



ФЕДЕРАЛЬНАЯ МИГРАЦИОННАЯ СЛУЖБА
(ФМС России)

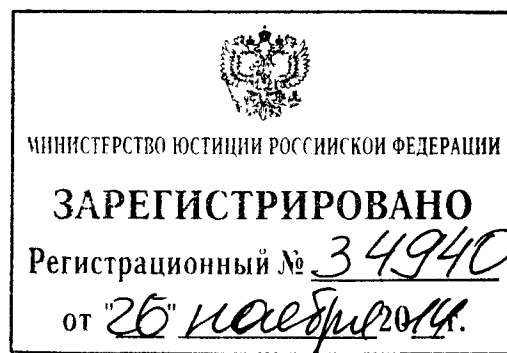
П Р И К А З

« 10 » октября 20 14 г.

№ 554

Москва

Об организации деятельности территориальных органов Федеральной миграционной службы по выплате участникам Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, и членам их семей ежемесячного пособия при отсутствии дохода от трудовой, предпринимательской и иной деятельности, не запрещенной законодательством Российской Федерации



В соответствии с пунктами 3 и 7 Правил выплаты участникам Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, и членам их семей ежемесячного пособия при отсутствии дохода от трудовой, предпринимательской и иной деятельности, не запрещенной законодательством Российской Федерации, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 15 января 2007 г. № 8,¹-

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Утвердить:

форму заявления о выплате участнику Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, и членам его семьи ежемесячного пособия при отсутствии дохода от трудовой, предпринимательской и иной деятельности, не запрещенной законодательством Российской Федерации (приложение № 1);

¹ Собрание законодательства Российской Федерации, 2007, № 3, ст. 454; 2013, № 10, ст. 1036.

форму справки об отсутствии дохода от трудовой, предпринимательской и иной деятельности, не запрещенной законодательством Российской Федерации, у участника Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, или члена его семьи (приложение № 2);

порядок регистрации в территориальных органах Федеральной миграционной службы заявлений о выплате участникам Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, и членам их семей ежемесячного пособия при отсутствии дохода от трудовой, предпринимательской и иной деятельности, не запрещенной законодательством Российской Федерации (приложение № 3);

форму реестра получателей ежемесячного пособия при отсутствии дохода от трудовой, предпринимательской и иной деятельности, не запрещенной законодательством Российской Федерации¹ (приложение № 4).

2. Структурному подразделению центрального аппарата ФМС России, осуществляющему финансовое обеспечение деятельности ФМС России, на основании реестров, доводить в установленном порядке территориальным органам ФМС России объемы бюджетных ассигнований и лимиты бюджетных обязательств, для осуществления выплат получателям ежемесячного пособия.

3. Руководителям (начальникам) территориальных органов ФМС России: сформировать постоянно действующую комиссию по рассмотрению заявлений о выплате ежемесячного пособия;

организовать работу по ведению реестров по форме согласно приложению № 4 к настоящему приказу;

обеспечить представление в ФМС России указанных реестров ежемесячно, не позднее 15 числа месяца, следующего за отчетным, в электронном виде и на бумажном носителе;

организовать работу по реализации поступивших на основании реестров бюджетных средств в соответствии с утвержденными лимитами бюджетных обязательств.

4. Считать утратившими силу:

приказ ФМС России от 4 июля 2007 г. № 145 «Об утверждении Инструкции по организации работы по выплатам участникам Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, и членам их семей единовременного пособия на обустройство и ежемесячного пособия при отсутствии дохода от трудовой, предпринимательской и иной деятельности»²;

¹ Далее – «реестр», «ежемесячное пособие» соответственно.

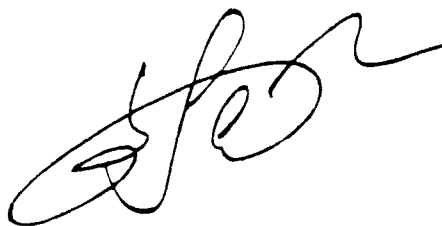
² Зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 26 июля 2007 г., регистрационный № 9906.

пункты 2 - 2.2.2 Изменений, вносимых в нормативные правовые акты Федеральной миграционной службы, утвержденных приказом ФМС России от 4 апреля 2008 г. № 82¹;

пункты 2 - 3.1 Изменений, вносимых в нормативные правовые акты Федеральной миграционной службы, утвержденных приказом ФМС России от 20 августа 2010 г. № 256².

