое нарушение работником трудовых обязанностей), которые в соответствии с законодательством Российской Федерации явились основанием для прекращения трудового договора.

Приложение
к Порядку и размерам
возмещения расходов при
переезде на работу в другую
местность работникам
Территориального фонда
обязательного медицинского
страхования Красноярского края

Директору
Территориального фонда
обязательного медицинского
страхования Красноярского края

(фамилия, имя, отчество)

ОТ _____

(фамилия, имя, отчество)

Заявление о возмещении расходов при переезде на работу
в другую местность

В соответствии со статьей 169 Трудового кодекса Российской Федерации, Законом Красноярского края от 19.05.2011 № 12-5833 «О Территориальном фонде обязательного медицинского страхования Красноярского края» прошу возместить расходы по моему переезду, переезду членов моей семьи, провозу имущества (нужное подчеркнуть), а также по обустройству на новом месте жительства, состоящие из:

а) расходов по оплате моего переезда, переезда членов моей семьи, провоза имущества;

б) расходов по обустройству на новом месте жительства.

Адрес места жительства, по которому я, члены моей семьи (нужное подчеркнуть) были зарегистрированы по месту жительства в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, до моего переезда на работу в другую местность:

(почтовый индекс, субъект Российской Федерации, район, город,

иной населенный пункт, улица, номер дома, квартиры)

Адрес места жительства, регистрации по месту пребывания (нужное подчеркнуть), по которому я, члены моей семьи (нужное подчеркнуть) зарегистрированы по новому месту жительства (месту пребывания) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации:

(почтовый индекс, субъект Российской Федерации, район, город,

иной населенный пункт, улица, номер дома, квартиры)

Сведения о членах семьи, переехавших вместе со мной:

1. _____
(фамилия, имя, отчество члена семьи; брачные (родственные) отношения, дата рождения)

2. _____
(фамилия, имя, отчество члена семьи; брачные (родственные) отношения, дата рождения)

3. _____
(фамилия, имя, отчество члена семьи; брачные (родственные) отношения, дата рождения)

4. _____
(фамилия, имя, отчество члена семьи; брачные (родственные) отношения, дата рождения)

Выплату возмещения расходов прошу произвести путем перечисления денежных средств по следующим банковским реквизитам:

(наименование и иные реквизиты кредитной организации)

О принятом решении прошу уведомить меня (нужное подчеркнуть):
лично;

посредством направления почтовым отправлением с уведомлением о вручении.

Даю свое согласие Территориальному фонду обязательного медицинского страхования Красноярского края (адрес: 660021, г. Красноярск, ул. Копылова, 2 «б») на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств) моих персональных данных в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Настоящее согласие распространяется на обработку моих персональных данных с целью, указанной в настоящем заявлении.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва путем направления в Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Красноярского края письменного сообщения об указанном отзыве в произвольной форме.

Приложение:

- 1.
- 2.

- 3.
- 4.
- 5.
- 6.

(подпись)

(фамилия, имя отчество)

«__» _____ 20__ г.