



АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА АЗОВА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 05.08.2025 № 643

г. Азов

О порядке выделения бюджетных ассигнований из резервного фонда Администрации города Азова на финансовое обеспечение отдельных мер по ликвидации чрезвычайных ситуаций

В соответствии со статьей 81 Бюджетного кодекса Российской Федерации, постановлением Правительства Ростовской области от 08.07.2025 № 519 «О порядке выделения бюджетных ассигнований из резервного фонда Правительства Ростовской области на финансовое обеспечение отдельных мер по ликвидации чрезвычайных ситуаций» и в целях приведения нормативных правовых актов Администрации города Азова в соответствие с действующим законодательством Администрация города Азова **п о с т а н о в л я е т**:

1. Утвердить Правила выделения бюджетных ассигнований из резервного фонда Администрации города Азова на финансовое обеспечение отдельных мер по ликвидации чрезвычайных ситуаций согласно приложению.

2. Признать утратившими силу:

2.1. Постановление Администрации города Азова от 10.09.2019 № 1451 «О порядке выделения бюджетных ассигнований из резервного фонда Администрации города Азова на проведение аварийно-восстановительных работ и иных мероприятий, связанных с ликвидацией последствий стихийных бедствий и других чрезвычайных ситуаций»;

2.2. Постановление Администрации города Азова от 19.01.2023 № 25 «О внесении изменений в постановление Администрации города Азова от 10.09.2019 № 1451»;

2.3. Постановление Администрации города Азова от 18.12.2023 № 1013 «О внесении изменений в постановление Администрации города Азова от 10.09.2019 № 1451»;

2.4. Постановление Администрации города Азова от 02.09.2024 № 699 «О внесении изменений в постановление Администрации города Азова от 10.09.2019 №1451».

3. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

4. Направить настоящее постановление в Правительство Ростовской области для включения в регистр муниципальных нормативных правовых актов Ростовской области.

5. Контроль за исполнением постановления возложить на Первого заместителя главы администрации г. Азова Балахнина В.П.

Глава города Азова

Д.Ю. Устименко

Приложение
к постановлению
Администрации города Азова
от 05.08.2025 № 643

ПРАВИЛА
выделения бюджетных ассигнований из резервного фонда
Администрации города Азова на финансовое обеспечение отдельных
мер по ликвидации чрезвычайных ситуаций

1. Настоящие Правила устанавливают порядок выделения бюджетных ассигнований из резервного фонда Администрации города Азова (далее - резервный фонд) на финансовое обеспечение отдельных мер по ликвидации чрезвычайных ситуаций в границах (на территории) муниципального образования «Город Азов» (далее - чрезвычайная ситуация).

2. В настоящих Правилах используются следующие понятия:
имущество первой необходимости - минимальный набор непродовольственных товаров общесемейного пользования, необходимых для сохранения здоровья человека и обеспечения его жизнедеятельности, включающий в себя:

- предметы для хранения и приготовления пищи - холодильник, газовую плиту (электроплита) и шкаф для посуды;
- предметы мебели для приема пищи - стол и стул (табуретка);
- предметы мебели для сна - кровать (диван);
- предметы средств информирования граждан - телевизор (радио);
- предметы средств водоснабжения и отопления (в случае отсутствия централизованного водоснабжения и отопления) насос для подачи воды, водонагреватель и котел отопительный (переносная печь).

3. Бюджетные ассигнования из резервного фонда выделяются главным распорядителям средств бюджета города Азова для частичного покрытия расходов на финансовое обеспечение следующих мероприятий, связанных с ликвидацией чрезвычайных ситуаций.

3.1. Проведение аварийно-спасательных работ по Перечню согласно приложению № 1 к настоящим Правилам.

3.2. Развертывание и содержание в течение необходимого срока (но не более 6 месяцев) пунктов временного размещения и питания для эвакуируемых граждан (из расчета за временное размещение - до 913 рублей на человека в сутки, за питание - до 415 рублей на человека в сутки).

3.3. Оказание гражданам единовременной материальной помощи в размере 15675 рублей на человека.

3.4. Оказание гражданам финансовой помощи в связи с утратой ими имущества первой необходимости (из расчета за частично утраченное имущество первой необходимости - 78375 рублей на человека, за полностью утраченное имущество первой необходимости - 156750 рублей на человека).

3.5. Выплата единовременного пособия:

- членам семей (супруге (супругу), детям, родителям и лицам, находившимся на иждивении) граждан, погибших (умерших) в результате чрезвычайной ситуации, в размере 1567500 рублей на каждого погибшего (умершего) в равных долях каждому члену семьи;

- гражданам, получившим в результате чрезвычайной ситуации вред здоровью, с учетом степени тяжести вреда здоровью из расчета степени тяжести вреда (тяжкий вред или средней тяжести вред - в размере 627000 рублей на человека, легкий вред - 313500 рублей на человека).

4. Выделение бюджетных ассигнований из резервного фонда на финансовое обеспечение мероприятий, предусмотренных подпунктом 3.3 пункта 3 настоящих Правил, осуществляется при одновременном выполнении следующих условий:

- проживание гражданина в жилом помещении, которое попало в зону чрезвычайной ситуации, при введении режима чрезвычайной ситуации для соответствующих органов управления и сил единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций;

- нарушение условий жизнедеятельности гражданина в результате воздействия поражающих факторов источника чрезвычайной ситуации.

5. Выделение бюджетных ассигнований из резервного фонда на финансовое обеспечение мероприятий, предусмотренных подпунктом 3.4 пункта 3 настоящих Правил, осуществляется при одновременном выполнении следующих условий:

- проживание гражданина в жилом помещении, которое попало в зону чрезвычайной ситуации, при введении режима чрезвычайной ситуации для соответствующих органов управления и сил единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций;

- утрата гражданином частично или полностью имущества первой необходимости в результате воздействия поражающих факторов источника чрезвычайной ситуации.

Критериями утраты имущества первой необходимости являются:

- частичная утрата имущества первой необходимости - приведение в результате воздействия поражающих факторов источника чрезвычайной ситуации части находящегося в жилом помещении, попавшем в зону чрезвычайной ситуации, имущества первой необходимости (не менее 3 предметов имущества первой необходимости) в состояние, непригодное для дальнейшего использования;

- полная утрата имущества первой необходимости - приведение в результате воздействия поражающих факторов источника чрезвычайной

ситуации всего находящегося в жилом помещении, попавшем в зону чрезвычайной ситуации, имущества первой необходимости в состоянии, непригодное для дальнейшего использования.