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя руководителя ФМС России, курирующего финансово-хозяйственную деятельность ФМС России.

Руководитель



К.О. Ромодановский

¹ Зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 22 апреля 2008 г., регистрационный № 11572.

² Зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 13 сентября 2010 г. регистрационный № 18413.

Форма заявления о выплате участнику Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, и членам его семьи ежемесячного пособия при отсутствии дохода от трудовой, предпринимательской и иной деятельности, не запрещенной законодательством Российской Федерации

Руководителю (начальнику) _____

(наименование территориального органа ФМС России)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о выплате участнику Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, и членам его семьи ежемесячного пособия при отсутствии дохода от трудовой, предпринимательской и иной деятельности, не запрещенной законодательством Российской Федерации¹

регистрационный № _____ от « ____ » _____ г.

Прошу предоставить мне и (или) членам моей семьи, включенным в свидетельство участника Государственной программы (нужное подчеркнуть), ежемесячное пособие в размере _____ (рублей).

(сумма цифрами и прописью)

О себе и (или) о членах семьи, включенных в свидетельство участника Государственной программы и намеренных получать ежемесячное пособие, сообщаю следующие сведения:

1. Сведения об участнике Государственной программы

1.1. Фамилия, имя, отчество² (полностью) _____

1.2. Число, месяц, год рождения _____

1.3. Наименование документа, удостоверяющего личность _____
серия _____ № _____ когда и кем выдан _____

¹ Далее – «ежемесячное пособие», «Государственная программа» соответственно.

² «Отчество» – при наличии.

1.4. С «_____» _____ состою на учете по месту пребывания/зарегистрирован по месту жительства (нужное подчеркнуть) по адресу:

_____.

2. Сведения о членах семьи участника Государственной программы, намеренных получать ежемесячное пособие

№ п/п	Фамилия, имя, отчество ³ (полностью)	Число, месяц, год рождения	Степень родства	Наименование документа, удостоверяющего личность (серия, номер, когда и кем выдан)	Дата постановки на учет по месту пребывания либо регистрации по месту жительства с указанием адреса

3. Свидетельство участника Государственной программы № _____
когда и кем выдано _____

4. Реквизиты счета, открытого в кредитной организации:

Наименование кредитной организации _____

Расчетный счет _____

Корреспондентский счет _____

БИК _____

ИНН _____

№ счета _____

"__" "_____" 20__ г.

(дата подачи заявления)

(подпись заявителя проставляется
в присутствии должностного лица)

Заявление принято к рассмотрению "__" "_____" 20__ г.

Правильность заполнения заявления и наличие необходимых документов проверил, подлинность подписи заявителя подтверждаю.

(должность уполномоченного сотрудника
территориального органа ФМС России,
принявшего документы)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

³ «Отчество» – при наличии.

Форма справки об отсутствии дохода от трудовой, предпринимательской и иной деятельности, не запрещенной законодательством Российской Федерации, у участника Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, или члена его семьи

СПРАВКА

об отсутствии дохода от трудовой, предпринимательской и иной деятельности, не запрещенной законодательством Российской Федерации, у участника Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, или члена его семьи¹

Фамилия, имя, отчество² _____

Наименование документа, удостоверяющего личность _____
серия _____ № _____ когда и кем выдан _____

Свидетельство участника Государственной программы № _____
когда и кем выдано _____

С «___» _____ состоит на регистрационном учете, по адресу: _____

В период с «___» _____ 20__ г. по «___» _____ 20__ г. доход от трудовой, предпринимательской и иной деятельности, не запрещенной законодательством Российской Федерации, отсутствовал.

Руководитель уполномоченного
органа исполнительной власти
субъекта Российской Федерации,
ответственного за реализацию
Государственной программы _____

(подпись, фамилия, инициалы)

Дата _____

М.П.

¹ Далее – «ежемесячное пособие», «Государственная программа» соответственно.

² «Отчество» – при наличии.

Порядок регистрации в территориальных органах Федеральной миграционной службы заявлений о выплате участникам Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, и членам их семей ежемесячного пособия при отсутствии дохода от трудовой, предпринимательской и иной деятельности, не запрещенной законодательством Российской Федерации

1. В целях получения ежемесячного пособия при отсутствии дохода от трудовой, предпринимательской и иной деятельности, не запрещенной законодательством Российской Федерации, участник Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом¹ лично подает в территориальный орган ФМС России, где он в установленном порядке поставлен на учет по месту пребывания или зарегистрирован по месту жительства, заявление о выплате участнику Государственной программы и членам его семьи, ежемесячного пособия по форме согласно приложению № 1 к настоящему приказу².

