



МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
САХАЛИНСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

от 05.08.2025 № 1-3.11-483/25

г. Южно-Сахалинск

**Об утверждении Порядка заключения с операторами
электронных денежных средств соглашения
о взаимодействии при осуществлении переводов денежных
средств в связи с предоставлением дополнительной меры
социальной поддержки на оплату медицинских услуг,
связанных с лечением бесплодия**

В целях организации предоставления дополнительной меры социальной поддержки с постановлением Правительства Сахалинской области от 23.07.2025 № 309 «О дополнительной мере социальной поддержки на оплату медицинских услуг, связанных с лечением бесплодия»
п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить Порядок заключения с операторами электронных денежных средств соглашения о взаимодействии при осуществлении переводов денежных средств в связи с предоставлением дополнительной меры социальной поддержки на оплату медицинских услуг, связанных с лечением бесплодия (прилагается).

2. Опубликовать настоящий приказ на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru) и разместить в сети Интернет на официальном сайте министерства социальной защиты Сахалинской области <https://msz.sakhalin.gov.ru>.

3. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

Министр социальной защиты
Сахалинской области

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат 00C4D98C8D9093967C450B0525E48D3
B20

Владелец Орлова Ольга Сергеевна
Действителен с 26.05.2025 по 19.08.2026

О.С. Орлова

УТВЕРЖДЕН
приказом министерства
социальной защиты
Сахалинской области
от 05.08.2025 № 1-3.11-483/25

ПОРЯДОК

**заключения с операторами электронных денежных средств
соглашения о взаимодействии при осуществлении переводов
денежных средств в связи с предоставлением дополнительной
меры социальной поддержки на оплату медицинских услуг,
связанных с лечением бесплодия**

1. Общие положения

1.1. Настоящий порядок устанавливает последовательность действий в целях заключения с кредитной организацией - оператором электронных денежных средств соглашения, устанавливающего порядок, права и обязанности сторон при осуществлении деятельности по переводу денежных средств с использованием электронных средств платежа, позволяющих осуществлять перевод электронных денежных средств без открытия банковского счета с использованием информационно-коммуникационных технологий, электронных носителей информации, а также иных технических устройств, в порядке, установленном Федеральным законом от 27.06.2011 № 161-ФЗ «О национальной платежной системе», оформленный через личный кабинет, открытый заявителем на официальном сайте оператора электронных денежных средств, с которым Учреждением по результатам отбора заключено соглашение о взаимодействии при предоставлении дополнительной меры социальной поддержки (далее соответственно —

оператор электронных денежных средств, кредитная организация (Соглашение).

1.2. Предоставление дополнительной меры социальной поддержки на оплату медицинских услуг, связанных с лечением бесплодия, осуществляется в соответствии с постановлением Правительства Сахалинской области от 23.07.2025 № 309 «О дополнительной мере социальной поддержки на оплату медицинских услуг, связанных с лечением бесплодия» (далее также – мера социальной поддержки, постановление).

2. Порядок отбора кредитных организаций операторов электронных денежных средств

2.1. В целях заключения соглашений проводится отбор оператора электронных денежных средств на предмет соответствия следующим требованиям:

- наличие действующей лицензии, выданной Центральным банком Российской Федерации (Банком России), на осуществление банковских операций со средствами в рублях, осуществление переводов денежных средств по поручению юридических лиц, осуществление переводов денежных средств без открытия банковских счетов, в том числе электронных денежных средств;

- участие в национальной системе платежных карт, созданной в соответствии с законодательством Российской Федерации о национальной платежной системе;

- наличие технической возможности по обеспечению перевода по электронным реестрам денежных средств, предоставленных ГКУ «Центр социальной поддержки Сахалинской области» (далее – ГКУ ЦСПСО), физическим лицам – получателям дополнительной меры социальной поддержки на оплату медицинских услуг с целью реализации меры

социальной поддержки на оплату медицинских услуг в установленном объеме.