6. По поручению Главы города Азова (либо лица, исполняющего его обязанности) рассмотрение вопросов о выделении бюджетных ассигнований из резервного фонда осуществляется:

- по мероприятиям, предусмотренным подпунктами 3.1 и 3.2 пункта 3 настоящих Правил, МКУ «Управление ГОЧС города Азова» совместно с финансовым управлением администрации г. Азова, другими заинтересованными структурными подразделениями Администрации города Азова, отраслевыми (функциональными) органами Администрации города Азова и организациями в срок, установленный в поручении, или в месячный срок со дня подписания поручения, если в поручении срок не указан;

- по мероприятиям, предусмотренным подпунктами 3.3, 3.4 пункта 3 настоящих Правил, МКУ «Управление ГОЧС города Азова» совместно с финансовым управлением администрации г. Азова, другими заинтересованными структурными подразделениями Администрации города Азова, отраслевыми (функциональными) органами Администрации города Азова и организациями в срок, установленный в поручении, или в 10-дневный срок со дня подписания поручения, если в поручении срок не указан;

- по мероприятиям, предусмотренным подпунктом 3.5 пункта 3 настоящих Правил, Управлением социальной защиты населения Администрации г. Азова совместно с финансовым управлением администрации г. Азова в срок, установленный в поручении, или в 10-дневный срок со дня подписания поручения, если в поручении срок не указан;

7. Для обоснования размеров запрашиваемых бюджетных ассигнований представляются следующие обосновывающие документы.

7.1. По мероприятиям, предусмотренным подпунктом 3.1 пункта 3 настоящих Правил:

- заявка о потребности в бюджетных ассигнованиях на финансовое обеспечение проведения аварийно-спасательных работ по форме согласно приложению № 2 к настоящим Правилам.

7.2. По мероприятиям, предусмотренным подпунктом 3.2 пункта 3 настоящих Правил:

- список граждан, находившихся в пункте временного размещения и питания для эвакуируемых граждан, по форме согласно приложению №3 к настоящим Правилам.

7.3. По мероприятиям, предусмотренным подпунктом 3.3 пункта 3 настоящих Правил:

- заявления об оказании единовременной материальной помощи по формам согласно приложениям № 4 - 6 к настоящим Правилам;

- заключения комиссии об установлении факта проживания в жилом помещении, находящемся в зоне чрезвычайной ситуации, и факта нарушения

условий жизнедеятельности заявителя в результате чрезвычайной ситуации по форме согласно приложению № 7 к настоящим Правилам;

- список граждан, нуждающихся в оказании единовременной материальной помощи, по форме согласно приложению № 8 к настоящим Правилам.

7.4. По мероприятиям, предусмотренным подпунктом 3.4 пункта 3 настоящих Правил:

- список граждан, нуждающихся в получении финансовой помощи в связи с полной или частичной утратой ими имущества первой необходимости, по форме согласно приложению № 9 к настоящим Правилам;

- заявления о выплате финансовой помощи по формам, согласно приложениям № 10 - 12 к настоящим Правилам;

- заключения комиссии об установлении фактов проживания граждан в жилых помещениях, находящихся в зоне чрезвычайной ситуации, и утраты ими имущества первой необходимости в результате чрезвычайной ситуации по форме согласно приложению № 13 к настоящим Правилам.

7.5. По мероприятиям, предусмотренным подпунктом 3.5 пункта 3 настоящих Правил:

- заявление о выплате единовременного пособия членам семей (семьям) погибших (умерших) граждан по форме согласно приложениям № 14 - 15 к настоящим Правилам;

- заявление о выплате единовременного пособия гражданам, получившим вред здоровью, по форме согласно приложению № 16 - 17 к настоящим Правилам;

- список граждан, нуждающихся в получении единовременного пособия в связи с гибелью (смертью) члена семьи (включая пособие на погребение погибшего (умершего), по форме согласно приложению № 18 к настоящим Правилам;

- список граждан, нуждающихся в получении единовременного пособия в связи с получением вреда здоровью, по форме согласно приложению № 19 к настоящим Правилам.

8. Подготовка обосновывающих документов осуществляется следующим образом:

8.1. На финансовое обеспечение проведения аварийно-спасательных работ при ликвидации чрезвычайных ситуаций, предусмотренных подпунктом 7.1. пункта 7 настоящих Правил, МКУ «Управление ГОЧС города Азова» подготавливает заявку о потребности в бюджетных ассигнованиях на финансовое обеспечение проведения аварийно-спасательных работ по форме согласно приложению № 2 к настоящим Правилам.

Документы (заверенные копии), представляемые для подтверждения расходов на аварийно-спасательные работы, соответствующие перечню согласно приложению № 1 к настоящим Правилам:

- а) договоры о выполнении аварийно-спасательных работ;
- б) акты выполненных аварийно-спасательных работ по договорам;

в) первичные бухгалтерские документы, подтверждающие фактически произведенные расходы на проведение аварийно-спасательных работ;

г) другие документы по решению комиссии по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности муниципального образования «Город Азов» (далее - КЧС и ОПБ города Азова).

Вышеуказанные обосновывающие документы рассматривает КЧС и ОПБ города Азова.

МКУ «Управление ГОЧС города Азова» представляет заявку о потребности в бюджетных ассигнованиях на финансовое обеспечение проведения аварийно-спасательных работ в Администрацию города Азова и (или) уполномоченный отраслевой (функциональный) орган Администрации города Азова с приложением заверенных копий обосновывающих документов для проверки в части своевременности их подготовки и представления, наличия необходимых подписей и печатей, соответствия видов работ перечням согласно приложению № 1 к настоящим Правилам.

8.2. На финансовое обеспечение развертывания и содержания пунктов временного размещения и питания для эвакуируемых граждан при ликвидации чрезвычайных ситуаций, предусмотренных подпунктом 7.2. пункта 7 настоящих Правил МКУ «Управление ГОЧС города Азова» подготавливает списки граждан, находившихся в пунктах временного размещения и питания для эвакуируемых граждан (далее - списки граждан в ПВР) по форме согласно приложению №3 к настоящим Правилам по окончании отчетного периода (месяц) функционирования пункта временного размещения и питания для эвакуируемых граждан.

Затраты на развертывание и содержание пунктов временного размещения и питания для эвакуируемых граждан состоят из затрат на питание граждан, находившихся в пунктах временного размещения, и затрат на их временное размещение.

Предельные размеры затрат на питание и временное размещение эвакуированных граждан (из расчета на одного человека в сутки) в пунктах временного размещения определяются в соответствии с подпунктом 3.2 пункта 3 настоящих Правил.

