



# ПРАВИТЕЛЬСТВО ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

24 июля 2017 г.

№ 378-п

г. Тюмень

*О внесении изменений  
в постановление от 21.02.2017  
№ 65-п*

В постановление Правительства Тюменской области от 21.02.2017 № 65-п «О реализации мероприятий государственной программы «Оказание содействия добровольному переселению в Тюменскую область соотечественников, проживающих за рубежом, на 2013-2020 годы» внести следующие изменения:

1. В пунктах 1, 2, 4 слово «частичный» в соответствующих падежах исключить.
2. В пункте 2 слова «расходов на оплату» исключить.
3. Приложения № 1-3 к постановлению изложить в новой редакции согласно приложениям № 1-3 к настоящему постановлению соответственно.

Губернатор области



**В.В. Якушев**

Приложение № 1  
к распоряжению Правительства  
Тюменской области  
от 24 июля 2017 г. № 378-п

**ПОЛОЖЕНИЕ  
О ВОЗМЕЩЕНИИ УЧАСТНИКАМ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ  
СТОИМОСТИ ПРОЖИВАНИЯ ПО МЕСТУ ВРЕМЕННОГО РАЗМЕЩЕНИЯ**

1. Настоящее Положение устанавливает порядок и условия возмещения участникам Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом (далее – Государственная программа), стоимости проживания по месту временного размещения (далее – возмещение стоимости проживания).

Настоящее Положение размещается на Официальном портале органов государственной власти Тюменской области ([www.admtyumen.ru](http://www.admtyumen.ru)).

Настоящее Положение распространяется на участников Государственной программы:

получивших свидетельство участника Государственной программы за пределами Российской Федерации и проживающих в территориях вселения Тюменской области;

получивших свидетельство участника Государственной программы в Российской Федерации на основании решения уполномоченного федерального органа исполнительной власти, осуществляющего федеральный государственный контроль (надзор) в сфере миграции, о предоставлении временного убежища в Российской Федерации и проживающих в территориях вселения Тюменской области.

Территориями вселения Тюменской области являются: Абатский, Армизонский, Аромашевский, Бердюжский, Вагайский, Викуловский, Голышмановский, Исетский, Ишимский, Казанский, Нижнетавдинский, Омутинский, Сладковский, Сорокинский, Уватский, Упоровский, Юргинский, Ялуторовский, Ярковский муниципальные районы, Заводоуковский городской округ.

2. Возмещение стоимости проживания участнику Государственной программы производится при условии:

а) наличия документов, удостоверяющих личность участника Государственной программы;

б) наличия свидетельства участника Государственной программы установленного образца;

в) отсутствия у участника Государственной программы и членов его семьи жилого помещения, принадлежащего им на праве собственности, расположенного на территории вселения Тюменской области.

3. Возмещение стоимости проживания участнику Государственной программы не производится в случае безвозмездного предоставления для

постоянного или временного проживания работодателем участнику Государственной программы и (или) членам его семьи жилого помещения в Тюменской области.

4. Возмещение стоимости проживания производится в отношении следующих жилых помещений:

- а) жилой дом, часть жилого дома;
- б) квартира, часть квартиры;
- в) комната;
- г) жилое помещение муниципального маневренного фонда.

5. Возмещение стоимости проживания осуществляется за любые 6 месяцев в течение первого года проживания на территории вселения со дня постановки на учет в уполномоченном федеральном органе исполнительной власти, осуществляющем федеральный государственный контроль (надзор) в сфере миграции, в качестве участника Государственной программы (далее – постановка на учет в качестве участника Государственной программы), в размере 70% от фактической стоимости месячного проживания, но не более 200 рублей в сутки на семью участника Государственной программы.

Возмещение расходов на оплату коммунальных услуг и иных расходов при найме жилья, возложенных на нанимателя договором найма жилого помещения, не производится.

6. Выплата участнику Государственной программы возмещения стоимости проживания производится на основании документов по оплате проживания, но не более чем за 6 месяцев. Выплата производится однократно за весь период проживания по месту временного размещения или дважды – за каждые 3 месяца проживания по месту временного размещения по выбору участника Государственной программы.

7. Для получения возмещения стоимости проживания участник Государственной программы (либо уполномоченное им в установленном законодательством Российской Федерации порядке лицо) (далее – заявитель) по окончании периода, указанного в пункте 6 настоящего Положения, но не позднее двух лет со дня постановки на учет в качестве участника Государственной программы представляет в Департамент труда и занятости населения Тюменской области (далее – Департамент) заявление о возмещении стоимости проживания по месту временного размещения (далее – заявление) по форме согласно приложению №1 к настоящему Положению.

Заявление может быть подано через государственное автономное учреждение Тюменской области «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг в Тюменской области» (далее – ГАУ ТО «МФЦ»).

Порядок взаимодействия Департамента и ГАУ ТО «МФЦ» регулируется соглашением о взаимодействии, заключаемым между Департаментом и ГАУ ТО «МФЦ».

8. Вместе с заявлением в обязательном порядке предоставляются следующие документы:

- а) документ, удостоверяющий личность заявителя (в случае если заявление подается представителем заявителя, то представляются также

документ, удостоверяющий личность, и документ, подтверждающий полномочия представителя);

б) свидетельство участника Государственной программы установленного образца;

в) документы, удостоверяющие личность членов семьи заявителя (паспорт, иной документ, удостоверяющий личность);

г) договор найма жилого помещения (с указанием фамилии, имени, отчества нанимателя и наймодателя (без сокращений), сведений о документе, удостоверяющем личность наймодателя, наименования, местонахождения и реквизитов юридического лица, являющегося наймодателем, основания владения наймодателем жилым помещением, сдаваемым в наем, адреса и характеристик жилого помещения, размера и условий оплаты стоимости проживания);

д) документы, подтверждающие произведенные расходы по оплате проживания (платежные поручения, квитанции, расписки или иные документы с указанием периода и размера оплаты);

е) согласие на обработку персональных данных участника Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, и членов его семьи, по форме согласно приложению № 2 к настоящему Положению;

ж) документ с указанием реквизитов счета участника Государственной программы, открытого в кредитной организации, и реквизитов кредитной организации (банковские реквизиты, выданные кредитной организацией в произвольной форме и подписанные заявителем) – в документе должны быть указаны номер банковского расчетного счета участника Государственной программы; полное наименование и адрес кредитной организации; БИК и ИНН кредитной организации; номер корреспондентского счета кредитной организации;

з) документ, подтверждающий право наймодателя на владение объектом недвижимого имущества;

и) документ, подтверждающий наличие регистрации по месту жительства (по месту пребывания) участника Государственной программы и членов его семьи в территории вселения.

Документы, составленные на иностранном языке, предоставляются с переводом на русский язык. Верность перевода и подлинность подписи переводчика должны быть нотариально засвидетельствованы.

8.1. К заявлению по желанию заявителя могут быть приложены выписки из Единого государственного реестра недвижимости о правах участника Государственной программы и членов его семьи на имеющиеся у них объекты недвижимого имущества.

