



ПРАВИТЕЛЬСТВО НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

01.07.2019 № 251

Великий Новгород

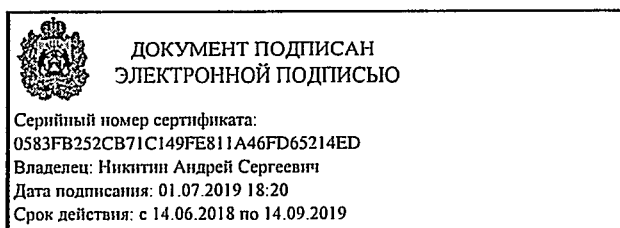
Об утверждении Порядка предоставления меры социальной поддержки участникам Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, в виде компенсации затрат по допуску к медицинской деятельности в Российской Федерации лиц, получивших медицинскую подготовку в иностранных государствах, в 2019-2021 годах

В соответствии с пунктом 24 Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 22 июня 2006 года № 637, в целях реализации государственной программы Новгородской области по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, на 2019-2021 годы, утвержденной постановлением Правительства Новгородской области от 18.03.2019 № 92, Правительство Новгородской области **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Утвердить прилагаемый Порядок предоставления меры социальной поддержки участникам Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, в виде компенсации затрат по допуску к медицинской деятельности в Российской Федерации лиц, получивших медицинскую подготовку в иностранных государствах, в 2019-2021 годах.

2. Разместить постановление на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru).

**Губернатор
Новгородской области**



А.С. Никитин

УТВЕРЖДЕН
постановлением Правительства
Новгородской области
от 01.07.2019 № 251

ПОРЯДОК

предоставления меры социальной поддержки участникам Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, в виде компенсации затрат по допуску к медицинской деятельности в Российской Федерации лиц, получивших медицинскую подготовку в иностранных государствах, в 2019-2021 годах

1. Настоящий Порядок предоставления меры социальной поддержки участникам Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, в виде компенсации затрат по допуску к медицинской деятельности в Российской Федерации лиц, получивших медицинскую подготовку в иностранных государствах, в 2019-2021 годах устанавливает правила и условия предоставления меры социальной поддержки в виде компенсации затрат по допуску к медицинской деятельности в Российской Федерации лиц, получивших медицинскую подготовку в иностранных государствах (далее социальная выплата), в 2019-2021 годах участникам Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 22 июня 2006 года № 637 (далее Государственная программа), а также ее размер.

2. Понятия, используемые в настоящем Порядке, применяются в том же значении, что и в Указе Президента Российской Федерации от 22 июня 2006 года № 637 «О мерах по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом».

3. Социальная выплата предоставляется однократно участнику Государственной программы, получившему свидетельство участника Государственной программы и прибывшему для проживания на территорию вселения в Новгородской области в период с 2019 по 2021 годы, в размере фактических затрат, но не более 20,0 тыс.рублей за счет средств областного бюджета, предусмотренных на реализацию государственной программы Новгородской области по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, на 2019-2021 годы, утвержденной постановлением Правительства Новгородской области от 18.03.2019 № 92.

4. Для предоставления социальной выплаты участник Государственной программы или его представитель после получения свидетельства о признании иностранного образования и (или) иностранной квалификации не позднее 15 декабря 2021 года подает в государственное областное казенное учреждение «Центр по организации социального обслуживания и предоставления социальных выплат», осуществляющее полномочия по предоставлению социальных выплат (далее учреждение), или многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг (далее многофункциональный центр) по месту регистрации на территории Новгородской области заявление о предоставлении компенсации затрат по допуску к медицинской деятельности в Российской Федерации лица, получившего медицинскую подготовку в иностранном государстве (далее заявление), по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку с приложением следующих документов:

копии паспорта или иного документа, удостоверяющего личность участника Государственной программы или его представителя, с предъявлением оригиналов;

копии свидетельства участника Государственной программы согласно установленному образцу, утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2006 года № 817;

согласия на обработку персональных данных по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку;

копий документа об иностранном образовании и (или) иностранной квалификации и приложения к нему с переводом на русский язык и предъявлением оригиналов (представляются участником Государственной программы);

копий документов, подтверждающих оплату государственной пошлины, специальных экзаменов в образовательных организациях, включенных в Перечень образовательных учреждений, в которых создаются постоянно действующие комиссии для проведения специальных экзаменов для лиц, получивших медицинскую и фармацевтическую подготовку в иностранных государствах и претендующих на право заниматься медицинской и фармацевтической деятельностью в Российской Федерации, утвержденный приказом Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития от 26 февраля 2007 года № 411-Пр/07, нотариально заверенного перевода на русский язык документов, необходимых для получения свидетельства о признании иностранного образования и (или) иностранной квалификации (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной документ установленного образца);

копии свидетельства о признании иностранного образования и (или) иностранной квалификации с предъявлением оригиналов.

В случае подачи заявления представителем должны быть представлены документы, подтверждающие его полномочия действовать от имени участника Государственной программы.

5. Заявление и документы, указанные в пункте 4 настоящего Порядка, представляются лично участником Государственной программы или его представителем либо направляются по почте заказным письмом с уведомлением в учреждение.

В случае подачи заявления и документов через многофункциональный центр, многофункциональный центр направляет заявление и документы в учреждение не позднее дня, следующего за днем их поступления.

Копии документов заверяются в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, либо специалистом учреждения, специалистом многофункционального центра, осуществляющим прием документов, при наличии подлинных документов.

6. Регистрация заявления и принятых документов производится специалистами учреждения в день поступления в хронологическом порядке с указанием даты и времени их поступления в журнале учета заявлений и решений о предоставлении социальной выплаты участникам Государственной программы, который должен быть прошит, пронумерован и скреплен печатью учреждения.