Списки граждан в ПВР представляются МКУ «Управление ГОЧС города Азова» в Отдел по вопросам миграции межмуниципального отдела МВД России «Азовский» для проверки в части соответствия адресов регистрации по месту жительства и паспортных данных эвакуированных граждан.

Списки граждан в ПВР представляются МКУ «Управление ГОЧС города Азова» в Администрацию города Азова и (или) уполномоченный отраслевой (функциональный) орган Администрации города Азова, которые осуществляет проверку представленных документов.

8.3. На финансовое обеспечение оказания гражданам единовременной материальной помощи, предусмотренной подпунктом 7.3 пункта 7 настоящих Правил, граждане, пострадавшие в результате чрезвычайной ситуации (законные представители несовершеннолетних детей, недееспособного(дееспособного) лица), подают письменные заявления об

оказании единовременной материальной помощи, составленные по формам согласно приложениям № 4-6 к настоящим Правилам в срок не позднее одного месяца со дня введения режима функционирования «Чрезвычайная ситуация».

К заявлению граждан об оказании им единовременной материальной помощи прилагаются копии документов, удостоверяющих личность, содержащих сведения о фамилии, имени, отчестве (при наличии), СНИЛС, дате рождения и адресе проживания заявителя и членов его семьи.

К вышеуказанным заявлениям также прилагается согласие на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных».

МКУ «Управление ГОЧС города Азова» сверяет сведения, указанные в заявлениях, с данными паспорта или иного документа, удостоверяющего личность гражданина в соответствии с законодательством Российской Федерации, подающего заявление, и членов его семьи и при соответствии указанных сведений подготавливает списки граждан, нуждающихся в оказании единовременной материальной помощи, по форме согласно приложению № 8 к настоящим Правилам.

Списки граждан, нуждающихся в оказании единовременной материальной помощи, формируются на основании заявлений граждан и заключений комиссии, создаваемой Администрацией города Азова в целях установления факта проживания в жилом помещении, находящемся в зоне чрезвычайной ситуации, и факта нарушения условий жизнедеятельности заявителя в результате чрезвычайной ситуации, составленных по форме согласно приложению № 7 к настоящим Правилам.

Факт нарушения условий жизнедеятельности при чрезвычайной ситуации устанавливается по состоянию хотя бы одного из показателей, указанных в приложении № 7 к настоящим Правилам критериев, характеризующих невозможность проживания заявителя в жилом помещении (месте проживания).

Заключение комиссии об установлении факта проживания в жилом помещении, находящемся в зоне чрезвычайной ситуации, и факта нарушения условий жизнедеятельности заявителя в результате чрезвычайной ситуации подписывается всеми членами комиссии (не менее 3 человек) и заявителем, утверждается Главой города Азова (либо лицом, исполняющим его обязанности) с расшифровкой подписи, проставлением даты и заверяется соответствующей печатью.

Списки граждан, нуждающихся в оказании единовременной материальной помощи, представляются МКУ «Управление ГОЧС города Азова» в Отдел по вопросам миграции межмуниципального отдела МВД России «Азовский» для проверки в части соответствия адресов регистрации по месту жительства и паспортных данных граждан.

Списки граждан, нуждающихся в оказании единовременной материальной помощи, представляются МКУ «Управление ГОЧС города Азова» в Администрацию города Азова и (или) уполномоченный отраслевой

(функциональный) орган Администрации города Азова, которые осуществляет проверку представленных документов.

8.4. На финансовое обеспечение оказания гражданам финансовой помощи в связи с утратой ими имущества первой необходимости, предусмотренной подпунктом 7.4 пункта 7 настоящих Правил, граждане, пострадавшие в результате чрезвычайной ситуации (законные представители несовершеннолетних детей, недееспособного(дееспособного) лица), подают письменные заявления о выплате финансовой помощи, составленные по формам согласно приложениям № 10-12 к настоящим Правилам в срок не позднее одного месяца со дня введения режима функционирования «Чрезвычайная ситуация».

К заявлению граждан о выплате финансовой помощи прилагаются копии документов, удостоверяющих личность, содержащих сведения о фамилии, имени, отчестве (при наличии), СНИЛС, дате рождения и адресе проживания заявителя и членов его семьи.

К вышеуказанным заявлениям также прилагается согласие на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

МКУ «Управление ГОЧС города Азова» сверяет сведения, указанные в заявлениях, с данными паспорта или иного документа, удостоверяющего личность гражданина в соответствии с законодательством Российской Федерации, подающего заявление, и членов его семьи и при соответствии указанных сведений подготавливает списки граждан, нуждающихся в получении финансовой помощи в связи с полной или частичной утратой ими имущества первой необходимости, по форме согласно приложению № 9 к настоящим Правилам.

Списки граждан, нуждающихся в получении финансовой помощи в связи с полной или частичной утратой ими имущества первой необходимости, формируются на основании заявлений граждан и заключений комиссии, создаваемой Администрацией города Азова в целях установления фактов проживания граждан в жилых помещениях, находящихся в зоне чрезвычайной ситуации, и утраты ими имущества первой необходимости в результате чрезвычайной ситуации, составленных по форме согласно приложению № 13 к настоящим Правилам.

Заключение комиссии об установлении фактов проживания граждан в жилых помещениях, находящихся в зоне чрезвычайной ситуации, и утраты ими имущества первой необходимости в результате чрезвычайной ситуации подписывается всеми членами комиссии (не менее 3 человек) и заявителем, утверждается Главой города Азова (либо лицом, исполняющим его обязанности) с расшифровкой подписи, проставлением даты и заверяется соответствующей печатью.

Списки граждан, нуждающихся в получении финансовой помощи в связи с полной или частичной утратой ими имущества первой необходимости, представляются МКУ «Управление ГОЧС города Азова» в Отдел по вопросам миграции межмуниципального отдела МВД России «Азовский» для проверки

в части соответствия адресов регистрации по месту жительства и паспортных данных граждан.

Списки граждан, нуждающихся в получении финансовой помощи в связи с полной или частичной утратой ими имущества первой необходимости, представляются МКУ «Управление ГОЧС города Азова» в Администрацию города Азова и (или) уполномоченный отраслевой (функциональный) орган Администрации города Азова, которые осуществляет проверку представленных документов.

8.5. На финансовое обеспечение выплаты единовременного пособия, предусмотренного подпунктом 7.5 пункта 7 настоящих Правил, граждане, пострадавшие в результате чрезвычайной ситуации (законные представители несовершеннолетних детей, недееспособного лица), подают письменные заявления о выплате единовременного пособия, составленные по формам согласно приложениям № 14-17 к настоящим Правилам в срок не позднее одного месяца со дня введения режима функционирования «Чрезвычайная ситуация».