2.2. Для участия в предоставлении меры социальной поддержки на оплату медицинских услуг кредитная организация представляет в министерство социальной защиты Сахалинской области (далее - Министерство) заявление об участии в предоставлении дополнительной меры социальной поддержки на оплату медицинских услуг. К заявлению прилагаются следующие документы:

- копия устава участника, заверенная подписью руководителя или уполномоченного лица и оттиском печати участника при ее наличии;
- копия документа, подтверждающего назначение на должность руководителя кредитной организации, заверенная подписью руководителя или уполномоченного лица и оттиском печати участника при ее наличии;
- копия лицензии Центрального банка Российской Федерации (Банка России) на осуществление банковских операций со средствами в рублях для расчетных небанковских кредитных организаций, осуществление переводов денежных средств по поручению юридических лиц, осуществление переводов денежных средств без открытия банковских счетов, в том числе электронных денежных средств, заверенная подписью руководителя или уполномоченного лица и оттиском печати участника при ее наличии;
- сведения о наличии технической возможности обеспечить перевод по электронным реестрам денежных средств, предоставленных ГКУ ЦСПСО, физическим лицам – получателям дополнительной меры социальной поддержки на оплату медицинских услуг с целью предоставления меры социальной поддержки в установленном объеме.

2.3. Заявление участника согласно приложению № 1 к настоящему Порядку и документы, указанные в пункте 2.2 настоящего Порядка (далее - документы), предоставляются в Министерство прошитыми в единый том со сквозной нумерацией страниц, заверенными подписью руководителя или уполномоченного лица с оттиском печати участника (при ее наличии), либо в

форме электронных документов, заверенных электронной подписью, с сопроводительным письмом участника и описью представленных документов.

2.4. Ответственность за достоверность и полноту сведений, отраженных в заявлении участника и документах, возлагается на кредитную организацию.

2.5. Министерство рассматривает заявление участника и документы и не позднее 7 рабочих дней со дня получения заявления участника и документов:

- в случае соответствия заявления участника и документов требованиям, указанным в пунктах 2.2 и 2.3 настоящего Порядка, направляет кредитной организации решение о заключении соглашения о взаимодействии при осуществлении переводов денежных средств в связи предоставлением дополнительной меры социальной поддержки на оплату медицинских услуг (копия указанного решения направляется ГКУ ЦСПСО);

- в случае несоответствия заявления участника и документов требованиям, указанным в пунктах 2.2 и 2.3 настоящего Порядка, направляет кредитной организации мотивированный отказ в участии в отборе.

3. Порядок заключения соглашения

3.1. ГКУ ЦСПСО в течение 5 рабочих дней после получения решения, указанного в абзаце втором пункта 2.5 настоящего Порядка, направляет кредитной организации, прошедшей отбор (далее - участник), подписанный им проект соглашения в двух экземплярах в соответствии с примерной формой, утвержденной настоящим Порядком (приложение № 2 к настоящему Порядку).

3.2. В соглашении должны быть установлены следующие обязанности участника:

- осуществлять информационное взаимодействие с Министерством и ГКУ ЦСПСО;

- осуществлять обслуживание и информационную поддержку заявителей по вопросам осуществления переводов денежных средств в соответствии с Порядком;

- обеспечивать перевод по электронным реестрам денежных средств, предоставленных ГКУ ЦСПСО, физическим лицам – получателям дополнительной меры социальной поддержки на оплату медицинских услуг с целью оплаты указанной меры социальной поддержки в установленном объеме;

- обеспечивать наличие системы учета совершенных операций;

- осуществлять передачу данных об осуществленных (совершенных) операциях в ГКУ ЦСПСО в порядке и сроки, определенные соглашением с учетом требований законодательства Российской Федерации.

3.3. Участник в течение 10 рабочих дней после получения проекта соглашения обязан подписать его и направить один экземпляр соглашения в ГКУ ЦСПСО.

3.4. В случае выявления недостоверности сведений, отраженных в заявлении участника и документах, ГКУ ЦСПСО прекращает взаимодействие с участником по предоставлению дополнительной меры социальной поддержки на оплату медицинских услуг.

Уведомление о прекращении взаимодействия с участником ГКУ ЦСПСО оформляет в трех экземплярах, два из которых в течение 5 рабочих дней после принятия решения направляются в Министерство и участнику соответственно.

3.5. При наступлении условий, установленных пунктом 3.4 настоящего Порядка, электронные реестры денежных средств, предоставленные ГКУ ЦСПСО, продолжают использоваться для предоставления мер социальной поддержки в течение 60 рабочих дней со дня прекращения взаимодействия с участником.