7. Учреждение в течение 5 рабочих дней со дня регистрации заявления и документов, указанных в пункте 4 настоящего Порядка, принимает решение о предоставлении или об отказе в предоставлении социальной выплаты, которое оформляется приказом учреждения.

8. Основаниями для отказа в предоставлении социальной выплаты являются:

представление участником Государственной программы недостоверных сведений;

несоблюдение условий, установленных пунктом 3 настоящего Порядка;

представление неполного пакета документов, предусмотренных пунктом 4 настоящего Порядка;

нарушение срока, установленного пунктом 4 настоящего Порядка.

9. После принятия решения о предоставлении или об отказе в предоставлении социальной выплаты специалистом учреждения делается соответствующая запись в журнале учета заявлений и решений о предоставлении социальной выплаты участникам Государственной программы и соответствующее уведомление направляется участнику Государственной программы в течение 2 рабочих дней со дня принятия данного решения.

Отказ в предоставлении социальной выплаты может быть обжалован участником Государственной программы в соответствии с законодательством Российской Федерации. В случае устранения причины отказа в предоставлении социальной выплаты участник Государственной программы вправе повторно обратиться в учреждение в соответствии с настоящим Порядком, но не позднее 20 декабря 2021 года.

10. На каждого участника Государственной программы формируется выплатное дело, в состав которого входят заявление, решение о предоставлении или об отказе в предоставлении социальной выплаты и документы, указанные в пункте 4 настоящего Порядка. Выплатное дело участника Государственной программы по предоставлению (отказу в предоставлении) социальной выплаты подлежит хранению в учреждении в течение 5 лет со дня поступления заявления.

11. Социальная выплата предоставляется путем перечисления денежных средств на счет участника Государственной программы, открытый им в кредитной организации, в течение 5 рабочих дней со дня поступления средств на счет учреждения.

12. Контроль за целевым использованием средств областного бюджета, направляемых на предоставление социальной выплаты, осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Приложение № 1

к Порядку предоставления меры социальной поддержки участникам Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, в виде компенсации затрат по допуску к медицинской деятельности в Российской Федерации лиц, получивших медицинскую подготовку в иностранных государствах, в 2019-2021 годах

Директору государственного областного казенного учреждения «Центр по организации социального обслуживания и предоставления социальных выплат»

(фамилия, инициалы)

от участника Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении компенсации затрат по допуску к медицинской деятельности в Российской Федерации лица, получившего медицинскую подготовку в иностранном государстве

Прошу предоставить мне меру социальной поддержки в виде компенсации затрат по допуску к медицинской деятельности в Российской Федерации лиц, получивших медицинскую подготовку в иностранных государствах, в размере _____ (_____

(числом)

) рублей.

(прописью)

Ранее меру социальной поддержки в виде компенсации затрат по допуску к медицинской деятельности в Российской Федерации лиц, получивших медицинскую подготовку в иностранных государствах, я не получал _____.

(подпись)

Сведения об участнике Государственной программы:

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью _____

2. Число, месяц, год рождения _____
3. Наименование документа, удостоверяющего личность, _____
серия _____ № _____ кем выдан _____
дата выдачи _____
4. Свидетельство участника Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, № _____
кем выдан _____ дата выдачи _____
срок действия свидетельства _____
5. Место регистрации _____

6. Реквизиты лицевого счета, открытого в кредитной организации, _____

7. Контактный телефон _____

- Приложение:
1. Копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность.
 2. Копия свидетельства участника Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом.
 3. Согласие на обработку персональных данных.
 4. Копия документа об иностранном образовании и (или) иностранной квалификации и приложения к нему с переводом на русский язык.
 5. Копии документов, подтверждающих оплату государственной пошлины, специальных экзаменов в образовательных организациях, включенных в Перечень образовательных учреждений, в которых создаются постоянно действующие комиссии для проведения специальных экзаменов для лиц, получивших медицинскую и фармацевтическую подготовку в иностранных государствах и претендующих на право заниматься медицинской и фармацевтической деятельностью в Российской Федерации, утвержденный приказом Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития от 26 февраля 2007 года № 411-Пр/07, нотариально заверенного перевода на русский язык документов, необходимых для получения свидетельства о признании иностранного образования и (или) иностранной квалификации (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной документ установленного образца).
 6. Копия свидетельства о признании иностранного образования и (или) иностранной квалификации.

« ____ » _____ 20 ____ года

_____ И.О. Фамилия
(подпись)

Приложение № 2

к Порядку предоставления меры социальной поддержки участникам Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, в виде компенсации затрат по допуску к медицинской деятельности в Российской Федерации лиц, получивших медицинскую подготовку в иностранных государствах, в 2019-2021 годах

от _____

адрес _____

(вид документа, удостоверяющего личность)

серия _____ № _____

выдан _____

(дата выдачи)

(кем выдан)

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

настоящим даю свое согласие на обработку _____

(наименование государственного областного учреждения, осуществляющего полномочия по предоставлению социальных выплат, многофункционального центра предоставления государственных и муниципальных услуг, его адрес)

моих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по своей воле и в своих интересах.

Согласие дается мной для целей, связанных с предоставлением меры социальной поддержки в виде компенсации затрат по допуску к медицинской деятельности в Российской Федерации лиц, получивших медицинскую подготовку в иностранных государствах, участникам Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 22 июня 2006 года № 637, и распространяется на следующую информацию:

(перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие)

Я проинформирован (а) о том, что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными в рамках выполнения Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения законодательства Российской Федерации.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий, совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Данное согласие действует до момента отзыва моего согласия на обработку моих персональных данных. Мне разъяснен порядок отзыва моего согласия на обработку моих персональных данных.

(подпись)

(И.О. Фамилия)

(дата)