К заявлениям граждан о выплате единовременного пособия прилагаются документы, подтверждающие факт гибели (смерти) граждан в результате чрезвычайной ситуации, или документы, подтверждающие факт причинения вреда здоровью гражданина с указанием степени тяжести вреда здоровью, выданные уполномоченной медицинской организацией, копия паспорта заявителя (и/или иные документы, удостоверяющих личность, содержащих сведения о фамилии, имени, отчестве (при наличии), дате рождения и адресе проживания заявителя и членов его семьи), СНИЛС, документы, подтверждающие степень родства заявителей, иные документы, содержащие сведения, связанные с чрезвычайной ситуацией и (или) с причинением вреда здоровью либо со смертью (гибелью) граждан (процессуальные документы, заключения экспертов и иные).

К вышеуказанным заявлениям также прилагается согласие на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных».

Управление социальной защиты населения Администрации г. Азова сверяет сведения, указанные в заявлениях, с данными паспорта или иного документа, удостоверяющего личность гражданина в соответствии с законодательством Российской Федерации, подающего заявление, и членов его семьи и при соответствии указанных сведений подготавливает списки граждан, нуждающихся в получении единовременного пособия в связи с гибелью (смертью) члена семьи (включая пособие на погребение погибшего (умершего) и списки граждан, нуждающихся в получении единовременного пособия в связи с получением вреда здоровью, по формам согласно приложениям № 18 и №19 к настоящим Правилам соответственно, которые подписываются руководителем органа социальной защиты населения Администрации города Азова, начальником МКУ «Управление ГОЧС города Азова», начальник государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Бюро судебно-

медицинской экспертизы» и утверждается Главой города Азова (либо лицом, исполняющим его обязанности).

9. По результатам рассмотрения обосновывающих документов (в части, касающейся) МКУ «Управление ГОЧС города Азова», Управление социальной защиты населения Администрации г. Азова совместно с финансовым управлением администрации г. Азова, другими заинтересованными структурными подразделениями Администрации города Азова, отраслевыми (функциональными) органами Администрации города Азова и организациями вносят на рассмотрение КЧС и ОПБ города Азова соответствующие предложения по вопросам выделения бюджетных ассигнований из резервного фонда на финансовое обеспечение мероприятий, связанных с ликвидацией чрезвычайных ситуаций.

Решение о выделении бюджетных ассигнований из резервного фонда для частичного покрытия расходов на финансовое обеспечение мероприятий, связанных с ликвидацией чрезвычайных ситуаций либо об отказе в выделении указанных ассигнований принимается КЧС и ОПБ города Азова и оформляется протоколом.

10. Основанием для выделения бюджетных ассигнований из резервного фонда на финансовое обеспечение мероприятий по ликвидации чрезвычайной ситуации является распоряжение Администрации города Азова, в котором указываются получатель средств, общая сумма выделяемых бюджетных ассигнований с их распределением по мероприятиям и объектам проведения работ при проведении аварийно-спасательных работ, указанных в подпункте 3.1. пункта 3 настоящих Правил.

11. Финансирование последующих мероприятий по восстановлению объектов экономики и территорий, пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций, осуществляется за счет собственных средств организаций, средств бюджета города Азова и других источников, а в необходимых случаях - за счет бюджетных инвестиций, предусматриваемых в установленном порядке в бюджете города Азова.

12. Исполнение распоряжений Администрации города Азова в части финансового обеспечения мероприятий, указанных в подпунктах 3.1 и 3.2 пункта 3 настоящих Правил, осуществляется в 20-дневный срок со дня принятия соответствующего распоряжения Администрации города Азова.

13. Выплаты пострадавшим гражданам, предусмотренные пунктом 3 настоящих Правил, производятся независимо от страховых выплат, осуществляемых им страховщиками по заключенным договорам страхования.

14. Финансовое управление администрации г. Азова организует учет средств, выделенных из резервного фонда на финансовое обеспечение мероприятий по ликвидации чрезвычайных ситуаций.

15. Контроль за целевым использованием бюджетных средств, выделенных на финансовое обеспечение мероприятий по ликвидации чрезвычайных ситуаций, осуществляется главными распорядителями средств бюджета города Азова совместно с заинтересованными структурными подразделениями Администрации города Азова в соответствии с распоряжением Администрации города Азова о выделении бюджетных ассигнований из резервного фонда.

16. Получатели средств резервного фонда Администрации города Азова представляют главным распорядителям средств бюджета города Азова (Администрации города Азова или уполномоченному отраслевому (функциональному) органу Администрации города Азова) финансовую отчетность о расходовании средств, выделенных из резервного фонда, предусмотренных в пункте 3 настоящих Правил.

17. Настоящие Правила также применяются к правоотношениям, связанным с осуществлением выплат постоянно проживающим на территории Ростовской области иностранным гражданам (на основе принципа взаимности в соответствии с международными договорами Российской Федерации) и лицам без гражданства при соблюдении условий, предусмотренных пунктами 4, 5 настоящих Правил.

И.о. управляющего делами
администрации

И.А. Фомина

Приложение № 1
к Правилам выделения бюджетных
ассигнований из резервного фонда
Администрации города Азова на
финансовое обеспечение отдельных мер по
ликвидации чрезвычайных ситуаций

ПЕРЕЧЕНЬ
аварийно-спасательных работ
(при ликвидации чрезвычайной ситуации)

1. Ввод (вывод) сил и средств в зону (из зоны) чрезвычайной ситуации.
2. Поиск пострадавших в зоне чрезвычайной ситуации.
3. Деблокирование, извлечение и спасение пострадавших из аварийной среды.
4. Первая помощь до оказания медицинской помощи.
5. Локализация и ликвидация поражающих факторов источников чрезвычайной ситуации.
6. Эвакуация населения из зоны чрезвычайной ситуации и его возвращение в места постоянного проживания.

Приложение № 2
к Правилам выделения бюджетных
ассигнований из резервного фонда
Администрации города Азова на
финансовое обеспечение отдельных мер по
ликвидации чрезвычайных ситуаций

СОГЛАСОВАНО

Начальник
МКУ «Управление ГОЧС города Азова»

УТВЕРЖДАЮ

Глава города Азова

(подпись, фамилия, инициалы)
" ____ " ____ 20 ____ г.
М.П.

(подпись, фамилия, инициалы)
" ____ " ____ 20 ____ г.
М.П.

