

МИНИСТЕРСТВО ВНУТРЕННИХ ДЕЛ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ
от 1 июня 2017 г. N 335

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ
ФОРМЫ 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, ПОРЯДКА ЕГО РЕГИСТРАЦИИ, ФОРМЫ
СПРАВКИ ОБ ОТСУТСТВИИ У УЧАСТНИКА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ
ПО ОКАЗАНИЮ СОДЕЙСТВИЯ ДОБРОВОЛЬНОМУ ПЕРЕСЕЛЕНИЮ
В РОССИЙСКУЮ ФЕДЕРАЦИЮ СООТЕЧЕСТВЕННИКОВ, ПРОЖИВАЮЩИХ
ЗА РУБЕЖОМ, И (ИЛИ) ЧЛЕНА ЕГО СЕМЬИ ДОХОДА ОТ ТРУДОВОЙ,
ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСКОЙ И ИНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, НЕ ЗАПРЕЩЕННОЙ
ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ФОРМЫ РЕЕСТРА
ПОЛУЧАТЕЛЕЙ ЕЖЕМЕСЯЧНОГО ПОСОБИЯ ПРИ ОТСУТСТВИИ ДОХОДА
ОТ ТРУДОВОЙ, ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСКОЙ И ИНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ,
НЕ ЗАПРЕЩЕННОЙ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ,
УЧАСТНИКАМ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ ПО ОКАЗАНИЮ
СОДЕЙСТВИЯ ДОБРОВОЛЬНОМУ ПЕРЕСЕЛЕНИЮ В РОССИЙСКУЮ
ФЕДЕРАЦИЮ СООТЕЧЕСТВЕННИКОВ, ПРОЖИВАЮЩИХ ЗА РУБЕЖОМ,
И ЧЛЕНАМ ИХ СЕМЕЙ, А ТАКЖЕ ОПРЕДЕЛЕНИИ СПОСОБА
ПРЕДСТАВЛЕНИЯ ТАКИХ РЕЕСТРОВ

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, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 15 января 2007 г. N 8 <1>, приказываю:

<1> Собрание законодательства Российской Федерации, 2007, N 3, ст. 454; 2013, N 10, ст. 1036; 2016, N 26, ст. 4051.

1. Утвердить:

1.1. [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 N 1).

1.2. [Порядок](#) регистрации 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 N 2).

1.3. **Форму** справки об отсутствии у участника Государственной **программы** по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, и (или) члена его семьи дохода от трудовой, предпринимательской и иной деятельности, не запрещенной законодательством Российской Федерации (приложение N 3).

1.4. **Форму** реестра получателей ежемесячного пособия при отсутствии дохода от трудовой, предпринимательской и иной деятельности, не запрещенной законодательством Российской Федерации, участникам Государственной **программы** по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, и членам их семей <2> (приложение N 4).

<2> Далее - "реестр", "Государственная **программа**" соответственно.

2. Определить, что представление реестров территориальными органами Министерства внутренних дел Российской Федерации на региональном уровне по субъектам Российской Федерации, в которых реализуется Государственная **программа**, в Департамент по финансово-экономической политике и обеспечению социальных гарантий Министерства внутренних дел Российской Федерации осуществляется в электронном виде.

3. Признать не подлежащим применению **приказ** Федеральной миграционной службы от 10 октября 2014 г. N 554 "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" <1>.

<1> Зарегистрирован в Минюсте России 26 ноября 2014 года, регистрационный N 34940.

4. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на заместителей Министра, ответственных за деятельность соответствующих подразделений.

Министр
генерал полиции
Российской Федерации
В.КОЛОКОЛЬЦЕВ

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
МВД России на региональном уровне)

(фамилия, имя, отчество <1> (полностью)
участника Государственной программы
по оказанию содействия добровольному
переселению в Российскую Федерацию
соотечественников, проживающих
за рубежом <2>, подающего заявление)

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 Федерации

Регистрационный N _____ от "___" _____ 20__ г.

