



ПРАВИТЕЛЬСТВО ХАБАРОВСКОГО КРАЯ  
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

19 июля 2018 г. № 268-пр  
г. Хабаровск

Об утверждении Порядка компенсации расходов участников государственной программы Хабаровского края "Оказание содействия добровольному переселению в Хабаровский край соотечественников, проживающих за рубежом", утвержденной постановлением Правительства Хабаровского края от 25 октября 2013 г. № 355-пр, и членов их семей на признание образования и (или) квалификации, ученых степеней, ученых званий, полученных в иностранном государстве, получение сертификата специалиста в области здравоохранения

В целях реализации государственной программы Хабаровского края "Оказание содействия добровольному переселению в Хабаровский край соотечественников, проживающих за рубежом", утвержденной постановлением Правительства Хабаровского края от 25 октября 2013 г. № 355-пр (далее также – Программа), Правительство края **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Утвердить прилагаемый Порядок компенсации расходов участников государственной программы Хабаровского края "Оказание содействия добровольному переселению в Хабаровский край соотечественников, проживающих за рубежом", утвержденной постановлением Правительства Хабаровского края от 25 октября 2013 г. № 355-пр, и членов их семей на признание образования и (или) квалификации, ученых степеней, ученых званий, полученных в иностранном государстве, получение сертификата специалиста в области здравоохранения.

2. Комитету по труду и занятости населения Правительства края обеспечить предоставление компенсации расходов участников Программы и членов их семей на признание образования и (или) квалификации, ученых степеней, ученых званий, полученных в иностранном государстве, получение сертификата специалиста в области здравоохранения.

И.о. Председателя  
Правительства края



С.В. Щетнёв

УТВЕРЖДЕН  
постановлением  
Правительства  
Хабаровского края  
от 19 июля 2018 г. № 268-пр

## ПОРЯДОК

компенсации расходов участников государственной программы Хабаровского края "Оказание содействия добровольному переселению в Хабаровский край соотечественников, проживающих за рубежом", утвержденной постановлением Правительства Хабаровского края от 25 октября 2013 г. № 355-пр, и членов их семей на признание образования и (или) квалификации, ученых степеней, ученых званий, полученных в иностранном государстве, получение сертификата специалиста в области здравоохранения

1. Настоящий Порядок определяет процедуру и условия предоставления компенсации расходов на признание образования и (или) квалификации, ученых степеней, ученых званий, полученных в иностранном государстве, получение сертификата специалиста в области здравоохранения (далее также – компенсация расходов) участникам государственной программы Хабаровского края "Оказание содействия добровольному переселению в Хабаровский край соотечественников, проживающих за рубежом", утвержденной постановлением Правительства Хабаровского края от 25 октября 2013 г. № 355-пр (далее также – Программа), и членам их семей, прибывшим в Хабаровский край для постоянного проживания, в целях содействия их трудоустройству, интеграции и социально-культурной адаптации.

2. Правом на предоставление компенсации расходов обладают участники Программы и члены их семей, имеющие образование и (или) квалификацию, ученую степень, ученое звание, полученные в иностранном государстве, желающие осуществить их признание в Российской Федерации, получить сертификат специалиста в области здравоохранения, прибывшие в Хабаровский край для постоянного проживания (далее – заявитель).

3. Компенсация расходов предоставляется заявителю комитетом по труду и занятости населения Правительства Хабаровского края (далее – комитет) в пределах бюджетных ассигнований краевого бюджета, предусмотренных комитету на очередной финансовый год и плановый период на реализацию мероприятий Программы.

4. Компенсация расходов предоставляется комитетом одновременно в размере фактически понесенных заявителем затрат, связанных с прохождением процедуры признания образования и (или) квалификации, ученых степеней, ученых званий, полученных в иностранном государстве, и (или) получением сертификата специалиста в области здравоохранения, но не более 6 500 рублей.