ЗАЯВКА

о потребности в бюджетных ассигнованиях на финансовое
обеспечение проведения аварийно-спасательных работ

| (наименование чрезвычайной ситуации) | | |
|--------------------------------------|----------------------------------|---|
| Виды работ | Стоимость работ (тыс. рублей) | Потребность в бюджетных ассигнованиях (тыс. рублей) из бюджета муниципального образования |
| | | |
| Итого | | |

Начальник финансового управления
администрации г. Азова

(подпись)
М.П.

(инициалы, фамилия)

Администрация города Азова или
уполномоченный отраслевой (функциональный)
орган администрации города Азова

(подпись)
М.П.

(инициалы, фамилия)

Руководитель учреждения
(получатель бюджетных средств)

(подпись)
М.П.

(инициалы, фамилия)

Примечание.

К настоящей заявке прилагаются следующие документы (их заверенные копии):

1. Договоры о выполнении аварийно-спасательных работ.
2. Акты выполненных аварийно-спасательных работ по договорам.
3. Первичные бухгалтерские документы, подтверждающие фактически произведенные расходы на проведение аварийно-спасательных работ.
4. Другие документы (по решению комиссии по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности муниципального образования «Город Азов»).

Приложение № 3
к Правилам выделения бюджетных
ассигнований из резервного фонда
Администрации города Азова на
финансовое обеспечение отдельных мер по
ликвидации чрезвычайных ситуаций

СОГЛАСОВАНО

Начальник
МКУ «Управление ГОЧС города Азова»

УТВЕРЖДАЮ

Глава города Азова

(подпись, фамилия, инициалы)

" ____ " ____ 20 ____ г.

м.п.

(подпись, фамилия, инициалы)

" ____ " ____ 20 ____ г.

м.п.

СПИСОК

граждан, находившихся в пункте
временного размещения и питания для эвакуируемых граждан,
расположенном _____

(адрес расположения пункта временного размещения и питания)

| N п/п | Фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина | Дата рождения | Серия и номер документа, удостоверяющего личность | Адрес проживания | Дата начала/ окончания размещения и питания | Количество суток размещения/ питания | Сумма расходов на размещение/ питание (тыс. рублей) | Примечание |
|----------|---|------------------|--|---------------------|---|--|---|------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | | | | | | | | |
| Итого | | | | | | | | |

Руководитель пункта временного размещения
и питания для эвакуируемых граждан

(подпись)

(инициалы, фамилия)

М.П.

Начальник финансового управления
администрации г.Азова

(подпись)
М.П.

(инициалы, фамилия)

Начальник Отдела по вопросам миграции
межмуниципального отдела МВД России «Азовский»

(подпись)
М.П.

(инициалы, фамилия)

Приложение № 4
к Правилам выделения бюджетных
ассигнований из резервного фонда
Администрации города Азова на
финансовое обеспечение отдельных мер по
ликвидации чрезвычайных ситуаций

Главе города Азова

(фамилия, инициалы)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне, _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность
(серия, номер, дата, кем выдан), адрес места жительства, СНИЛС)
выплату единовременной материальной помощи в связи с нарушением условий
жизнедеятельности в результате чрезвычайной ситуации: _____

(причина нарушения условий жизнедеятельности) (дата нарушения условий
жизнедеятельности)

(указывается способ выплаты: через кредитные организации или через
организации почтовой связи)

Контактные данные Заявителя:

Телефон: _____

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: _____

Расчетный счет: _____

Наименование банка: _____

БИК _____

ИНН _____

КПП _____

Номер банковской карты _____

" ____ " _____ Г. _____
(дата) (подпись) (фамилия, инициалы)

Приложение № 5
к Правилам выделения бюджетных
ассигнований из резервного фонда
Администрации города Азова на
финансовое обеспечение отдельных мер по
ликвидации чрезвычайных ситуаций

Главе города Азова

(фамилия, инициалы)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне, законному представителю несовершеннолетнего, _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата, кем выдан), адрес места жительства, данные документа, подтверждающего полномочия представителя (серия, номер, дата, кем выдан, СНИЛС))

выплату единовременной материальной помощи в связи с нарушением условий жизнедеятельности в результате чрезвычайной ситуации: _____

(причина нарушения условий жизнедеятельности)

(дата нарушения условий жизнедеятельности)

на моих несовершеннолетних детей:

1. _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, СНИЛС, свидетельство о рождении (серия, номер, дата), дата и номер записи акта о рождении или реквизиты документа о рождении, выданного компетентным органом иностранного государства)

2. _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, свидетельство о рождении (серия, номер, дата), дата и номер записи акта о рождении или реквизиты документа о рождении, выданного компетентным органом иностранного государства)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) другого законного представителя несовершеннолетнего)

(сведения о документе, удостоверяющем личность другого законного представителя несовершеннолетнего: вид документа, серия, номер, кем и когда выдан)

Контактные данные Заявителя:

Телефон: _____

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: _____

Расчетный счет: _____

Наименование банка: _____

БИК

ИИИ

КПП _____

Номер банковской карты _____

" _____ " _____ Г. _____
 (дата) (подпись) (фамилия, инициалы)

Приложение № 6
к Правилам выделения бюджетных
ассигнований из резервного фонда
Администрации города Азова на
финансовое обеспечение отдельных мер по
ликвидации чрезвычайных ситуаций

Главе города Азова

(фамилия, инициалы)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне, представителю и (или) законному представителю
недееспособного (дееспособного) _____ лица,

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность
(серия, номер, дата, кем выдан), адрес места жительства, данные документа, подтверждающего полномочия
представителя (серия, номер, дата, кем выдан, СНИЛС))

выплату единовременной материальной помощи в связи с нарушением условий
жизнедеятельности в результате чрезвычайной ситуации:

(причина нарушения условий жизнедеятельности)

(дата нарушения условий жизнедеятельности)

на иных лиц, представителем и (или) законным представителем которых я являюсь:

1.

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа,
удостоверяющего личность)

2.