9. В день поступления заявления специалист Департамента проверяет наличие документов, указанных в пункте 8 настоящего Положения.

Если представленные документы полностью соответствуют требованиям пункта 8 настоящего Положения, специалист Департамента принимает их в день поступления и формирует их электронные образы.

Факт принятия заявления и прилагаемых к нему документов подтверждается выдачей расписки о получении документов и проставлением отметки на заявлении, содержащей дату принятия и подпись специалиста Департамента.

Экземпляры представленных документов, указанных в пунктах 8, 8.1 настоящего Положения, подлежат возвращению специалистом Департамента заявителю в день представления.

10. В случае несоответствия представленных документов требованиям пунктов 8 настоящего Положения специалист Департамента отказывает в приеме документов. В заявлении делается отметка об отказе в приеме документов с указанием даты и причин отказа.

В случае, указанном в абзаце первом настоящего пункта, заявление и прилагаемые к нему документы возвращаются специалистом Департамента заявителю лично в день представления.

При устраниении причин отказа в приеме документов заявитель вправе повторно подать документы в Департамент.

11. В случае подачи заявления заявителем через ГАУ ТО «МФЦ» специалист ГАУ ТО «МФЦ» осуществляет последовательность действий, предусмотренных пунктами 9, 10 настоящего Положения, а также направление принятого заявления и документов (в виде их электронных образов) в Департамент не позднее одного рабочего дня, следующего за днем принятия.

Заявление и прилагаемые к нему документы, поступившие в Департамент от ГАУ ТО «МФЦ», а также непосредственно от заявителя, регистрируются в Департаменте в день их поступления.

12. При поступлении заявления и прилагаемых к нему документов специалист Департамента:

1) проверяет правильность оформления заявления, соответствие изложенных в нем сведений представленным документам;

2) для уточнения сведений, содержащихся в пункте 3 настоящего Положения, в течение трех рабочих дней со дня поступления документов письменно запрашивает информацию у работодателя участника Государственной программы и членов его семьи;

3) в случае направления заявления без приложения документов, указанных в пункте 8.1 настоящего Положения, в течение трех рабочих дней со дня поступления документов запрашивает их у соответствующих органов, в том числе посредством автоматизированной системы межведомственного взаимодействия Тюменской области (СМЭВ).

13. Решение о выплате или об отказе в выплате возмещения стоимости проживания принимается Департаментом в течение 10 рабочих дней со дня поступления заявления и прилагаемых к нему документов в Департамент.

В случае необходимости совершения действий, указанных в подпунктах 2, 3 пункта 12 настоящего Положения срок рассмотрения заявления продлевается. Заявителю в течение двух рабочих дней со дня принятия решения о продлении срока рассмотрения заявления направляется уведомление с указанием причин продления срока рассмотрения его заявления. Окончательное решение о выплате или об отказе в выплате

возмещения стоимости проживания принимается в течение 30 рабочих дней со дня направления уведомления о продлении срока рассмотрения заявления.

При отсутствии оснований, указанных в пункте 14 настоящего Положения, принимается решение о выплате возмещения стоимости проживания.

Принимаемые решения могут быть обжалованы заявителем в установленном законом порядке.

14. Основаниями для отказа в выплате возмещения стоимости проживания являются:

а) предоставление участником Государственной программы договора найма жилого помещения по месту временного размещения, заключенного по истечении 12 месяцев со дня постановки на учет в качестве участника Государственной программы;

б) наличие в представленных заявителем документах недостоверной и (или) искаженной информации. Под недостоверной и (или) искаженной информацией понимается информация, содержащая неточности, а также сведения, не соответствующие действительности;

в) утрата статуса и (или) аннулирование свидетельства участника Государственной программы по решению уполномоченных на это органов;

г) выезд участника Государственной программы на постоянное место жительства из муниципального образования, определенного как территория вселения, ранее чем через три года со дня постановки на учет в качестве участника Государственной программы;

д) приобретение участником Государственной программы или членами его семьи жилого помещения;

е) безвозмездное предоставление для постоянного или временного проживания работодателем участнику Государственной программы и (или) членам его семьи жилого помещения в Тюменской области;

ж) несоответствие участника Государственной программы требованиям, предусмотренным пунктом 1 настоящего Положения;

з) предоставление участником Государственной программы заявления на выплату возмещения стоимости проживания по окончании двух лет со дня постановки на учет в качестве участника Государственной программы.

15. Департамент уведомляет заявителя о принятом решении в письменном виде в течение трех рабочих дней со дня его принятия. В случае отказа в выплате возмещения стоимости проживания в уведомлении указывается причина отказа.

Уведомление направляется на почтовый (электронный) адрес, указанный в заявлении.

16. Департамент не позднее дня, следующего за днем принятия решения о выплате возмещения стоимости проживания, осуществляет формирование приказа о выплате возмещения стоимости проживания по месту временного размещения.

Выплата возмещения стоимости проживания производится Департаментом на основании приказа, указанного в абзаце первом настоящего пункта, в течение 10 рабочих дней со дня принятия решения о

выплате путем перечисления средств на личный банковский счет участника Государственной программы.

17. Финансирование расходов, связанных с предоставлением возмещения стоимости проживания, а также затрат на оплату банковских услуг, связанных с перечислением участникам Государственной программы средств возмещения, осуществляется в пределах ассигнований областного бюджета, предусмотренных на реализацию Государственной программы, и субсидий федерального бюджета на соответствующий год.

18. Аннулирование свидетельства участника Государственной программы, выезд участника Государственной программы на постоянное место жительства из муниципального образования Тюменской области, определенного как территория вселения, ранее чем через три года со дня постановки на учет в качестве участника Государственной программы или выявление факта об излишне выплаченных Департаментом суммах возмещения стоимости проживания вследствие представления участником Государственной программы документов с заведомо недостоверными сведениями, сокрытия данных, влияющих на получение возмещения стоимости проживания, влечет за собой взыскание в полном объеме в областной бюджет неосновательно полученных сумм возмещения стоимости проживания, а также сумм затрат на оплату банковских услуг, связанных с перечислением указанных средств возмещения.

19. При выявлении факта выезда участника Государственной программы из территории вселения ранее чем через три года со дня постановки на учет в качестве участника Государственной программы на основании информации уполномоченного федерального органа исполнительной власти, осуществляющего федеральный государственный контроль (надзор) в сфере миграции, или выявлении факта об излишне выплаченных Департаментом суммах возмещения стоимости проживания вследствие представления участником Государственной программы документов с заведомо недостоверными сведениями, сокрытия данных, влияющих на получение возмещения стоимости проживания, Департамент в течение 10 рабочих дней со дня выявления этих фактов направляет участнику Государственной программы письменное уведомление о необходимости возмещения денежных средств.

