



Министерство труда и социальной защиты населения
Ставропольского края

П Р И К А З

19 сентября 2016 г.

г. Ставрополь

№ 282

О внесении изменений в Порядок предоставления финансовой поддержки участникам подпрограммы «Оказание содействия добровольному переселению в Ставропольский край соотечественников, проживающих за рубежом» государственной программы Ставропольского края «Развитие сферы труда и занятости населения», утвержденной постановлением Правительства Ставропольского края от 24 декабря 2015 г. № 551-п

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в Порядок предоставления финансовой поддержки участникам подпрограммы «Оказание содействия добровольному переселению в Ставропольский край соотечественников, проживающих за рубежом» государственной программы Ставропольского края «Развитие сферы труда и занятости населения», утвержденной постановлением Правительства Ставропольского края от 24 декабря 2015 г. № 551-п, утвержденный приказом министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 29 января 2016 г. № 31 (с изменениями, внесенными приказом министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 23 марта 2016 г. № 84) (далее – Порядок), следующие изменения:

1.1. Абзац первый подпункта 3.1 после слов «согласно Приложению 1 к настоящему Порядку (далее – заявление)» дополнить «, в случае, если РВП получено участником Программы до вступления в Программу, то не позднее шести месяцев с даты получения РВП членами семьи участника Программы, указанными в свидетельстве участника Государственной программы,».

1.2. В абзаце первом пункта 5 слова «одного года» заменить словами «двух лет».

1.3. Подпункт «2» подпункта 5.1 дополнить словами «или получении гражданства Российской Федерации участником Программы и членами его семьи».

1.4. В абзацах третьем и четвертом пункта 6 цифры «5.2» заменить цифрами «5.1».

1.5. Дополнить пунктами 8 и 9 следующего содержания:

«8. Сумма выплаченной участнику Программы финансовой поддержки на проведение медицинского освидетельствования и (или) финансовой по-

мощи на обустройство подлежит возврату в бюджет Ставропольского края в полном объеме, в случае принятия решения участником Программы об отказе от дальнейшего участия в Программе до истечения трех лет с момента получения свидетельства участника Государственной программы.

9. В случае отсутствия добровольного возврата суммы, выплаченной участнику Программы финансовой поддержки на проведение медицинского освидетельствования и (или) финансовой помощи на обустройство, минсоцзащиты края принимает меры по взысканию указанных средств в бюджет Ставропольского края в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.».

1.6. Приложение 1 и Приложение 2 к Порядку изложить в редакции согласно приложению к настоящему приказу.

2. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра Семеняка Б.В.

3. Настоящий приказ вступает в силу на следующий день после дня его официального опубликования.

Министр



И.И.Ульянченко

Приложение
к приказу министерства труда
и социальной защиты
Ставропольского края
от 19 сентября 2016 г. № 282

«Приложение 1

к порядку предоставления финансовой поддержки участникам подпрограммы «Оказание содействия добровольному переселению в Ставропольский край соотечественников, проживающих за рубежом» государственной программы Ставропольского края «Развитие сферы труда и занятости населения», утвержденной постановлением Правительства Ставропольского края от 24 декабря 2015 г. № 551-п

Форма

Директору государственного казенного
учреждения «Центр занятости населения

»

_____ города (района)

_____ (Ф.И.О. директора)

_____ (фамилия, имя, отчество участника Программы)

_____ (паспортные данные участника Программы)

ЗАЯВЛЕНИЕ

об оказании финансовой поддержки на проведение
медицинского освидетельствования

В соответствии с порядком предоставления финансовой поддержки участникам подпрограммы «Оказание содействия добровольному переселению в Ставропольский край соотечественников, проживающих за рубежом» государственной программы Ставропольского края «Развитие сферы труда и занятости населения», утвержденной постановлением Правительства Ставропольского края от 24 декабря 2015 г. № 551-п прошу предоставить мне финансовую поддержку на проведение медицинского освидетельствования.

В случае выезда с территории вселения до истечения трех лет с момента выдачи свидетельства участника Государственной программы обязуюсь вернуть в бюджет Ставропольского края выплаченные мне средства до подачи заявления об отказе от дальнейшего участия в Программе.

_____ 20__ г.
Дата

_____ (подпись участника Программы)

Приложение: документы на _____ л. в 1 экз.

Приложение 2

к порядку предоставления финансовой поддержки участникам подпрограммы «Оказание содействия добровольному переселению в Ставропольский край соотечественников, проживающих за рубежом» государственной программы Ставропольского края «Развитие сферы труда и занятости населения», утвержденной постановлением Правительства Ставропольского края от 24 декабря 2015 г. № 551-п

Форма

Директору государственного казенного учреждения «Центр занятости населения

»

_____ города (района)

_____ (Ф.И.О. директора)

_____ (фамилия, имя, отчество участника Программы)

_____ (паспортные данные участника Программы)

ЗАЯВЛЕНИЕ

об оказании единовременной финансовой помощи на жилищное обустройство

В соответствии с порядком предоставления финансовой поддержки участникам подпрограммы «Оказание содействия добровольному переселению в Ставропольский край соотечественников, проживающих за рубежом» государственной программы Ставропольского края «Развитие сферы труда и занятости населения», утвержденной постановлением Правительства Ставропольского края от 24 декабря 2015 г. № 551-п прошу предоставить единовременную финансовую помощь на жилищное обустройство.

В случае выезда с территории вселения до истечения трех лет с момента выдачи свидетельства участника Государственной программы обязуюсь вернуть в бюджет Ставропольского края выплаченные мне средства до подачи заявления об отказе от дальнейшего участия в Программе.

_____ 20__ г.
Дата

_____ (подпись участника Программы)

Приложение: документы на _____ л. в 1 экз.»