Граждане, обратившиеся за предоставлением дополнительной меры социальной поддержки на оплату медицинских услуг, уведомляются посредством смс-оповещения ГКУ ЦСПСО.

3.6. В случае установления факта несоответствия участника требованиям, указанным в пункте 2.1 настоящего Порядка, ГКУ ЦСПСО обязан направить письменную претензию участнику. При этом срок ответа на претензию участником не должен превышать 15 рабочих дней с момента ее получения.

3.7. Порядок и условия взаимодействия ГКУ ЦСПСО и участником при переводах денежных средств с использованием электронных реестров денежных средств в рамках предоставления дополнительной меры социальной поддержки на оплату медицинских услуг определяются соглашением с учетом типовых положений, предусмотренных формой соглашения (приложение № 2 к Порядку).

3.8. Взаимодействия ГКУ ЦСПСО и участником при переводах денежных средств с использованием электронных реестров денежных средств в рамках предоставления дополнительной меры социальной поддержки на оплату медицинских услуг осуществляются на безвозмездной основе.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к Порядку заключения с операторами
электронных денежных средств
соглашения о взаимодействии
при осуществлении переводов
денежных средств в связи
с предоставлением дополнительной
меры социальной поддержки
на оплату медицинских услуг,
связанных с лечением бесплодия,
утвержденному приказом министерства
социальной защиты Сахалинской области
от 05.08.2025 № 1-3.11-483/25

В министерство социальной защиты
Сахалинской области

ЗАЯВЛЕНИЕ

кредитной организации - оператора электронных денежных средств
при осуществлении переводов денежных средств в связи с предоставлением
дополнительной меры социальной поддержки на оплату медицинских услуг,
связанных с лечением бесплодия

(полное наименование кредитной организации в соответствии
с учредительными документами)

ОГРН _____

ИНН _____

КПП _____,

в лице

(ФИО и должность лица, уполномоченного действовать от имени
кредитной организации)

действующего на основании

(реквизиты документов, на основании которых действует лицо
от имени кредитной организации)

(полное наименование кредитной организации в соответствии
с учредительными документами)

просит допустить к участию в предоставлении дополнительной меры социальной поддержки на оплату медицинских услуг, связанных с лечением бесплодия.

(полное наименование кредитной организации в соответствии
с учредительными документами)

подтверждает наличие технической возможности обеспечить перевод по электронным реестрам денежных средств, предоставленных ГКУ «Центр социальной поддержки Сахалинской области» физическим лицам – получателям дополнительной меры социальной поддержки на оплату медицинских услуг, связанных с лечением бесплодия с целью оплаты указанной компенсации в установленном объеме.

Контактным лицом

(полное наименование кредитной организации в соответствии
с учредительными документами)

в соответствии с _____

(наименование документа)

Является

Ф.И.О., должность

номер телефона

адрес электронной почты

К заявлению прилагаются следующие документы:

1.

2.

3.

4.

5.

(указываются документы в соответствии с пунктом 2.2 Порядка заключения с операторами электронных денежных средств соглашения о взаимодействии при переводах денежных средств для участия в предоставлении дополнительной меры социальной поддержки на оплату медицинских услуг, связанных с лечением бесплодия, утвержденному приказом министерства социальной защиты Сахалинской области)

(полное наименование кредитной организации в соответствии с учредительными документами)

подтверждает достоверность сведений, представленных в министерство социальной защиты Сахалинской области в целях участия в предоставлении дополнительной меры социальной поддержки на оплату медицинских услуг, связанных с лечением бесплодия.

" ____ " _____ 20 ____ года

(должность руководителя кредитной организации (уполномоченного лица))

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.П.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2
к Порядку заключения с операторами
электронных денежных средств
соглашения о взаимодействии
при осуществлении переводов
денежных средств в связи
с предоставлением дополнительной
меры социальной поддержки
на оплату медицинских услуг,
связанных с лечением бесплодия,
утвержденному приказом министерства
социальной защиты Сахалинской области
от 05.08.2025 № 1-3.11-483/25

ФОРМА

СОГЛАШЕНИЕ

о взаимодействии при переводах электронных денежных средств

г. Южно-Сахалинск

«__» _____ 20__ г.