Уведомление направляется на:

- адрес, указанный в информации уполномоченного федерального органа исполнительной власти, осуществляющего федеральный государственный контроль (надзор) в сфере миграции – в случае поступления информации от указанного органа о выезде участника Государственной программы из территории вселения ранее чем через три года со дня постановки на учет в качестве участника Государственной программы;

- почтовый и (или) электронный адрес, указанный в заявлении участника Государственной программы – в случае выявления фактов об излишне выплаченных Департаментом суммах возмещения стоимости проживания вследствие представления участником Государственной программы документов с заведомо недостоверными сведениями, сокрытия данных, влияющих на получение возмещения стоимости проживания.

20. Участник Государственной программы в течение 10 рабочих дней со дня получения уведомления, указанного в пункте 19 настоящего Положения, обязан возвратить денежные средства в областной бюджет по платежным реквизитам, указанным в уведомлении, через кредитную организацию либо организацию федеральной почтовой связи.

В случае невозврата участником Государственной программы денежных средств в установленный срок, взыскание средств производится в соответствии с законодательством Российской Федерации.

21. Департамент:

- а) утверждает формы решений, уведомлений и иных документов, необходимых для реализации настоящего Положения;
- б) формирует и ведет банк данных участников Государственной программы, получивших возмещение стоимости проживания и по запросу информирует о них заинтересованные федеральные органы исполнительной власти, территориальные органы федеральных органов исполнительной власти, исполнительные органы государственной власти Тюменской области, органы местного самоуправления соответствующих территорий вселения;
- в) осуществляет текущий контроль за использованием средств, выделяемых из средств федерального и областного бюджетов на выплату возмещения участникам Государственной программы стоимости проживания;
- г) дает разъяснения по вопросам применения настоящего Положения.

Приложение № 1  
к Положению о возмещении участникам  
Государственной программы стоимости  
проживания по месту временного размещения

**Заявление  
о возмещении стоимости проживания по месту временного размещения**

Фамилия, имя, отчество (без сокращений): \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

Адрес регистрации по месту жительства (пребывания): \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_

(в адресах указывается почтовый индекс, наименование региона, района, города, села, иного населенного пункта, улицы, номер дома, корпуса, квартиры)

Телефон: \_\_\_\_\_

Место работы: \_\_\_\_\_

Прошу осуществить возмещение стоимости проживания по месту временного размещения по адресу: \_\_\_\_\_.

В состав моей семьи входят:

Фамилия, имя, отчество члена семьи (без сокращений)	Дата рождения	Степень родства по отношению к заявителю	Дополнительные сведения (место работы с указанием адреса и ИНН работодателя )	Сведения об имеющемся объекте недвижимости/ Сведения о предоставлении работодателем объекта недвижимого имущества в пользование

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

Уведомление о принятом решении прошу направить на адрес:

(почтовый адрес, электронный адрес)

Я предупрежден (-а) об ответственности в соответствии с действующим законодательством за представление недостоверной и (или) искаженной информации. Настоящим подтверждаю, что мне известно о том, что представление недостоверной и (или) искаженной информации является основанием для отказа в выплате возмещения

стоимости проживания по месту временного размещения. Против проверки представленных мною сведений не возражаю.

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ Расшифровка подписи \_\_\_\_\_

(заполняется специалистом, принявшим заявление)

Заявление гражданина и прилагаемые к нему документы на \_\_\_\_ л. приняты  
«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года и зарегистрированы под № \_\_\_\_\_.  
Ф. И. О. специалиста, принявшего заявление: \_\_\_\_\_

(Ф. И. О. полностью)

(линия отреза)

Расписка

Заявление \_\_\_\_\_  
(Ф. И. О.)

с приложением документов на \_\_\_\_ л. принято «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года и  
зарегистрировано под № \_\_\_\_\_.  
\_\_\_\_\_

(подпись)

(Ф. И. О. специалиста, принявшего заявление)

Телефон для справок: \_\_\_\_\_

Приложение № 2  
к Положению о возмещении участникам  
Государственной программы стоимости  
проживания по месту временного размещения

Согласие  
на обработку персональных данных

Я,

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

Документ удостоверяющий личность серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

(кем и когда выдан)

зарегистрированный (-ая) по  
адресу \_\_\_\_\_

Являюсь законным представителем  
несовершеннолетнего \_\_\_\_\_ \*

(фамилия, имя, отчество без сокращений)

на основании \_\_\_\_\_

(реквизиты документа, подтверждающего право субъекта являться законным представителем подопечного)  
свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие на передачу уполномоченным должностным лицам Департамента труда и занятости населения Тюменской области, зарегистрированного по адресу: г. Тюмень, ул. Советская, 61, на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение, извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) следующих персональных данных:

фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, гражданство;

прежние фамилия, имя, отчество, дата, место и причина их изменения (в случае изменения);

фотография;

степень родства, фамилии, имена, отчества, даты рождения близких родственников (отца, матери, братьев, сестер и детей), а также мужа (жены);

места рождения, места работы и адреса регистрации по месту жительства(месту пребывания), адреса фактического проживания близких родственников (отца, матери, братьев, сестер и детей), а также мужа (жены);

фамилии, имена, отчества, даты рождения, места рождения, места работы и адреса регистрации по месту жительства (месту пребывания), адреса фактического проживания бывших мужей (жен);

адрес дата регистрации по месту жительства (месту пребывания), адрес фактического проживания;

данные, содержащиеся в паспорте (серия, номер, когда и кем выдан);

данные, содержащиеся в паспорте, удостоверяющем личность гражданина Российской Федерации за пределами Российской Федерации (серия, номер, когда и кем выдан);

номер телефона;

идентификационный номер налогоплательщика;

номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования;

Вышеуказанные персональные данные предоставляю для обработки в целях обеспечения соблюдения в отношении меня законодательства Российской Федерации в сфере отношений, связанных с реализацией государственной программы «Оказание содействия добровольному переселению в Тюменскую область соотечественников, проживающих за рубежом, на 2013-2020 годы».

Кроме того, разрешаю обмен (прием, передачу, обработку) моими персональными данными между Департаментом труда и занятости населения Тюменской области и третьими лицами в рамках реализации государственной программы «Оказание содействия добровольному переселению в Тюменскую область соотечественников, проживающих за рубежом, на 2013-2020 годы», в целях соблюдения моих законных прав и интересов.

Я ознакомлен(а) с тем, что:

согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия в течение всего срока реализации государственной программы «Оказание содействия добровольному переселению в Тюменскую область соотечественников, проживающих за рубежом, на 2013-2020 годы»;

согласие на обработку персональных данных может быть отзвано на основании письменного заявления в произвольной форме;

в случае отзыва согласия на обработку персональных Департамент труда и занятости населения Тюменской области вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2-11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»;

после окончания срока реализации государственной программы «Оказание содействия добровольному переселению в Тюменскую область соотечественников, проживающих за рубежом, на 2013-2020 годы» персональные данные будут храниться в течение предусмотренного законодательством Российской Федерации срока хранения документов.