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа,
удостоверяющего личность)

(указывается способ выплаты: через кредитные организации или через организации почтовой связи)

Контактные данные Заявителя:

Телефон: _____

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: _____

Расчетный счет: _____

Наименование банка: _____

БИК _____

ИНН _____

КПП _____

Номер банковской карты _____

" " _____ Г. _____
(дата) (подпись) (фамилия, инициалы)

Приложение № 7
к Правилам выделения бюджетных
ассигнований из резервного фонда
Администрации города Азова на
финансовое обеспечение отдельных мер по
ликвидации чрезвычайных ситуаций

УТВЕРЖДАЮ

Глава города Азова

(подпись, фамилия, инициалы)
" ____ " _____ 20 ____ г.
М.П.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

об установлении факта проживания в жилом помещении,
находящемся в зоне чрезвычайной ситуации, и факта нарушения
условий жизнедеятельности заявителя в результате чрезвычайной ситуации

(реквизиты нормативного правового акта о введении режима чрезвычайной ситуации)

Комиссия в составе:

Председатель комиссии:

Члены комиссии:

провела _____ обследование условий жизнедеятельности заявителя :
(дата)

Ф.И.О. заявителя:

Адрес места жительства: _____

Факт проживания в жилом помещении

(Ф.И.О. заявителя)

установлен/не установлен на основании
(нужное подчеркнуть)

Дата начала нарушения условий жизнедеятельности:

(указать, если факт проживания установлен)

Характер нарушения условий жизнедеятельности:

| Критерии нарушения условий жизнедеятельности | Показатели критериев нарушения условий жизнедеятельности | Состояние |
|--|--|---|
| 1 | 2 | 3 |
| Невозможность проживания заявителя в жилом помещении (месте проживания): | 1) здание (жилое помещение): | |
| | фундамент | поврежден (частично разрушен)/не поврежден (частично не разрушен) |
| | стены | повреждены (частично разрушены)/не повреждены (частично не разрушены) |
| | перегородки | повреждены (частично разрушены)/не повреждены (частично не разрушены) |
| | перекрытия | повреждены (частично разрушены)/не повреждены (частично не разрушены) |
| | полы | повреждены (частично разрушены)/не повреждены (частично не разрушены) |
| | крыша | повреждена (частично разрушена)/не повреждена (частично не разрушена) |
| | окна и двери | повреждены (частично разрушены)/не повреждены (частично не разрушены) |
| | отделочные работы | повреждены (частично разрушены)/не повреждены (частично не разрушены) |
| | печное отопление | повреждено (частично разрушено)/не повреждено (частично не разрушено) |
| | электроосвещение | повреждено (частично разрушено)/не повреждено (частично не разрушено) |
| | прочие | повреждены (частично разрушены)/не повреждены (частично не разрушены) |

| | | |
|--|---|----------------------|
| | 2) теплоснабжение здания (жилого помещения) | нарушено/не нарушено |
| | 3) водоснабжение здания (жилого помещения) | нарушено/не нарушено |
| | 4) электроснабжение здания (жилого помещения) | нарушено/не нарушено |
| | 5) возможность использования лифта | возможно/невозможно |
| Невозможность осуществления транспортного сообщения между территорией проживания заявителя и иными территориями, где условия жизнедеятельности не были нарушены: | 1) наличие и состав общественного транспорта в районе проживания заявителя | доступно/ недоступно |
| | 2) функционирование общественного транспорта от ближайшего к заявителю остановочного пункта | возможно/невозможно |
| Нарушение санитарно-эпидемиологического благополучия заявителя | | нарушено/не нарушено |

Факт нарушения условий жизнедеятельности при чрезвычайной ситуации устанавливается по состоянию хотя бы одного из показателей указанных критериев, характеризующему невозможность проживания заявителя в жилом помещении (месте проживания). Факт нарушения условий жизнедеятельности

(Ф.И.О. заявителя)

в результате чрезвычайной ситуации установлен/не установлен.
(нужное подчеркнуть)

Председатель комиссии:

| | | |
|-------|---|-----------|
| | (должность, подпись, фамилия, инициалы) | |
| Члены | | КОМИССИИ: |
| | (должность, подпись, фамилия, инициалы) | |
| | (должность, подпись, фамилия, инициалы) | |
| | (должность, подпись, фамилия, инициалы) | |
| | (должность, подпись, фамилия, инициалы) | |
| | (должность, подпись, фамилия, инициалы) | |

С заключением комиссии ознакомлен:

заявитель _____
(дата, подпись, фамилия, инициалы)

Приложение № 8
к Правилам выделения бюджетных
ассигнований из резервного фонда
Администрации города Азова на
финансовое обеспечение отдельных мер по
ликвидации чрезвычайных ситуаций

УТВЕРЖДАЮ

Глава города Азова

(подпись, фамилия, инициалы)
" ____ " _____ 20 ____ г.
М.П.

СПИСОК
граждан, нуждающихся в оказании
единовременной материальной помощи в результате

(наименование чрезвычайной ситуации)

| N п/п | Фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина | Дата рождения | Адрес прожива ния | Документ, удостоверяющий личность | | | Размер единовременной материальной помощи (тысяч рублей) |
|----------|--|------------------|-------------------------|--------------------------------------|------------------|----------------------|--|
| | | | | вид документа | серия и номер | кем выдан и когда | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 | | | | | | | |
| Итого | | | | | | | |

Начальник МКУ «Управление ГОЧС города Азова»

(подпись)
М.П.

(инициалы, фамилия)

Заместитель главы Администрации города Азова или
уполномоченный отраслевой (функциональный)
орган Администрации города Азова (получатель
бюджетных средств)

(подпись)
М.П.

(инициалы, фамилия)

Начальник Отдела по вопросам миграции
межмуниципального отдела МВД России «Азовский»

(подпись)
М.П.

(инициалы, фамилия)

Приложение № 9
к Правилам выделения бюджетных
ассигнований из резервного фонда
Администрации города Азова на
финансовое обеспечение отдельных мер по
ликвидации чрезвычайных ситуаций

УТВЕРЖДАЮ

Глава города Азова

(подпись, фамилия, инициалы)
" ____ " _____ 20 ____ г.
М.П.

СПИСОК <*>

граждан, нуждающихся в получении финансовой помощи в связи с полной
или частичной утратой ими имущества первой необходимости в результате

(наименование чрезвычайной ситуации)

| N п/п | Фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина | Дата рождения | Адрес проживания | Документ, удостоверяющий личность | | | Размер финансовой помощи (тысяч рублей) |
|----------|--|------------------|---------------------|--------------------------------------|------------------|----------------------|---|
| | | | | вид документа | серия и номер | кем выдан и когда | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| | | | | | | | |
| Итого | | | | | | | |

Начальник МКУ «Управление ГОЧС города Азова»

(подпись)
М.П.

(инициалы, фамилия)

Заместитель главы Администрации города Азова или
уполномоченный отраслевой (функциональный)
орган Администрации города Азова (получатель
бюджетных средств)

(подпись)
М.П.

(инициалы, фамилия)

Начальник Отдела по вопросам миграции
межмуниципального отдела МВД России «Азовский»

(подпись)
М.П.

(инициалы, фамилия)

<*> Заполняется отдельно для граждан, утративших имущество частично, и для граждан, утративших имущество полностью.

