

ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ ПОСТАНОВЛЕНИЕ 17.05.2018 № 314-ПП г. Екатеринбург Об утверждении Порядка возмещения участникам Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, и членам их семей, переехавшим в Свердловскую область, стоимости затрат на прохождение медицинского освидетельствования

2 стоимости затрат на прохождение первичного медицинского освидетельствования на наличие ВИЧ-инфекции, туберкулеза, сифилиса, шанкроида, хламидийной лимфогранулемы, лепры, наркологического освидетельствования в 2015-2017 годах; 2) в случае разработки проектов правовых актов о внесении изменений в постановление Правительства Свердловской области от 15.09.2008 № 980-ПП «Об организации медицинского освидетельствования иностранных граждан и лиц без гражданства в Свердловской области» или приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 30.12.2015 № 2423-п «Об организации медицинского освидетельствования иностранных граждан и лиц без гражданства в медицинских организациях Свердловской области» направлять в Департамент по труду и занятости населения Свердловской области информацию о планируемых изменениях.

3 УТВЕРЖДЕН постановлением Правительства Свердловской области от 17.05.2018 № 314-ПП «Об утверждении Порядка возмещения участникам Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, и членам их семей, переехавшим в Свердловскую область, стоимости затрат на прохождение медицинского освидетельствования»

4 освидетельствования, проводимого с целью подтверждения отсутствия у них заболевания наркотической и инфекционных заболеваний, которые представляют опасность для окружающих, предусмотренных перечнем, утверждаемым уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти, а также отсутствия у них заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекция) (далее - медицинское освидетельствование).

5 (ВИЧ-инфекция), при получении и переоформлении патента на временное осуществление трудовой деятельности на территории Свердловской области, утвержденный постановлением Правительства Свердловской области от 15.09.2008 № 980-ПП «Об организации медицинского освидетельствования иностранных граждан и лиц без гражданства в Свердловской области».

6 или разрешения на работу в Российской Федерации, а также порядка подтверждения их наличия или отсутствия, а также формы медицинского заключения о наличии (об отсутствии) указанных заболеваний; 5) оригинал и копию медицинского заключения о прохождении освидетельствования на наличие заболевания наркотической или инфекционной природы и членами его семьи по форме, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 30.12.2015 № 2423-п «Об организации медицинского освидетельствования иностранных граждан и лиц без гражданства в медицинских организациях Свердловской области»;

7 документов, указанных в пункте 8 настоящего порядка, документы не подлежат приему. 11. В случае, если документы не были приняты по основаниям, предусмотренным в пункте 10 настоящего порядка, участник Государственной программы после устранения недостатков вправе вновь подать документы, указанные в пункте 8 настоящего порядка.

8 о возмещении стоимости затрат на прохождение медицинского освидетельствования. 16. Основаниями для отказа в возмещении стоимости затрат на прохождение медицинского освидетельствования являются: 1) обращение с заявлением лица, не являющегося участником Государственной программы;

9 Приложение № 1 к Порядку возмещения участникам Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, и членам их семей, переехавшим в Свердловскую область, стоимости затрат на прохождение медицинского освидетельствования

Форма ЗАЯВЛЕНИЕ о возмещении стоимости затрат на прохождение медицинского освидетельствования. Пропшу возместить мне стоимость затрат на прохождение медицинского освидетельствования мною и (или) членами моей семьи (нужное подчеркнуть) в размере (указать наименование медицинской организации) рублей.

Форма ЗАЯВЛЕНИЕ о возмещении стоимости затрат на прохождение медицинского освидетельствования. Пропшу возместить мне стоимость затрат на прохождение медицинского освидетельствования мною и (или) членами моей семьи (нужное подчеркнуть) в размере (указать наименование медицинской организации) рублей.

10 Таблица с 5 столбцами: № п/п, Степень родства, Фамилия, имя, отчество (при наличии), Документ, удостоверяющий личность (серия, номер, когда и кем выдан), Место регистрации. Включены примечания к заполнению.

11 Приложение № 2 к Порядку возмещения участникам Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, и членам их семей, переехавшим в Свердловскую область, стоимости затрат на прохождение медицинского освидетельствования. СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных.

12 Приложение № 2 к Порядку возмещения участникам Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, и членам их семей, переехавшим в Свердловскую область, стоимости затрат на прохождение медицинского освидетельствования. СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных.

13 ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ ПОСТАНОВЛЕНИЕ 17.05.2018 № 316-ПП г. Екатеринбург Об внесении изменений в Положение о Департаменте по труду и занятости населения Свердловской области, утвержденное постановлением Правительства Свердловской области от 13.01.2016 № 23-ПП