Дата начала обработки персональных данных:

\_\_\_\_\_ (число, месяц, год)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\*указывается при заполнении законным представителем несовершеннолетнего члена семьи участника Государственной программы

Приложение № 2  
к распоряжению Правительства  
Тюменской области  
от 24 июля 2017 г. № 378-п

**ПОЛОЖЕНИЕ  
О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ УЧАСТНИКАМ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ  
ЕДИНОВРЕМЕННОЙ ВЫПЛАТЫ ДЛЯ ОРГАНИЗАЦИИ  
И ОБУСТРОЙСТВА ЛИЧНОГО ПОДСОБНОГО ХОЗЯЙСТВА**

1. Настоящее Положение определяет порядок и условия предоставления единовременной выплаты для организации и обустройства личного подсобного хозяйства (далее – единовременная выплата) участникам Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом (далее – Государственная программа).

Настоящее Положение размещается на Официальном портале органов государственной власти Тюменской области ([www.admtyumen.ru](http://www.admtyumen.ru)).

2. Единовременная выплата предоставляется участникам Государственной программы, определившим постоянное место жительства в Абатском, Армизонском, Аромашевском, Бердюжском, Вагайском, Викуловском, Голышмановском, Исетском, Ишимском, Казанском, Нижнетавдинском, Омутинском, Сладковском, Сорокинском, Уватском, Упоровском, Юргинском, Ялуторовском и Ярковском муниципальных районах, Заводоуковском городском округе Тюменской области (далее – территория вселения), в течение первых 2 лет проживания на территории вселения со дня постановки на учет в уполномоченном федеральном органе исполнительной власти, осуществляющем федеральный государственный контроль (надзор) в сфере миграции, в качестве участника Государственной программы (далее – постановка на учет в качестве участника Государственной программы).

Единовременная выплата предоставляется участникам Государственной программы при условии:

- а) наличия документов, удостоверяющих личность участника Государственной программы;
- б) наличия свидетельства участника Государственной программы установленного образца.

3. Единовременная выплата предоставляется участникам Государственной программы в размере 60 тыс. рублей.

4. Для получения единовременной выплаты участник Государственной программы (либо уполномоченное им в установленном законодательством Российской Федерации порядке лицо) (далее – заявитель) представляет в Департамент труда и занятости населения Тюменской области (далее – Департамент) заявление о предоставлении единовременной выплаты для

организации и обустройства личного подсобного хозяйства (далее – заявление) по форме согласно приложению № 1 к настоящему Положению.

Заявление может быть подано через государственное автономное учреждение Тюменской области «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг в Тюменской области» (далее – ГАУ ТО «МФЦ»).

Порядок взаимодействия Департамента и ГАУ ТО «МФЦ» регулируется соглашением о взаимодействии, заключаемым между Департаментом и ГАУ ТО «МФЦ».

5. Вместе с заявлением в обязательном порядке предоставляются следующие документы:

а) документ, удостоверяющий личность заявителя (в случае если заявление подается представителем заявителя, то представляются также документ, удостоверяющий личность, и документ, подтверждающий полномочия представителя);

б) свидетельство участника Государственной программы установленного образца;

в) документы, подтверждающие право владения или пользования земельным участком для ведения личного подсобного хозяйства;

г) индивидуальный план по организации и обустройству личного подсобного хозяйства по форме, установленной Департаментом;

д) документ с указанием реквизитов счета участника Государственной программы, открытого в кредитной организации, и реквизитов кредитной организации (банковские реквизиты, выданные кредитной организацией в произвольной форме и подписанные заявителем) – в документе должны быть указаны номер банковского расчетного счета участника Государственной программы; полное наименование и адрес кредитной организации; БИК и ИНН кредитной организации; номер корреспондентского счета кредитной организации;

е) согласие на обработку персональных данных участника Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, и членов его семьи, по форме согласно приложению № 2 к настоящему Положению;

ж) документ, подтверждающий наличие регистрации по месту жительства (по месту пребывания) участника Государственной программы в территории вселения.

5.1. Документы, составленные на иностранном языке, предоставляются с переводом на русский язык. Верность перевода и подлинность подписи переводчика должны быть нотариально засвидетельствованы.

6. В день поступления заявления специалист Департамента проверяет наличие документов, указанных в пункте 5 настоящего Положения.

Если представленные документы полностью соответствуют требованиям пункта 5 настоящего Положения, специалист Департамента принимает их в день поступления и формирует их электронные образы.

Факт принятия заявления и прилагаемых к нему документов подтверждается выдачей расписки о получении документов и проставлением

отметки на заявлении, содержащей дату принятия и подпись специалиста Департамента.

Экземпляры представленных документов, указанных в пункте 5 настоящего Положения, подлежат возвращению специалистом Департамента заявителю в день представления.

7. В случае несоответствия представленных документов требованиям пункта 5 настоящего Положения специалист Департамента отказывает в приеме документов. В заявлении делается отметка об отказе в приеме документов с указанием даты и причин отказа.

В случае, указанном в абзаце первом настоящего пункта, заявление и прилагаемые к нему документы возвращаются специалистом Департамента заявителю лично в день представления.

При устранении причин отказа в приеме документов заявитель вправе повторно подать документы в Департамент.

8. В случае подачи заявления заявителем через ГАУ ТО «МФЦ» специалист ГАУ ТО «МФЦ» осуществляет последовательность действий, предусмотренных пунктами 6, 7 настоящего Положения, а также направление принятого заявления и документов (в виде их электронных образов) в Департамент не позднее одного рабочего дня, следующего за днем принятия.

Заявление и прилагаемые к нему документы, поступившие в Департамент от ГАУ ТО «МФЦ», а также непосредственно от заявителя, регистрируются в Департаменте в день их поступления.

9. При поступлении заявления и прилагаемых к нему документов специалист Департамента проверяет правильность оформления заявления, соответствие изложенных в нем сведений представленным документам.

10. Решение о предоставлении единовременной выплаты или об отказе в предоставлении единовременной выплаты принимается Департаментом в течение 10 рабочих дней со дня поступления заявления.

При отсутствии оснований, указанных в пункте 11 настоящего Положения, принимается решение о предоставлении единовременной выплаты.

Принимаемые решения могут быть обжалованы заявителем в установленном законом порядке.

11. Основаниями для отказа в предоставлении единовременной выплаты являются:

а) предоставление участником Государственной программы заявления о предоставлении единовременной выплаты по окончании двух лет со дня постановки на учет в качестве участника Государственной программы;

б) наличие в представленных заявителем документах недостоверной и (или) искаженной информации. Под недостоверной и (или) искаженной информацией понимается информация, содержащая неточности, а также сведения, не соответствующие действительности;

в) утрата статуса и (или) аннулирование свидетельства участника Государственной программы по решению уполномоченных на это органов;

г) несоответствие участника Государственной программы требованиям, предусмотренным пунктом 2 настоящего Положения.

12. Департамент уведомляет заявителя о принятом решении в письменном виде в течение трех рабочих дней со дня его принятия. В случае отказа в предоставлении единовременной выплаты в уведомлении указывается причина отказа.

Уведомление направляется на почтовый (электронный) адрес, указанный в заявлении.