Приложение № 10
к Правилам выделения бюджетных
ассигнований из резервного фонда
Администрации города Азова на
финансовое обеспечение отдельных мер по
ликвидации чрезвычайных ситуаций

Главе города Азова

(фамилия, инициалы)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне, _____

_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата, кем выдан), адрес места жительства, СНИЛС)

выплату финансовой помощи в связи с утратой имущества первой необходимости в
результате: _____

(причина утраты имущества первой необходимости)

_____,
(дата утраты имущества первой необходимости)

_____.
(указывается способ выплаты: через кредитные организации или через
организации почтовой связи)

Контактные данные Заявителя:

Телефон: _____

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: _____

Расчетный счет: _____

Наименование банка: _____

БИК _____

ИНН _____

КПП _____

Номер банковской карты _____

" " _____ Г. _____
(дата) (подпись) (фамилия, инициалы)

Приложение № 11
к Правилам выделения бюджетных
ассигнований из резервного фонда
Администрации города Азова на
финансовое обеспечение отдельных мер по
ликвидации чрезвычайных ситуаций

Главе города Азова

(фамилия, инициалы)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне, законному представителю несовершеннолетнего, _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата, кем выдан), адрес места жительства, данные документа, подтверждающего полномочия представителя (серия, номер, дата, кем выдан, СНИЛС)

выплату финансовой помощи в связи с утратой имущества первой необходимости в
результате _____ чрезвычайной _____ ситуации:

(причина нарушения условий жизнедеятельности)

(дата нарушения условий жизнедеятельности)

на моих несовершеннолетних детей:

1. _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, СНИЛС, свидетельство о рождении (серия, номер, дата), дата и номер записи акта о рождении или реквизиты документа о рождении, выданного компетентным органом иностранного государства)

2. _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, свидетельство о рождении (серия, номер, дата), дата и номер записи акта о рождении или реквизиты документа о рождении, выданного компетентным органом иностранного государства)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) другого законного представителя несовершеннолетнего)

(сведения о документе, удостоверяющем личность другого законного представителя несовершеннолетнего: вид документа, серия, номер, кем и когда выдан)

Контактные данные Заявителя:

Телефон: _____

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: _____

Расчетный счет: _____

Наименование банка: _____

БИК _____

ИНН _____

КПП _____

Номер банковской карты _____

" ____ " _____ Г. _____
(дата) (подпись) (фамилия, инициалы)

Приложение № 12
к Правилам выделения бюджетных
ассигнований из резервного фонда
Администрации города Азова на
финансовое обеспечение отдельных мер по
ликвидации чрезвычайных ситуаций

Главе города Азова

(фамилия, инициалы)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне, представителю и (или) законному представителю недееспособного (дееспособного) лица, _____

_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата, кем выдан), адрес места жительства, данные документа, подтверждающего полномочия представителя (серия, номер, дата, кем выдан, СНИЛС))

выплату финансовой помощи в связи с утратой имущества первой необходимости в результате чрезвычайной ситуации:

(причина нарушения условий жизнедеятельности)

_____,
(дата нарушения условий жизнедеятельности)

на иных лиц, представителем и (или) законным представителем которых я являюсь:

1. _____;
_____;

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность)

2. _____;
_____.

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность)

(указывается способ выплаты: через кредитные организации или через организации почтовой связи)

Контактные данные Заявителя:

Телефон: _____

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: _____

Расчетный счет: _____

Наименование банка: _____

БИК _____

ИНН _____

КПП _____

Номер банковской карты _____

" " _____ Г. _____
(дата) (подпись) (фамилия, инициалы)

Приложение № 13
к Правилам выделения бюджетных
ассигнований из резервного фонда
Администрации города Азова на
финансовое обеспечение отдельных мер по
ликвидации чрезвычайных ситуаций

УТВЕРЖДАЮ

Глава города Азова

(подпись, фамилия, инициалы)
" ____ " _____ 20 ____ г.
М.П.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

об установлении фактов проживания граждан в жилых
помещениях, находящихся в зоне чрезвычайной ситуации, и утраты
ими имущества первой необходимости в результате чрезвычайной ситуации

(реквизиты нормативного правового акта о введении режима чрезвычайной ситуации)

Комиссия в составе:

Председатель комиссии: _____

Члены комиссии: _____

провела _____ обследование утраченного имущества первой необходимости.
(дата)

Адрес места жительства: _____

Ф.И.О. заявителя: _____

Факт проживания в жилом помещении _____

(Ф.И.О. заявителя)

установлен/не установлен на основании _____
(нужное подчеркнуть) (указать, если факт проживания установлен)

Список утраченного имущества первой необходимости

| Список имущества первой необходимости | Утрачено (ДА или НЕТ) | Примечание |
|--|--------------------------|------------|
| 1 | 2 | 3 |
| Предметы для хранения и приготовления пищи | | |
| холодильник | | |
| газовая плита (электроплита) | | |

| | | |
|---|--|--|
| шкаф для посуды | | |
| Предметы мебели для приема пищи: | | |
| стол | | |
| стул (табуретка) | | |
| Предметы мебели для сна: | | |
| кровать (диван) | | |
| Предметы средств информирования граждан: | | |
| телевизор (радио) | | |
| Предметы средств водоснабжения и отопления (заполняется в случае отсутствия централизованного водоснабжения и отопления): | | |
| насос для подачи воды | | |
| водонагреватель | | |
| котел отопительный (переносная печь) | | |

Факт утраты имущества первой необходимости _____

(Ф.И.О. заявителя)

в результате чрезвычайной ситуации установлен/не установлен.

(нужное подчеркнуть)

Председатель комиссии:

(должность, подпись, фамилия, инициалы)

Члены комиссии:

(должность, подпись, фамилия, инициалы)

(должность, подпись, фамилия, инициалы)

(должность, подпись, фамилия, инициалы)

С заключением комиссии ознакомлен:

заявитель _____

(дата, подпись, фамилия, инициалы)

Приложение № 14
к Правилам выделения бюджетных
ассигнований из резервного фонда
Администрации города Азова на
финансовое обеспечение отдельных мер по
ликвидации чрезвычайных ситуаций

Главе города Азова

(фамилия, инициалы)

гражданина(-ки) _____

проживающего(-ей) по адресу:

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне, _____

_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность,
СНИЛС, адрес места жительства)

выплату единовременного пособия как члену семьи

_____,
(указать одно из: супруг (супруга), ребенок, родитель, лицо, находившееся на иждивении)

(супругу (супруге) указать фамилию до заключения брака, реквизиты записи о
заключении брака (номер, дату записи и орган ЗАГС, где составлена запись)
(при наличии)

погибшего (умершего)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) погибшего (умершего), дата рождения, реквизиты постановления
следователя (дознателя, судьи) или определения суда, подтверждающие факт гибели (смерти) гражданина в
результате чрезвычайной ситуации)

в результате чрезвычайной ситуации на территории муниципального образования «Город
Азов», через _____.