2. Перед приемом и регистрацией заявления о выплате ежемесячного пособия уполномоченный сотрудник территориального органа ФМС России:

проверяет правильность заполнения реквизитов заявления о выплате ежемесячного пособия и наличие документов, предъявляемых вместе с заявлением о выплате ежемесячного пособия;

осуществляет сверку данных, указанных участником Государственной программы в заявлении о выплате ежемесячного пособия, со сведениями, содержащимися в представленных документах.

Факт проверки, а также подлинность подписи заявителя удостоверяются подписью сотрудника, принявшего заявление о выплате ежемесячного пособия.

3. Заявление о выплате ежемесячного пособия регистрируется в журнале регистрации заявлений о выплате участнику Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, и членам его семьи ежемесячного пособия при отсутствии дохода от трудовой, предпринимательской и иной деятельности, не запрещенной законодательством Российской Федерации³ (приложение к настоящему Порядку).

В журнале указывается информация о решении, принятом по заявлению о выплате ежемесячного пособия, постоянно действующей комиссией,

¹ Далее – «ежемесячное пособие», «Государственная программа» соответственно.

² Далее – «заявление о выплате ежемесячного пособия».

³ Далее – «журнал».

сформированной в территориальном органе ФМС России в целях рассмотрения заявлений о выплате ежемесячного пособия.

4. На заявлении о выплате ежемесячного пособия проставляется номер и дата его регистрации в журнале. Датой регистрации заявления о выплате ежемесячного пособия является дата его представления в структурное подразделение территориального органа ФМС России с приложением всех документов, необходимых для решения вопроса о выплате участнику Государственной программы и (или) членам его семьи, включенным в свидетельство участника Государственной программы ежемесячного пособия.

Приложение
к Порядку регистрации в территориальных органах Федеральной миграционной службы заявлений о выплате участникам Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, и членам их семей ежемесячного пособия при отсутствии дохода от трудовой, предпринимательской и иной деятельности, не запрещенной законодательством Российской Федерации, утвержденному приказом ФМС России от 10 октября 2014 г. № 554

Рекомендуемый образец

Наименование территориального органа
ФМС России _____

Журнал

регистрации заявлений о выплате участнику Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, и членам его семьи ежемесячного пособия при отсутствии дохода от трудовой, предпринимательской и иной деятельности, не запрещенной законодательством Российской Федерации¹

№ п/п	Фамилия, имя, отчество ² участника Государственной программы	Фамилия, имя, отчество ³ членов семьи участника Государственной программы, указанных в заявлении	Номер свидетельства участника Государственной программы	Дата подачи заявления	Решение, принятое комиссией территориального органа ФМС России по результатам рассмотрения заявления (номер и дата решения)	Ежемесячная сумма, назначенная к выплате	Выплачено в месяц (рубли)
1	2	3	4	5	6	7	8

¹ Далее – «заявление», «Государственная программа» соответственно.

² «Отчество» – при наличии.

³ «Отчество» – при наличии.

Форма реестра получателей ежемесячного пособия при отсутствии дохода от трудовой, предпринимательской и иной деятельности, не запрещенной законодательством Российской ФедерацииНаименование территориального органа
ФМС России _____Реестр получателей ежемесячного пособия при отсутствии дохода от трудовой, предпринимательской и иной деятельности, не запрещенной законодательством Российской Федерации¹

№ п/п	Фамилия, имя, отчество ² получателя ежемесячного пособия	Реквизиты документа, удостоверяющего личность, и свидетельства участника Государственной программы по добровольному переселению соотечественников, проживающих за рубежом	Размер ежемесячного пособия (рубли)	Номер и дата решения о назначении ежемесячного пособия	Реквизиты счета, открытого получателем ежемесячного пособия в кредитной организации
1	2	3	4	5	6

Общая сумма выплаты по данному реестру составляет _____

(сумма прописью)

Руководитель
(начальник)
территориального
органа
ФМС России_____
(подпись, фамилия, инициалы)Главный бухгалтер
территориального
органа
ФМС России_____
(подпись, фамилия, инициалы)

М.П.

¹ Далее – «ежемесячное пособие».² «Отчество» – при наличии.