13. В течение 15 рабочих дней со дня принятия решения о предоставлении единовременной выплаты Департамент осуществляет формирование приказа о предоставлении единовременной выплаты для организации и обустройства личного подсобного хозяйства, а также между участником Государственной программы и Департаментом заключается договор на получение единовременной выплаты. Форма договора устанавливается Департаментом.

14. Единовременная выплата производится Департаментом в течение 10 рабочих дней со дня заключения договора на получение единовременной выплаты между участником Государственной программы и Департаментом путем перечисления средств на личный банковский счет участника Государственной программы.

15. Участник Государственной программы в течение 10 рабочих дней по истечении шести месяцев со дня получения единовременной выплаты представляет в Департамент отчет об использовании единовременной выплаты, являющийся приложением к договору на получение единовременной выплаты, указанному в пункте 13 настоящего Положения, с приложением платежных поручений, приходных кассовых ордеров, накладных, товарных и кассовых чеков, квитанций, расписок об оплате товаров, услуг, подтверждающих произведенные расходы, в соответствии с индивидуальным планом по организации и обустройству личного подсобного хозяйства.

16. Финансирование расходов, связанных с предоставлением единовременной выплаты, а также затрат на оплату банковских услуг, связанных с перечислением участникам Государственной программы единовременной выплаты, осуществляется в пределах ассигнований областного бюджета, предусмотренных на реализацию Государственной программы, и субсидий федерального бюджета на соответствующий год.

17. Аннулирование свидетельства участника Государственной программы, выезд участника Государственной программы на постоянное место жительства из муниципального образования Тюменской области, определенного как территория вселения, ранее чем через 3 года со дня постановки на учет в качестве участника Государственной программы или выявление фактов нецелевого использования суммы единовременной выплаты участником Государственной программы, представления им документов с заведомо недостоверными сведениями, сокрытия данных, влияющих на получение единовременной выплаты, а также в случае непредставления участником Государственной программы отчета об использовании единовременной выплаты в установленный пунктом 15 настоящего Положения срок влечет за собой возврат в полном объеме в областной бюджет полученной суммы единовременной выплаты, а также

суммы затрат на оплату банковских услуг, связанной с перечислением данной единовременной выплаты.

В случае нецелевого использования части суммы единовременной выплаты, участник Государственной программы возвращает в областной бюджет сумму единовременной выплаты, использованную не по целевому назначению.

18. При выявлении факта выезда участника Государственной программы из территории вселения ранее чем через три года со дня постановки на учет в качестве участника Государственной программы на основании информации уполномоченного федерального органа исполнительной власти, осуществляющего федеральный государственный контроль (надзор) в сфере миграции, или выявлении фактов нецелевого использования суммы единовременной выплаты участником Государственной программы, представления им документов с заведомо недостоверными сведениями, сокрытия данных, влияющих на получение единовременной выплаты, а также в случае непредставления участником Государственной программы в установленный пунктом 15 настоящего Положения срок отчета об использовании единовременной выплаты Департамент в течение 10 рабочих дней со дня выявления этих фактов направляет участнику Государственной программы письменное уведомление о необходимости возмещения денежных средств.

Уведомление направляется на:

- адрес, указанный в информации уполномоченного федерального органа исполнительной власти, осуществляющего федеральный государственный контроль (надзор) в сфере миграции – в случае поступления информации от указанного органа о выезде участника Государственной программы из территории вселения ранее чем через три года со дня постановки на учет в качестве участника Государственной программы;

- почтовый и (или) электронный адрес, указанный в заявлении участника Государственной программы – в случае выявления фактов нецелевого использования суммы единовременной выплаты участником Государственной программы, представления им документов с заведомо недостоверными сведениями, сокрытия данных, влияющих на получение единовременной выплаты, а также в случае непредставления участником Государственной программы в установленный пунктом 15 настоящего Положения срок отчета об использовании единовременной выплаты.

19. Участник Государственной программы в течение 10 рабочих дней со дня получения уведомления, указанного в пункте 18 настоящего Положения, обязан возвратить денежные средства в областной бюджет по платежным реквизитам, указанным в уведомлении, через кредитную организацию либо организацию федеральной почтовой связи.

В случае невозврата участником Государственной программы денежных средств в установленный срок, взыскание средств производится в соответствии с законодательством Российской Федерации.

20. Департамент:

- а) формирует и ведет банк данных участников Государственной программы, получивших единовременную выплату, и по запросу информирует о них заинтересованные федеральные органы исполнительной власти, территориальные органы федеральных органов исполнительной власти, исполнительные органы государственной власти Тюменской области, органы местного самоуправления соответствующих территорий вселения;
- б) осуществляет текущий контроль за использованием средств, выделяемых из областного и федерального бюджетов для предоставления единовременной выплаты, за исполнением условий договора на получение единовременной выплаты, заключенного с участником Государственной программы;
- в) дает разъяснения по вопросам применения настоящего Положения;
- г) утверждает формы решений, уведомлений, договора на получение единовременной выплаты, отчета об использовании единовременной выплаты и других документов на получение единовременной выплаты.

## Приложение № 1

к Положению о предоставлении участникам  
Государственной программы единовременной выплаты для  
организации и обустройства личного подсобного хозяйства

## Заявление

о предоставлении единовременной выплаты для организации и обустройства  
личного подсобного хозяйства

Фамилия, имя, отчество (без сокращений): \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

Адрес регистрации по месту жительства (пребывания): \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_

(в адресах указывается почтовый индекс, наименование региона, района, города,  
села, иного населенного пункта, улицы, номер дома, корпуса, квартиры)

Телефон: \_\_\_\_\_

Прошу осуществить единовременную выплату для организации и обустройства  
личного подсобного хозяйства.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

Уведомление о принятом решении прошу направить  
на адрес: \_\_\_\_\_

(почтовый адрес, электронный адрес)

Я предупрежден (-а) об ответственности в соответствии с действующим  
законодательством за представление недостоверной и (или) искаженной информации.  
Настоящим подтверждаю, что мне известно о том, что представление недостоверной и  
(или) искаженной информации является основанием для отказа в предоставлении  
единовременной выплаты для организации и обустройства личного подсобного  
хозяйства. Против проверки представленных мною сведений не возражаю.

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ Расшифровка подписи \_\_\_\_\_

(заполняется специалистом, принявшим заявление)

Заявление гражданина и прилагаемые к нему документы на \_\_\_\_ л. приняты « \_\_\_\_ »  
\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года и зарегистрированы под № \_\_\_\_\_.

Ф. И. О. специалиста, принявшего заявление: \_\_\_\_\_  
(Ф. И. О. полностью)

(линия отреза)

Расписка

Заявление \_\_\_\_\_  
(Ф. И. О.)