Прошу предоставить мне и членам моей семьи, включенным в свидетельство
участника Государственной программы (нужное подчеркнуть), ежемесячное
пособие при отсутствии дохода от трудовой, предпринимательской и иной
деятельности, не запрещенной законодательством Российской Федерации <3>, в
размере _____ (рублей).
(сумма цифрами и прописью)

О себе и о членах моей 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, отчество <4> (полностью) _____

1.2. Число, месяц, год рождения _____

1.3. Наименование документа, удостоверяющего личность _____
серия _____ N _____ когда и кем выдан _____

1.4. С "___" _____ 20__ г. состою на учете по месту пребывания либо
зарегистрирован по месту жительства на территории Российской Федерации
(нужное подчеркнуть) по адресу: _____

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

№ п/п	Фамилия, имя, отчество <5> (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 на территории Российской Федерации с указанием адреса
1	2	3	4	5	6

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

4. Реквизиты счета, открытого в кредитной организации:
 Наименование кредитной организации _____

Расчетный счет _____
 Корреспондентский счет _____
 Банковский идентификационный код _____
 Идентификационный номер налогоплательщика _____
 № счета _____

Я проинформирован о том, что ежемесячное пособие не выплачивается членам семьи участника Государственной программы, не достигшим возраста 18 лет, а также участнику Государственной программы и членам его семьи, имеющим в соответствии с законодательством Российской Федерации право на пенсионное обеспечение, либо представившим для получения пособия поддельные или подложные документы, либо сообщившим о себе заведомо ложные или недостоверные сведения <6>.

"__" _____ 20__ г.
 (дата подачи заявления)

 (подпись заявителя проставляется в присутствии сотрудника территориального органа МВД России на региональном уровне, принимающего заявление)

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

Правильность заполнения заявления, а также соответствие указанных данных сведениям, содержащимся в представленных документах, наличие необходимых документов проверил, подлинность подписи заявителя подтверждаю.

 (должность сотрудника территориального органа МВД России на региональном уровне, принявшего документы)

 (подпись)

 (фамилия, инициалы)

<1> Отчество указывается при наличии.

<2> Далее - "Государственная программа".

<3> Далее - "ежемесячное пособие".

<4> Отчество указывается при наличии.

<5> Отчество указывается при наличии.

<6> Подпункт "г" пункта 20 Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 22 июня 2006 г. N 637 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, N 26, ст. 2820; 2009, N 11, ст. 1278; N 27, ст. 3341; 2010, N 3, ст. 275; 2012, N 38, ст. 5074; 2013, N 28, ст. 3816; 2014, N 14, ст. 1615; N 27, ст. 3754; N 30, ст. 4288; N 51, ст. 7417; 2016, N 9, ст. 1249; N 40, ст. 5723; N 50, ст. 7077).

**ПОРЯДОК
РЕГИСТРАЦИИ 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**

1. Настоящий Порядок определяет процедуру 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 Федерации <1>.

<1> Далее - "заявление", "Государственная программа" соответственно.

2. Заявление регистрируется территориальным органом Министерства внутренних дел Российской Федерации на региональном уровне по субъекту Российской Федерации, в котором реализуется Государственная программа <2>, по месту постановки соотечественника на учет в качестве участника Государственной программы <3>.

<2> Далее - "территориальный орган МВД России".

<3> Пункт 3 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, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 15 января 2007 г. N 8. Далее - "Правила".

3. Перед регистрацией заявления сотрудник территориального органа МВД России:

3.1. Проверяет правильность заполнения заявления и наличие документов, предъявляемых вместе с заявлением и предусмотренных пунктом 3 Правил.

3.2. Осуществляет проверку данных, указанных участником Государственной программы в заявлении, путем сопоставления со сведениями, содержащимися в представленных документах.

3.3. Удостоверяет личной подписью факт проверки, а также подлинность подписи заявителя.

4. Заявление в день его поступления в территориальный орган МВД России с документами, предусмотренными пунктом 3 Правил, 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 Федерации (приложение к настоящему Порядку).

Приложение
к Порядку регистрации 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

Рекомендуемый образец

(титульный лист)

Наименование территориального органа
МВД России на региональном уровне <1>

ЖУРНАЛ

регистрации 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 <2>

Начат _____ 20__ г.
Окончен _____ 20__ г.
На ____ листах

№ п/п	Фамилия, имя, отчество <3> участника Государст венной программ ы	Фамилия, имя, отчество <3> каждого члена семьи участника Государственно й программы, указанного в заявлении	Номер и дата выдачи свидетельст ва участника Государстве нной программы	Дата регистра ции заявле ния	Решение, принятое территориальным органом МВД России по результатам рассмотрения заявления (номер и дата протокола)	Размер ежемеся чного пособия, назначе нный к выплате (руб.)	Отмет ка о переч ислен ии денеж ных средс тв
1	2	3	4	5	6	7	8

<1> Далее - "территориальный орган МВД России".

