



ПРАВИТЕЛЬСТВО ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

4 декабря 2025 года

№ 969-пп

Иркутск

О внесении изменений в постановление Правительства Иркутской области от 22 марта 2021 года № 183-пп

В целях содействия в обустройстве участникам Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, и членам их семей, в соответствии со статьей 74¹ Бюджетного кодекса Российской Федерации, Указом Президента Российской Федерации от 22 июня 2006 года № 637 «О мерах по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом», руководствуясь частью 4 статьи 66, статьей 67 Устава Иркутской области, Правительство Иркутской области

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в постановление Правительства Иркутской области от 22 марта 2021 года № 183-пп «О предоставлении компенсации расходов на прохождение медицинского освидетельствования для получения документов, подтверждающих временное проживание на территории Иркутской области, участникам Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, и членам их семей» (далее – постановление) следующие изменения:

1) в индивидуализированном заголовке слова «для получения документов, подтверждающих временное проживание на территории Иркутской области,» исключить;

2) в пункте 1 слова «для получения документов, подтверждающих временное проживание на территории Иркутской области» исключить;

3) в пункте 2 слова «для получения документов, подтверждающих временное проживание на территории Иркутской области,» исключить;

4) в Положении о предоставлении компенсации расходов на прохождение медицинского освидетельствования для получения документов, подтверждающих временное проживание на территории Иркутской области, участникам Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, и членам их семей, утвержденном постановлением (далее – Положение):

в индивидуализированном заголовке слова «для получения документов, подтверждающих временное проживание на территории Иркутской области,» исключить;

в пункте 1 слова «для получения документов, подтверждающих временное проживание на территории Иркутской области» исключить;

подпункт 4 пункта 5 признать утратившим силу;

в пункте 7:

в абзаце первом слова «в течение 90 рабочих дней с даты получения РВП участником Государственной программы, одним из членов его семьи, указанных им в заявлении» исключить;

в абзаце втором слова «в пределах срока, указанного в абзаце первом настоящего пункта» исключить;

в абзаце четвертом слова «с отметкой о выдаче РВП» исключить;

абзац десятый признать утратившим силу;

пункт 9 после слова «Документы» дополнить словами «, указанные в подпунктах 1 - 9 пункта 7 настоящего Положения,»;

в пункте 12:

подпункт 2 после слов «за исключением» дополнить словами «документа, указанного в подпункте 10 пункта 7, а также»;

подпункт 3 признать утратившим силу;

приложения 1 - 3 к Положению изложить в новой редакции (прилагаются).

2. Настоящее постановление подлежит официальному опубликованию в общественно-политической газете «Областная», сетевом издании «Официальный интернет-портал правовой информации Иркутской области» (www.ogirk.ru), а также на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru).

3. Настоящее постановление вступает в силу с 1 января 2026 года.

Первый заместитель
Председателя Правительства
Иркутской области



А.Э. Соколов

Приложение 1
к постановлению Правительства Иркутской
области
от 4 декабря 2025 года № 969-пп

«Приложение 1
к Положению о предоставлении компенсации
расходов на прохождение медицинского
освидетельствования участникам
Государственной программы по оказанию
содействия добровольному переселению в
Российскую Федерацию соотечественников,
проживающих за рубежом, и членам их семей

В областное государственное казенное
учреждение «Кадровый центр Иркутской
области»

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

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

зарегистрированного(-ой) по адресу:

адрес электронной почты: _____,
контактный телефон: _____.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить компенсацию расходов на прохождение
медицинского освидетельствования (далее – компенсация расходов):

1. _____;
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) лиц, претендующих на
предоставление компенсации расходов)
2. _____;
3. _____;
4. _____;

6. _____;
7. _____;
8. _____;
9. _____;
10. _____.

Я, _____,
предупрежден(а) об ответственности за достоверность представляемых в
областное государственное казенное учреждение «Кадровый центр Иркутской
области» (далее – учреждение) сведений и документов в соответствии с
законодательством Российской Федерации.