с приложением документов на \_\_\_\_ л. принято « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года и  
зарегистрировано под № \_\_\_\_\_.  
\_\_\_\_\_

(подпись)

(Ф. И. О. специалиста, принявшего заявление)

Телефон для справок: \_\_\_\_\_

Приложение № 2  
к Положению о предоставлении участникам  
Государственной программы единовременной выплаты для  
организации и обустройства личного подсобного хозяйства

**Согласие  
на обработку персональных данных**

Я,

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

Документ удостоверяющий личность серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
выдан \_\_\_\_\_

(кем и когда выдан)

зарегистрированный (-ая) по адресу \_\_\_\_\_

Являюсь законным представителем

нессовершеннолетнего \_\_\_\_\_ \*

(фамилия, имя, отчество без сокращений)

на основании \_\_\_\_\_

(реквизиты документа, подтверждающего право субъекта являться законным представителем подопечного)  
свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие на передачу  
уполномоченным должностным лицам Департамента труда и занятости населения  
Тюменской области, зарегистрированного по адресу: г. Тюмень, ул. Советская, 61,  
на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций),  
совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования  
таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение,  
уточнение (обновление, изменение, извлечение, использование, передачу  
(распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование,  
удаление, уничтожение) следующих персональных данных:

фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, гражданство;

прежние фамилия, имя, отчество, дата, место и причина их изменения  
(в случае изменения);

фотография;

степень родства, фамилии, имена, отчества, даты рождения близких  
родственников (отца, матери, братьев, сестер и детей), а также мужа (жены);

места рождения, места работы и адреса регистрации по месту  
жительства(месту пребывания), адреса фактического проживания близких  
родственников (отца, матери, братьев, сестер и детей), а также мужа (жены);

фамилии, имена, отчества, даты рождения, места рождения, места работы и  
адреса регистрации по месту жительства (месту пребывания), адреса фактического  
проживания бывших мужей (жен);

адрес дата регистрации по месту жительства (месту пребывания), адрес  
фактического проживания;

данные, содержащиеся в паспорте (серия, номер, когда и кем выдан);

данные, содержащиеся в паспорте, удостоверяющем личность гражданина  
Российской Федерации за пределами Российской Федерации (серия, номер, когда и  
кем выдан);

номер телефона;

идентификационный номер налогоплательщика;

номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования;

Вышеуказанные персональные данные предоставляю для обработки в целях обеспечения соблюдения в отношении меня законодательства Российской Федерации в сфере отношений, связанных с реализацией государственной программы «Оказание содействия добровольному переселению в Тюменскую область соотечественников, проживающих за рубежом, на 2013-2020 годы».

Кроме того, разрешаю обмен (прием, передачу, обработку) моими персональными данными между Департаментом труда и занятости населения Тюменской области и третьими лицами в рамках реализации государственной программы «Оказание содействия добровольному переселению в Тюменскую область соотечественников, проживающих за рубежом, на 2013-2020 годы», в целях соблюдения моих законных прав и интересов.

Я ознакомлен (-а) с тем, что:

согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия в течение всего срока реализации государственной программы «Оказание содействия добровольному переселению в Тюменскую область соотечественников, проживающих за рубежом, на 2013-2020 годы»;

согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления в произвольной форме;

в случае отзыва согласия на обработку персональных Департамент труда и занятости населения Тюменской области вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2-11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»;

после окончания срока реализации государственной программы «Оказание содействия добровольному переселению в Тюменскую область соотечественников, проживающих за рубежом, на 2013-2020 годы» персональные данные будут храниться в течение предусмотренного законодательством Российской Федерации срока хранения документов.

Дата начала обработки персональных данных:

\_\_\_\_\_ (число, месяц, год)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\*указывается при заполнении законным представителем несовершеннолетнего члена семьи участника Государственной программы

Приложение № 3

к распоряжению Правительства  
Тюменской области

от 24 июля 2017 г. № 378-п

**О КОМПЕНСАЦИИ УЧАСТНИКАМ ГОСУДАРСТВЕННОЙ  
ПРОГРАММЫ РАСХОДОВ НА ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

1. Настоящее Положение устанавливает порядок и условия предоставления участникам Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом (далее – Государственная программа), компенсации расходов на оказание медицинской помощи (далее – компенсация).

Настоящее Положение размещается на Официальном портале органов государственной власти Тюменской области ([www.admtyumen.ru](http://www.admtyumen.ru)).

Настоящее Положение распространяется на участников Государственной программы получивших свидетельство участника Государственной программы за пределами Российской Федерации и членов их семей.

2. Участнику Государственной программы и (или) членам его семьи, указанным в свидетельстве участника Государственной программы, предоставляется компенсация расходов на оказание медицинской помощи на территории вселения, осуществленных ими в период до получения разрешения на временное проживание в Российской Федерации. Расходы на прохождение медицинских осмотров при поступлении на работу не компенсируются.

Территориями вселения Тюменской области являются: Абатский, Армизонский, Аромашевский, Бердюжский, Вагайский, Викуловский, Голышмановский, Исетский, Ишимский, Казанский, Нижнетавдинский, Омутинский, Сладковский, Сорокинский, Уватский, Упоровский, Юргинский, Ялуторовский, Ярковский муниципальные районы, Заводоуковский городской округ.

Компенсация осуществляется по видам медицинской помощи, оказываемым государственными бюджетными учреждениями здравоохранения Тюменской области, перечисленными в приложении № 1 к настоящему Положению, и в размере фактических затрат, но не более величины подушевого норматива финансового обеспечения, включающего средства бюджета территориального фонда обязательного медицинского страхования Тюменской области и средства областного бюджета на одного жителя (всего), предусмотренных Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Тюменской области, утвержденной нормативным правовым актом Тюменской области на очередной финансовый год и плановый период.

3. Для получения компенсации участник Государственной программы (либо уполномоченное им в установленном законодательством Российской Федерации порядке лицо) не позднее трех месяцев со дня заключения с государственными бюджетными учреждениями здравоохранения Тюменской области в соответствии с перечнем согласно приложению № 1 к настоящему Положению договора об оказании медицинской помощи участнику Государственной программы и (или) членам его семьи представляет в Департамент труда и занятости населения Тюменской области (далее – Департамент) заявление о компенсации расходов на оказание медицинской помощи (далее – заявление) по форме согласно приложению № 2 к настоящему Положению.

Заявление может быть подано через государственное автономное учреждение Тюменской области «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг в Тюменской области» (далее – ГАУ ТО «МФЦ»).

Порядок взаимодействия Департамента и ГАУ ТО «МФЦ» регулируется соглашением о взаимодействии, заключаемым между Департаментом и ГАУ ТО «МФЦ».