<2> Далее - "заявление", "Государственная программа", "ежемесячное пособие"
соответственно.

<3> Отчество указывается при наличии.

ФОРМА СПРАВКИ
ОБ ОТСУТСТВИИ У УЧАСТНИКА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ
ПО ОКАЗАНИЮ СОДЕЙСТВИЯ ДОБРОВОЛЬНОМУ ПЕРЕСЕЛЕНИЮ
В РОССИЙСКУЮ ФЕДЕРАЦИЮ СООТЕЧЕСТВЕННИКОВ, ПРОЖИВАЮЩИХ
ЗА РУБЕЖОМ, И (ИЛИ) ЧЛЕНА ЕГО СЕМЬИ ДОХОДА ОТ ТРУДОВОЙ,
ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСКОЙ И ИНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, НЕ ЗАПРЕЩЕННОЙ
ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

СПРАВКА

об отсутствии у участника Государственной программы
по оказанию содействия добровольному переселению
в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих
за рубежом <1>, и (или) члена его семьи дохода от трудовой,
предпринимательской и иной деятельности, не запрещенной
законодательством Российской Федерации

Фамилия, имя, отчество <2> участника Государственной программы

Наименование документа, удостоверяющего личность участника
Государственной программы _____
серия _____ N _____ когда и кем выдан _____

Фамилия, имя, отчество <3> члена семьи участника Государственной программы

Наименование документа, удостоверяющего личность члена семьи участника
Государственной программы _____
серия _____ N _____ когда и кем выдан _____

Свидетельство участника Государственной программы N _____
когда и кем выдано _____

В период с "___" _____ 20__ г. по "___" _____ 20__ г.

(фамилия, имя, отчество <2> участника Государственной программы и (или)

члена семьи участника Государственной программы)
доход от трудовой, предпринимательской и иной деятельности, не запрещенной
законодательством Российской Федерации, отсутствовал.

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

(подпись) (фамилия, инициалы)

"___" _____ 20__ г.
(дата выдачи)

М.П.

<1> Далее - "Государственная программа".

<2> Отчество указывается при наличии.

<3> Отчество указывается при наличии.

ФОРМА РЕЕСТРА
ПОЛУЧАТЕЛЕЙ ЕЖЕМЕСЯЧНОГО ПОСОБИЯ ПРИ ОТСУТСТВИИ ДОХОДА
ОТ ТРУДОВОЙ, ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСКОЙ И ИНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ,
НЕ ЗАПРЕЩЕННОЙ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ,
УЧАСТНИКАМ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ ПО ОКАЗАНИЮ СОДЕЙСТВИЯ
ДОБРОВОЛЬНОМУ ПЕРЕСЕЛЕНИЮ В РОССИЙСКУЮ ФЕДЕРАЦИЮ
СООТЕЧЕСТВЕННИКОВ, ПРОЖИВАЮЩИХ ЗА РУБЕЖОМ,
И ЧЛЕНАМ ИХ СЕМЕЙ

Наименование территориального органа
МВД России на региональном уровне <1>

Реестр
получателей ежемесячного пособия при отсутствии дохода
от трудовой, предпринимательской и иной деятельности,
не запрещенной законодательством Российской Федерации,
участникам Государственной программы по оказанию содействия
добровольному переселению в Российскую Федерацию
соотечественников, проживающих за рубежом, и членам
их семей <2>

N п/п	Фамилия, имя, отчество <3> получателя ежемесячного пособия	Данные документа, удостоверяющего о личность, и свидетельства участника Государственной программы	Период, за который производится выплата ежемесячно го пособия	Размер ежемеся чного пособия (руб.)	Номер и дата решения о назначении ежемесячно го пособия	Реквизиты счета, открытого получателем ежемесячно го пособия в кредитной организации
1	2	3	4	5	6	7

Количество получателей
ежемесячного пособия:

_____ (цифрами и прописью)

Общая сумма выплаты
по данному реестру составляет:

_____ (сумма цифрами и прописью)

Руководитель (начальник)
территориального органа
МВД России

_____ (подпись) _____ (фамилия, инициалы)

Начальник
финансового подразделения
территориального органа
МВД России

_____ (подпись) _____ (фамилия, инициалы)

"__" _____ 20__ г.
(дата составления реестра)

М.П.

<1> Далее - "территориальный орган МВД России".

<2> Далее - "реестр", "ежемесячное пособие", "Государственная программа", "получатели ежемесячного пособия" соответственно.

<3> Отчество указывается при наличии.