Направление уведомления о принятом учреждением решении о
предоставлении компенсации расходов прошу осуществлять следующим
способом: _____.

(путем вручения мне лично под роспись либо по электронной
почте, либо через организации почтовой связи)

Приложение: документы на ____ л. в 1 экз.

« ____ » _____ 20__ г.
(дата подачи заявления)

(подпись)

(расшифровка подписи)».

Приложение 2

к постановлению Правительства
Иркутской области
от 4 декабря 2025 года № 969-пп

«Приложение 2

к Положению о предоставлении
компенсации расходов на прохождение
медицинского освидетельствования
участникам Государственной программы
по оказанию содействия добровольному
переселению в Российскую Федерацию
соотечественников, проживающих за
рубежом, и членам их семей

ОТЧЕТ

**областного государственного казенного учреждения «Кадровый
центр Иркутской области» об использовании средств областного
бюджета, выделенных на предоставление компенсации расходов на
прохождение медицинского освидетельствования
(далее – компенсация расходов)**

за _____ 20 ____ года
(нарастающим итогом)

№ п/п	Ф.И.О. участника Государственной программы (члена семьи)	Номер и дата приказа о предоставлении компенсации расходов	Сумма выплаченных финансовых средств, руб.	Номер и дата платежного поручения на компенсацию расходов
1				
2				
	...			

(должность исполнителя)

(подпись)

(Ф.И.О.)

Директор

(подпись)
М.П.

(Ф.И.О.)

Тел. исполнителя».

Приложение 3
к постановлению Правительства Иркутской
области
от 4 декабря 2025 года № 969-пп

«Приложение 3
к Положению о предоставлении компенсации
расходов на прохождение медицинского
освидетельствования участникам
Государственной программы по оказанию
содействия добровольному переселению в
Российскую Федерацию соотечественников,
проживающих за рубежом, и членам их семей

В областное государственное казенное
учреждение «Кадровый центр Иркутской
области»

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

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

зарегистрированного(-ой) по адресу:

адрес электронной почты: _____,
контактный телефон: _____.

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

зарегистрирован(а) по адресу: _____

паспорт серия _____ № _____, выдан _____

(дата выдачи и наименование органа, выдавшего документ)

в соответствии с пунктом 4 статьи 9 Федерального закона
от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»
(далее – Федеральный закон № 152-ФЗ) в целях получения компенсации
расходов на прохождение медицинского освидетельствования даю согласие
областному государственному казенному учреждению «Кадровый центр

Иркутской области», расположенному по адресу: г. Иркутск, ул. Дзержинского, д. 13, _____ филиалу областного
(наименование филиала)
государственного казенного учреждения «Кадровый центр Иркутской области», расположенному по адресу: _____

(далее – Операторы), на обработку моих персональных данных, а именно:

- 1) фамилия, имя, отчество (при наличии);
- 2) дата и место рождения;
- 3) гражданство (подданство);
- 4) данные паспорта или иного документа, удостоверяющего личность заявителя;
- 5) сведения о регистрации актов гражданского состояния;
- 6) адрес места жительства (адрес и дата регистрации по месту жительства, месту пребывания, адрес фактического места жительства);
- 7) контактный телефон;
- 8) почтовый адрес;
- 9) адрес электронной почты;
- 10) результаты медицинского освидетельствования на наличие или отсутствие факта употребления наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача либо новых потенциально опасных психоактивных веществ, инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих, предусмотренных перечнем, утверждаемым уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти, и заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции);
- 11) иные сведения, указанные в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах.

Перечень действий с персональными данными, в отношении которых дано согласие, включает обработку моих персональных данных 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 персональных данных.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие полностью или частично по моей инициативе на основании личного письменного заявления, в том числе и в случае ставших мне известными фактов нарушения моих прав при обработке персональных данных. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без моего согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2 – 11 части 1 статьи 6 Федерального закона № 152-ФЗ.

Настоящее согласие действует 3 года.

«__» _____ 20__ г.
(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)».