4. Вместе с заявлением в обязательном порядке предоставляются следующие документы:

а) договор об оказании медицинской помощи;

б) свидетельство участника Государственной программы установленного образца;

в) документ, удостоверяющий личность заявителя (в случае если заявление подается представителем заявителя, то представляются также документ, удостоверяющий личность, и документ, подтверждающий полномочия представителя);

г) платежные документы, подтверждающие факт уплаты денежных средств за оказанную медицинскую помощь участнику Государственной программы и (или) членам его семьи;

д) согласие на обработку персональных данных участника Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, и членов его семьи, по форме согласно приложению № 3 к настоящему Положению;

е) документ с указанием реквизитов счета участника Государственной программы, открытого в кредитной организации, и реквизитов кредитной организации (банковские реквизиты, выданные кредитной организацией в произвольной форме и подписанные заявителем) – в документе должны быть указаны номер банковского расчетного счета участника Государственной программы; полное наименование и адрес кредитной организации; БИК и ИНН кредитной организации; номер корреспондентского счета кредитной организации;

ж) документ, подтверждающий наличие регистрации по месту жительства (по месту пребывания) участника Государственной программы и членов его семьи в территории вселения.

Документы, составленные на иностранном языке, предоставляются с переводом на русский язык. Верность перевода и подлинность подписи переводчика должны быть нотариально засвидетельствованы.

5. В день поступления заявления специалист Департамента проверяет наличие документов, указанных в пункте 4 настоящего Положения.

Если представленные документы полностью соответствуют требованиям пункта 4 настоящего Положения, специалист Департамента принимает их в день поступления и формирует их электронные образы.

Факт принятия заявления и прилагаемых к нему документов подтверждается выдачей расписки о получении документов и проставлением отметки на заявлении, содержащей дату принятия и подпись специалиста Департамента.

Экземпляры представленных документов, указанных в пункте 4 настоящего Положения, подлежат возвращению специалистом Департамента заявителю в день представления.

6. В случае несоответствия представленных документов требованиям пункта 4 настоящего Положения специалист Департамента отказывает в приеме документов. В заявлении делается отметка об отказе в приеме документов с указанием даты и причин отказа.

В случае, указанном в абзаце первом настоящего пункта, заявление и прилагаемые к нему документы возвращаются специалистом Департамента заявителю лично (лицу, представившему документы) в день представления.

При устранении причин отказа в приеме документов заявитель вправе повторно подать документы в Департамент.

7. В случае подачи заявления заявителем через ГАУ ТО «МФЦ» специалист ГАУ ТО «МФЦ» осуществляет последовательность действий, предусмотренных пунктами 5, 6 настоящего Положения, а также направление принятого заявления и документов (в виде их электронных образов) в Департамент не позднее одного рабочего дня, следующего за днем принятия.

Заявление и прилагаемые к нему документы, поступившие в Департамент от ГАУ ТО «МФЦ», а также непосредственно от заявителя, регистрируются в Департаменте в день их поступления.

8. Решение о выплате или об отказе в выплате компенсации принимается Департаментом в течение 10 рабочих дней со дня поступления заявления и прилагаемых к нему документов в Департамент.

При отсутствии оснований, указанных в пункте 9 настоящего Положения, принимается решение о выплате компенсации.

Принимаемые решения могут быть обжалованы заявителем в установленном законом порядке.

9. Основаниями для отказа в выплате компенсации являются:

а) подача заявления о выплате компенсации по истечении трех месяцев со дня заключения договора об оказании медицинской помощи;

б) наличие у участника Государственной программы и (или) членов его семьи разрешения на временное проживание на дату получения медицинской помощи;

в) утрата статуса и (или) аннулирование свидетельства участника Государственной программы по решению уполномоченных органов на дату получения медицинской помощи;

г) наличие в представленных заявителем документах недостоверной и (или) искаженной информации. Под недостоверной и (или) искаженной информацией понимается информация, содержащая неточности, а также сведения, не соответствующие действительности;

д) несоответствие участников Государственной программы требованиям, предусмотренным пунктом 1 настоящего Положения;

е) предоставление договора, заключенного с учреждением, оказывающим медицинскую помощь, не включенным в перечень согласно приложению № 1 к настоящему Положению.

10. Департамент уведомляет заявителя о принятом решении в письменном виде в течение 3 рабочих дней со дня его принятия. В случае отказа в выплате компенсации в уведомлении указывается причина отказа.

Уведомление направляется на почтовый (электронный) адрес, указанный в заявлении.

11. Департамент не позднее дня, следующего за днем принятия решения о выплате компенсации, осуществляет формирование приказа о выплате компенсации расходов на оказание медицинской помощи.

Выплата компенсации производится Департаментом на основании приказа, указанного в абзаце первом настоящего пункта, в течение 5 рабочих дней со дня принятия решения о выплате путем перечисления средств на личный банковский счет участника Государственной программы.

12. Финансирование расходов, связанных с предоставлением компенсации, а также затрат на оплату банковских услуг, связанных с перечислением участникам Государственной программы средств компенсации, осуществляется в пределах ассигнований областного бюджета, предусмотренных на реализацию Государственной программы, и субсидий федерального бюджета на соответствующий год.

13. В случае аннулирования свидетельства участника Государственной программы, выезда участника Государственной программы и (или) членов его семьи на постоянное место жительства из муниципального образования Тюменской области, определенного как территория вселения, ранее чем через три года со дня постановки на учет в уполномоченном федеральном органе исполнительной власти, осуществляющем федеральный государственный контроль (надзор) в сфере миграции, в качестве участника Государственной программы и (или) члена его семьи, он возмещает в областной бюджет сумму полученной компенсации, а также суммы затрат на оплату банковских услуг, связанных с перечислением указанных средств компенсации .

14. При выявлении факта выезда участника Государственной программы и (или) членов его семьи из территории вселения ранее чем через три года со дня постановки на учет в качестве участника Государственной программы на основании информации уполномоченного федерального органа исполнительной власти, осуществляющего федеральный государственный контроль (надзор) в сфере миграции, или выявления факта об излишне

выплаченных Департаментом суммах компенсации вследствие представления участником Государственной программы документов с недостоверными сведениями, сокрытия данных, влияющих на получение компенсации, Департамент в течение 10 рабочих дней со дня выявления этих фактов направляет участнику Государственной программы уведомление о необходимости возмещения денежных средств.

Уведомление направляется на:

- адрес, указанный в информации уполномоченного федерального органа исполнительной власти, осуществляющего федеральный государственный контроль (надзор) в сфере миграции – в случае поступления информации от указанного органа о выезде участника Государственной программы из территории вселения ранее чем через три года со дня постановки на учет в качестве участника Государственной программы;

- почтовый и (или) электронный адрес, указанный в заявлении участника Государственной программы – в случае выявления фактов об излишне выплаченных Департаментом суммах компенсации вследствие представления участником Государственной программы документов с недостоверными сведениями, сокрытия данных, влияющих на получение компенсации.

15. Участник Государственной программы в течение 10 рабочих дней со дня получения уведомления, указанного в пункте 14 настоящего Положения, обязан возвратить денежные средства в областной бюджет по платежным реквизитам, указанным в уведомлении, через кредитную организацию либо организацию федеральной почтовой связи.