5. Для получения компенсации расходов, связанных с признанием об-

разования и (или) квалификации, ученых степеней, ученых званий, полученных в иностранном государстве, заявитель представляет в комитет:

1) заявление на предоставление компенсации расходов по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку;

2) паспорт или иной документ, удостоверяющий личность заявителя, и его копию;

3) свидетельство участника Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 22 июня 2006 г. № 637 "О мерах по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом", и его копию;

4) документ, подтверждающий регистрацию заявителя по месту жительства или пребывания на территории Хабаровского края, и его копию либо решение суда об установлении факта проживания на территории Хабаровского края и его копию;

5) согласие на обработку персональных данных комитетом по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку;

6) свидетельство о признании иностранного образования и (или) иностранной квалификации и его копию либо свидетельство о признании документа иностранного государства об ученой степени или документа иностранного государства об ученом звании и его копию;

7) документ, подтверждающий уплату государственной пошлины за выдачу свидетельства о признании иностранного образования и (или) иностранной квалификации, свидетельства о признании документа иностранного государства об ученой степени или документа иностранного государства об ученом звании в соответствии с подпунктами 49, 49.1 пункта 1 статьи 333.33 Налогового кодекса Российской Федерации, и его копию.

6. Для получения компенсации расходов на получение сертификата специалиста в области здравоохранения заявитель представляет в комитет:

1) документы, указанные в подпунктах 1 – 5 пункта 5 настоящего Порядка;

2) сертификат специалиста в области здравоохранения и его копию;

3) документы, подтверждающие расходы, связанные с получением сертификата специалиста в области здравоохранения, и их копии;

4) трудовой договор (контракт), заключенный между заявителем и медицинской организацией, расположенной на территории Хабаровского края, и его копию.

7. Документы, указанные в пунктах 5, 6 настоящего Порядка, представляются в комитет лично заявителем или лицом, действующим на основании доверенности, оформленной в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

8. Оригиналы документов, указанных в пункте 5, подпунктах 2 – 4 пункта 6 настоящего Порядка, возвращаются заявителю в день их представления, а копии заверяются сотрудником комитета, осуществляющим прием

документов, и подшиваются в личное дело заявителя.

9. Документы, указанные в пунктах 5, 6 настоящего Порядка, регистрируются в день их поступления в комитет в соответствии с инструкцией по делопроизводству комитета в порядке очередности их поступления с указанием даты и порядкового номера. Днем поступления документов в комитет считается дата регистрации документов.

10. Комитет в течение 10 рабочих дней со дня представления заявителем документов, указанных в пунктах 5, 6 настоящего Порядка, рассматривает их и по результатам рассмотрения:

1) в случае соответствия заявителя пункту 2 настоящего Порядка и отсутствия оснований для отказа, установленных пунктом 11 настоящего Порядка, – принимает решение о выплате заявителю компенсации расходов и в течение пяти рабочих дней направляет заявителю посредством почтовой связи уведомление о предоставлении компенсации расходов;

2) в случае несоответствия заявителя пункту 2 настоящего Порядка и (или) наличия оснований для отказа, установленных пунктом 11 настоящего Порядка, – принимает решение об отказе в выплате компенсации расходов и в течение пяти рабочих дней направляет заявителю посредством почтовой связи уведомление о принятом решении с обоснованием причины отказа в компенсации расходов и представленные заявителем документы.

11. Основаниями для отказа в предоставлении заявителю компенсации расходов являются:

1) непредставление (представление не в полном объеме) в комитет документов, указанных в пунктах 5, 6 настоящего Порядка;

2) наличие в представленных документах, указанных в пунктах 5, 6 настоящего Порядка, недостоверных сведений либо несоответствие документов, указанных в пунктах 5, 6 настоящего Порядка, требованиям законодательства в области содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом;

3) повторное обращение заявителя за предоставлением компенсации расходов в случае, если компенсация расходов предоставлялась заявителю ранее.

Заявитель вправе после устранения причин, послуживших основанием для принятия решения, указанного в подпункте 2 пункта 10 настоящего Порядка, повторно представить документы, указанные в пунктах 5, 6 настоящего Порядка.

12. Для предоставления компенсации расходов комитет до 05 числа месяца, следующего за месяцем принятия решения о предоставлении компенсации расходов, формирует реестр получателей компенсации расходов, утверждаемый приказом комитета.