Государственное казенное учреждение «Центр социальной поддержки Сахалинской области», именуемое в дальнейшем Центр, в лице _____, действующего на основании _____, с одной стороны, и _____, действующий в соответствии с банковской лицензией № _____ на осуществление банковских операций со средствами в рублях и иностранной валюте от _____ года, именуемое в дальнейшем Оператор системы, в лице _____, действующего на основании _____, с другой стороны, именуемые в дальнейшем при совместном упоминании стороны, заключили настоящее Соглашение о нижеследующем:

1. Термины и определения

1.1. В настоящем соглашении используются следующие термины и определения:

Мера социальной поддержки - дополнительная мера социальной поддержки на оплату медицинских услуг, связанных с лечением бесплодия посредством оказания специализированной медицинской помощи с использованием вспомогательных репродуктивных технологий, в том числе с применением донорских криоконсервированных половых клеток, предоставляемая в соответствии с постановлением Правительства Сахалинской области от 23.07.2025 № 309 «О дополнительной мере социальной поддержки на оплату медицинских услуг, связанных с лечением бесплодия»;

Пользователь - получатель меры социальной поддержки, клиент Оператора системы. Персонификация сведений в системе осуществляется на основании страхового номера индивидуального лицевого счёта (СНИЛС) Пользователя;

Поставщик услуг - юридическое лицо или индивидуальный предприниматель, оказывающие специализированную медицинскую помощь;

Реестр - документ, содержащий сведения о Пользователях, необходимые для осуществления переводов денежных средств. Реестр должен быть оформлен и направлен в виде электронного документа по защищенным каналам связи;

Система - система безналичной оплаты стоимости услуг с использованием электронных денежных средств.

1.2. При оказании услуги перевода денежных средств без открытия банковского счета с использованием сервиса «Меры социальной поддержки» по предоставлению меры социальной поддержки используемые термины и определения применяются в том же значении, что и в Федеральном законе от 27.06.2011 № 161-ФЗ «О национальной платежной системе».

2. Предмет соглашения

2.1. Настоящее Соглашение регулирует порядок взаимодействия сторон при переводах Оператором системы электронных денежных средств,

поступивших от Центра в соответствии с реестром, в адреса Пользователей для дальнейших расчетов с Поставщиками услуг, с использованием системы.

3. Права и обязанности

3.1. Права и обязанности Центра:

3.1.1. Центр обязуется:

- предоставить Оператору системы список Поставщиков услуг, информирует их о предмете настоящего Соглашения;
- уведомлять Оператора системы о праве Пользователя на получение меры социальной поддержки не позднее 15 рабочих дней с момента поступления заявки Пользователя по защищенным каналам связи;
- перечислять платежным поручением со своего счета на счет Оператора системы, указанный в настоящем Соглашении, сумму денежных средств в адреса Пользователей в соответствии с реестром;
- в поле «Назначение платежа» указывать: «Для зачисления по реестрам в соответствии с Соглашением»; номер и дату настоящего Соглашения;
- одновременно с перечислением денежных средств направлять Оператору системы соответствующий Реестр (Приложение № 1).

3.1.2. Центр вправе:

- требовать от Оператора системы принятия к учету денежных средств, переведенных в адреса Пользователей, за исключением случаев, предусмотренных п. 3.2.1 настоящего Соглашения;
- обращаться к Оператору системы за разъяснением вопросов, возникающих при исполнении настоящего Соглашения.

3.2. Права и обязанности Оператора системы:

3.2.1. Оператор системы вправе оставить реестры неисполненными и вернуть денежные средства Центру не позднее 5 рабочих дней с момента зачисления в случаях:

- несоответствия Реестра требованиям Соглашения;

- наличия вирусов или невозможности прочесть Реестры программными средствами;

- непоступления или поступления денежных средств не в полной сумме.