В случае невозврата суммы полученной компенсации, а также суммы затрат, связанных с выплатой компенсации, в течение 30 рабочих дней со дня отправки уведомления, указанного в пункте 15 настоящего Положения, взыскание средств производится в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

16. Департамент:

а) утверждает формы решений, уведомлений и иных документов, необходимых для реализации настоящего Положения;

б) формирует и ведет банк данных получателей компенсации;

в) предоставляет по запросу необходимую информацию федеральным органам государственной власти, территориальным органам федеральных органов государственной власти, исполнительным органам государственной власти Тюменской области, органам местного самоуправления соответствующих территорий вселения;

г) дает разъяснения по вопросам применения настоящего Положения.

Приложение № 1  
к Положению о компенсации  
участникам Государственной программы  
расходов на оказание медицинской помощи

**ПЕРЕЧЕНЬ**  
**ГОСУДАРСТВЕННЫХ БЮДЖЕТНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**  
**ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ, УЧАСТВУЮЩИХ В ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ**  
**ПОМОЩИ**  
**УЧАСТНИКАМ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ И ЧЛЕНАМ ИХ СЕМЕЙ**

№ п/п	Наименование учреждения
1	ГБУЗ ТО «Областная больница № 9» (с. Вагай)
2	ГБУЗ ТО «Областная больница № 11» (р. п. Голышманово)
3	ГБУЗ ТО «Областная больница № 13» (с. Исетское)
4	ГБУЗ ТО «Областная больница № 4» (г. Ишим)
5	ГБУЗ ТО «Областная больница № 14» (с. Казанское)
6	ГБУЗ ТО «Областная больница № 15» (с. Нижняя Тавда)
7	ГБУЗ ТО «Областная больница № 20» (с. Уват)
8	ГБУЗ ТО «Областная больница № 23» (г. Ялуторовск)
9	ГБУЗ ТО «Областная больница № 24» (с. Ярково)
10	ГБУЗ ТО «Областная больница № 12» (г. Заводоуковск)

**Заявление  
о компенсации расходов на оказание медицинской помощи**

Фамилия, имя, отчество (без сокращений) \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

(указывается вид документа и наименование государства)

Адрес регистрации по месту жительства (пребывания): \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_

(в адресах указывается почтовый индекс, наименование региона, района, города, села,  
иного населенного пункта, улицы, номер дома, корпуса, квартиры)

Телефон: \_\_\_\_\_

Прошу выплатить компенсацию расходов на оказание медицинской  
помощи мне, члену (-ам) моей семьи (нужное подчеркнуть).

Информация о членах семьи, получивших медицинскую помощь:

Фамилия, имя, отчество члена семьи (без сокращений)	Дата рождения	Степень родства по отношению к заявителю

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

Уведомление о принятом решении прошу направить на адрес: \_\_\_\_\_

(почтовый адрес, электронный адрес)

Ф. И. О. специалиста, принял заявление \_\_\_\_\_

(Ф. И. О. полностью)

Я предупрежден(-а) об ответственности за представление в соответствии с действующим законодательством недостоверной и (или) искаженной информации. Настоящим подтверждаю, что мне известно о том, что представление недостоверной и (или) искаженной информации является основанием для отказа предоставления компенсации расходов на оказание медицинской помощи. Против проверки представленных мною сведений не возражаю.

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ Расшифровка подписи \_\_\_\_\_

(заполняется специалистом, принял заяление)

Заявление гражданина и прилагаемые к нему документы на \_\_\_\_ л. приняты  
«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года и зарегистрированы под № \_\_\_\_\_.  
Ф. И. О. специалиста, принявшего заявление: \_\_\_\_\_

(Ф. И. О. полностью)

-----  
(линия отреза)

Расписка

Заявление \_\_\_\_\_  
(Ф. И. О.)

с приложением документов на \_\_\_\_ л. принято «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года и  
зарегистрировано под № \_\_\_\_\_.  
\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф. И. О. специалиста, принявшего заявление)

Телефон для справок: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Приложение № 3  
к Положению о компенсации  
участникам Государственной программы  
расходов на оказание медицинской помощи

Согласие  
на обработку персональных данных

Я,

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

Документ удостоверяющий личность серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
выдан \_\_\_\_\_ (кем и когда выдан)  
зарегистрированный(ная) по  
адресу \_\_\_\_\_

Являюсь законным представителем

нессовершеннолетнего \_\_\_\_\_ \*  
(фамилия, имя, отчество без сокращений)

на основании \_\_\_\_\_

(реквизиты документа, подтверждающего право субъекта являться законным представителем подопечного)  
свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие на передачу уполномоченным должностным лицам Департамента труда и занятости населения Тюменской области, зарегистрированного по адресу: г. Тюмень, ул. Советская, 61, на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение, извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) следующих персональных данных:

фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, гражданство;

прежние фамилия, имя, отчество, дата, место и причина их изменения (в случае изменения);

фотография;

степень родства, фамилии, имена, отчества, даты рождения близких родственников (отца, матери, братьев, сестер и детей), а также мужа (жены);

места рождения, места работы и адреса регистрации по месту жительства(месту пребывания), адреса фактического проживания близких родственников (отца, матери, братьев, сестер и детей), а также мужа (жены);

фамилии, имена, отчества, даты рождения, места рождения, места работы и адреса регистрации по месту жительства (месту пребывания), адреса фактического проживания бывших мужей (жен);

адрес дата регистрации по месту жительства (месту пребывания), адрес фактического проживания;

данные, содержащиеся в паспорте (серия, номер, когда и кем выдан);

данные, содержащиеся в паспорте, удостоверяющем личность гражданина Российской Федерации за пределами Российской Федерации (серия, номер, когда и кем выдан);

номер телефона;

идентификационный номер налогоплательщика;

номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования;

Вышеуказанные персональные данные предоставляю для обработки в целях обеспечения соблюдения в отношении меня законодательства Российской Федерации в сфере отношений, связанных с реализацией государственной программы «Оказание содействия добровольному переселению в Тюменскую область соотечественников, проживающих за рубежом, на 2013-2020 годы».

Кроме того, разрешаю обмен (прием, передачу, обработку) моими персональными данными между Департаментом труда и занятости населения Тюменской области и третьими лицами в рамках реализации государственной программы «Оказание содействия добровольному переселению в Тюменскую область соотечественников, проживающих за рубежом, на 2013-2020 годы», в целях соблюдения моих законных прав и интересов.

Я ознакомлен (-а) с тем, что:

согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия в течение всего срока реализации государственной программы «Оказание содействия добровольному переселению в Тюменскую область соотечественников, проживающих за рубежом, на 2013-2020 годы»;

согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления в произвольной форме;

в случае отзыва согласия на обработку персональных Департамент труда и занятости населения Тюменской области вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2-11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»;

после окончания срока реализации государственной программы «Оказание содействия добровольному переселению в Тюменскую область соотечественников, проживающих за рубежом, на 2013-2020 годы» персональные данные будут храниться в течение предусмотренного законодательством Российской Федерации срока хранения документов.

Дата начала обработки персональных данных:

\_\_\_\_\_ (число, месяц, год)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\*указывается при заполнении законным представителем несовершеннолетнего члена семьи участника Государственной программы