13. Выплата компенсации расходов производится в течение 15 рабочих дней со дня утверждения реестра получателей компенсации расходов путем перечисления денежных средств на расчетный счет заявителя, открытый в банке или иной кредитной организации, реквизиты которого указаны в заявлении на предоставление компенсации расходов.

## ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к Порядку компенсации расходов участников государственной программы Хабаровского края "Оказание содействия добровольному переселению в Хабаровский край соотечественников, проживающих за рубежом", утвержденной постановлением Правительства Хабаровского края от 25 октября 2013 г. № 355-пр, и членов их семей на признание образования и (или) квалификации, ученых степеней, ученых званий, полученных в иностранном государстве, получение сертификата специалиста в области здравоохранения

Форма

## ЗАЯВЛЕНИЕ

на предоставление компенсации расходов на:

\_\_\_\_\_ (признание образования и (или) квалификации, ученых степеней, ученых званий,  
 \_\_\_\_\_ полученных в иностранном государстве, получение сертификата специалиста  
 \_\_\_\_\_ в области здравоохранения)

Я, участник (член семьи участника) государственной программы Хабаровского края "Оказание содействия добровольному переселению в Хабаровский край соотечественников, проживающих за рубежом", утвержденной постановлением Правительства Хабаровского края от 25 октября 2013 г. № 355-пр, \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_,  
 прошу выплатить мне компенсацию расходов на \_\_\_\_\_ (признание образования и (или)

квалификации, ученых степеней, ученых званий, полученных в иностранном государстве,

\_\_\_\_\_ (получение сертификата специалиста в области здравоохранения)

в сумме \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) рублей.  
 (сумма прописью)

Указанную сумму прошу перечислить на расчетный счет \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (реквизиты счета)

\_\_\_\_\_ (реквизиты банка)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

## ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к Порядку компенсации расходов участников государственной программы Хабаровского края "Оказание содействия добровольному переселению в Хабаровский край соотечественников, проживающих за рубежом", утвержденной постановлением Правительства Хабаровского края от 25 октября 2013 г. № 355-пр, и членов их семей на признание образования и (или) квалификации, ученых степеней, ученых званий, полученных в иностранном государстве, получение сертификата специалиста в области здравоохранения

Форма

В комитет по труду и занятости населения  
Правительства Хабаровского края

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество

\_\_\_\_\_,  
(последнее при наличии)

проживающего(й) по адресу: \_\_\_\_\_  
(адрес

\_\_\_\_\_  
места жительства)

\_\_\_\_\_  
(номер контактного телефона)

## СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных комитетом по труду и  
занятости населения Правительства Хабаровского края

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)

документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ  
"О персональных данных" даю согласие комитету по труду и занятости насе-  
ления Правительства Хабаровского края (далее – комитет) на обработку и

использование моих персональных данных, а также иных данных, которые необходимы комитету, для предоставления мне компенсации расходов на признание образования и (или) квалификации, ученых степеней, ученых званий, полученных в иностранном государстве, получение сертификата специалиста в области здравоохранения (далее – компенсация расходов).

Я согласен (согласна) с тем, что в целях компенсации расходов комитет вправе осуществлять сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), передачу, использование моих персональных данных в течение срока хранения документов о компенсации расходов.

Я не возражаю против того, что мои персональные данные могут быть получены комитетом от третьих лиц и передаваться третьим лицам.

Я даю согласие на хранение, обработку и передачу следующих моих данных:

- 1) фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), дата рождения;
- 2) адреса регистрации, временной регистрации, фактического проживания, телефоны;
- 3) реквизиты документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ);
- 4) другая персональная информация, необходимая для предоставления мне компенсации расходов в соответствии с Порядком компенсации расходов участников государственной программы Хабаровского края "Оказание содействия добровольному переселению в Хабаровский край соотечественников, проживающих за рубежом", утвержденной постановлением Правительства Хабаровского края от 25 октября 2013 г. № 355-пр, и членов их семей на признание образования и (или) квалификации, ученых степеней, ученых званий, полученных в иностранном государстве, получение сертификата специалиста в области здравоохранения, утвержденным постановлением Правительства Хабаровского края от 19 июля 2018 г. № 268-пр.

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных", осуществляется на основании заявления, поданного в комитет.

Субъект персональных данных \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_