3.2.2. Оператор системы обязуется:

- проверять поступающие платежи на отсутствие оснований для их неисполнения в соответствии с п.3.2.1 настоящего Соглашения;

- при отсутствии расхождений и надлежащем выполнении Центром обязанности, предусмотренной п. 3.1.1. настоящего Соглашения, зачислять денежные средства Пользователям на специальный счет;

- в случае, если сумма поступивших денежных средств больше, чем заявлено в Реестре, вернуть Центру денежные средства в размере разницы не позднее 5 рабочих дней с момента зачисления с указанием причины возврата;

- в случае, если сумма поступивших денежных средств меньше, чем заявлено в Реестре, направить Центру уведомление о необходимости доначисления суммы денежных средств в размере разницы не позднее 5 рабочих дней с момента зачисления;

- при поступлении денежных средств в объеме, необходимом для оплаты услуг Поставщика услуг, осуществлять перевод денежных средств на счет Поставщика услуг не позднее 3 рабочих дней со дня их зачисления;

- после осуществления перевода денежных средств Поставщику услуг за Пользователя направлять Центру документы и/или сведения, подтверждающие оплату.

4. Ответственность сторон

4.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения обязательств по настоящему Соглашению любая из сторон несет ответственность в соответствии с действующим законодательством.

4.2. Оператор системы не несет ответственность в случае

неисполнения/ненадлежащего исполнения обязательств, предусмотренных Соглашением в случае, если неисполнение/ненадлежащее исполнение произошло вследствие предоставления Центром неполной и/или недостоверной информации в Реестрах.

4.3. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение/ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему соглашению в случае возникновения обстоятельств непреодолимой силы.

4.4. Ответственность Оператора системы перед Центром ограничивается документально подтвержденным реальным ущербом, возникшим вследствие неправомерных действий или бездействия Оператора системы. Оператор системы не несет ответственность за какие-либо косвенные, побочные или случайные убытки или ущерб, в том числе упущенную выгоду.

4.5. При обработке персональных данных Стороны обязаны:

- осуществлять действия с персональными данными, необходимые исключительно для исполнения обязанностей по настоящему Соглашению;
- использовать полученные персональные данные исключительно в целях исполнения обязанностей по настоящему Соглашению;
- обеспечивать защиту обрабатываемых персональных данных в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Стороны обязуются соблюдать конфиденциальность персональных данных и обеспечивать безопасность персональных данных при их обработке.

5. Действие соглашения

5.1. Настоящее Соглашение вступает в силу с даты его подписания обеими Сторонами и действует до его расторжения по соглашению сторон.

5.2. Стороны вправе в одностороннем внесудебном порядке расторгнуть настоящее Соглашение, направив другой стороне соответствующее уведомление в письменной форме с указанием причины

расторжения не менее чем за 30 (тридцать) календарных дней до предполагаемой даты расторжения.

5.3. В случае расторжения настоящего Соглашения по любым основаниям все обязательства, возникшие до расторжения настоящего Соглашения, подлежат исполнению сторонами в полном объеме и в соответствии с условиями настоящего Соглашения.

6. Иные условия

6.1. Если какое-либо из положений настоящего Соглашения является или становится недействительным, противоречащим законодательству Российской Федерации, не подлежащим принудительному исполнению или лишенным юридической силы, то это положение считается утратившим силу, что не является причиной для приостановления действия и/или признания недействительными остальных положений настоящего Соглашения в целом.

6.2. Все изменения и дополнения к настоящему Соглашению действительны лишь в том случае, если они совершены в письменной форме и подписаны обеими сторонами.

6.3. Настоящее Соглашение со всеми его приложениями составлено в двух экземплярах, по одному экземпляру для каждой стороны.

7. Реквизиты и подписи сторон:

Центр

Адрес _____
Тел.: _____
ИНН _____, КПП _____
ОКТМО _____, ОГРН _____
л/с _____),
р/сч _____,
отделение банка _____
БИК _____
к/счет _____

Должность:

_____ (Ф.И.О.)

М.П.

Оператор системы

Адрес _____
Тел.: _____
Счет _____
к/с _____
в отделении банка _____
БИК _____,
ИНН _____, КПП _____
ОГРН _____

Должность:

_____ (Ф.И.О.)

М.П.

Приложение 1

к Соглашению о взаимодействии
при переводах электронных
денежных средств

РЕЕСТР

LSH	SUMMA	NPS	INCOME_COD E	ID_ ITEM

где:

LSH – счет для учета денежных средств, переведенных в адреса Пользователей;

SUMMA – размер денежных средств;

NPS – СНИЛС Пользователя;

INCOME_CODE – код вида дохода, выплачиваемого Пользователю
(Приложение 1 к Положению Банка России от 29.06.2021 №762-П)

ID_ITEM – идентификационный номер услуги