(указывается способ выплаты: через кредитные организации или через организации почтовой связи)

Контактные данные заявителя:

Телефон: _____

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: _____

Расчетный счет: _____

Наименование банка: _____

БИК _____

ИНН _____

КПП _____

Номер банковской карты _____

" ____ " _____ 20 ____ г. _____

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Приложение № 15
к Правилам выделения бюджетных
ассигнований из резервного фонда
Администрации города Азова на
финансовое обеспечение отдельных мер по
ликвидации чрезвычайных ситуаций

Главе города Азова

(фамилия, инициалы)
гражданина(-ки) _____

проживающего(-ей) по адресу:

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне, представителю и (или) законному представителю
несовершеннолетнего или недееспособного лица, _____

_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа,
удостоверяющего личность, адрес места жительства, данные документа,
подтверждающего полномочия представителя)

выплату единовременного пособия члену(-ам) семьи

(указать одно из: супруг (супруга), ребенок, родитель, лицо, находившееся на иждивении)
погибшего (умершего) _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) погибшего (умершего), дата рождения, реквизиты постановления
следователя (дознателя, судьи) или определения суда, подтверждающие факт гибели (смерти) гражданина в
результате чрезвычайной ситуации)

в результате чрезвычайной ситуации на территории муниципального образования «Город
Азов», моим несовершеннолетним детям:

1. _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, СНИЛС, свидетельство о рождении (серия, номер,
дата), дата и номер записи акта о рождении или реквизиты документа о рождении, выданного компетентным
органом иностранного государства)

2. _____

_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, СНИЛС, свидетельство о рождении (серия, номер,
дата), дата и номер записи акта о рождении или реквизиты документа о рождении, выданного компетентным
органом иностранного государства)

иным лицам, представителем и (или) законным представителем которых я являюсь:

1. _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность,
СНИЛС)

2. _____

_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность,
СНИЛС)

(указывается способ выплаты: через кредитные организации или через организации почтовой связи)

Контактные данные заявителя:

Телефон: _____

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: _____

Расчетный счет: _____

Наименование банка: _____

БИК _____

ИНН _____

КПП _____

Номер банковской карты _____

" ____ " ____ 20 ____ г. _____
(подпись) (фамилия, инициалы)

Приложение № 16
к Правилам выделения бюджетных
ассигнований из резервного фонда
Администрации города Азова на
финансовое обеспечение отдельных мер по
ликвидации чрезвычайных ситуаций

Главе города Азова

(фамилия, инициалы)
гражданина(-ки) _____
проживающего(-ей) по адресу:

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне, _____

_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа,
удостоверяющего личность, СНИЛС, адрес места жительства)

выплату единовременного пособия в связи с получением мною вреда здоровью в результате
чрезвычайной ситуации на территории муниципального образования «Город Азов»,

_____,
(реквизиты постановления следователя (дознателя, судьи) или определения
суда о признании гражданина пострадавшим и получившим вред здоровью в
результате чрезвычайной ситуации)

(указывается способ выплаты: через кредитные организации или через организации почтовой связи)

Контактные данные заявителя:

Телефон: _____

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: _____

Расчетный счет: _____

Наименование банка: _____

БИК _____

ИНН _____

КПП _____

Номер банковской карты _____

" ____ " _____ 20 ____ г. _____
(подпись) (фамилия, инициалы)

Приложение № 17
к Правилам выделения бюджетных
ассигнований из резервного фонда
Администрации города Азова на
финансовое обеспечение отдельных мер по
ликвидации чрезвычайных ситуаций

Главе города Азова

(фамилия, инициалы)
гражданина(-ки) _____
проживающего(-ей) по адресу:

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне, представителю и (или) законному представителю несовершеннолетнего или недееспособного лица, _____

_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа,
удостоверяющего личность, адрес места жительства, данные документа,
подтверждающего полномочия представителя)

выплату единовременного пособия в связи с получением вреда здоровью в результате чрезвычайной ситуации на территории муниципального образования «Город Азов», моими несовершеннолетними детьми:

1. _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, СНИЛС, свидетельство о рождении (серия, номер, дата), дата и номер записи акта о рождении или реквизиты документа о рождении, выданного компетентным органом иностранного государства, реквизиты постановления следователя (дознателя, судьи) или определения суда о признании гражданина пострадавшим и получившим вред здоровью в результате чрезвычайной ситуации)

2. _____
_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, СНИЛС, свидетельство о рождении (серия, номер, дата), дата и номер записи акта о рождении или реквизиты документа о рождении, выданного компетентным органом иностранного государства, реквизиты постановления следователя (дознателя, судьи) или определения суда о признании гражданина пострадавшим и получившим вред здоровью в результате чрезвычайной ситуации)

иными лицами, представителем и (или) законным представителем которых я являюсь:

1. _____
_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность, СНИЛС, реквизиты постановления следователя (дознателя, судьи) или определения суда о признании гражданина пострадавшим и получившим вред здоровью в результате чрезвычайной ситуации)

2. _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность, СНИЛС, реквизиты постановления следователя (дознателя, судьи) или определения суда о признании гражданина пострадавшим и получившим вред здоровью в результате чрезвычайной ситуации)

(указывается способ выплаты: через кредитные организации или через организации почтовой связи)

Контактные данные заявителя:

Телефон: _____

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: _____

Расчетный счет: _____

Наименование банка: _____

БИК _____

ИНН _____

КПП _____

Номер банковской карты _____

" ____ " ____ 20 ____ г. _____
(подпись) (фамилия, инициалы)

Приложение № 18
к Правилам выделения бюджетных
ассигнований из резервного фонда
Администрации города Азова на финансовое
обеспечение отдельных мер по ликвидации
чрезвычайных ситуаций

УТВЕРЖДАЮ

Глава города Азова

(подпись, фамилия, инициалы)
" ____ " ____ 20 ____ г.
м.п.

СПИСОК

граждан, нуждающихся в получении единовременного пособия в связи с гибелью (смертью) члена семьи (включая пособие
на погребение погибшего (умершего) члена семьи) в результате

(наименование чрезвычайной ситуации)

| N п/п | Фамилия, имя, отчество (при наличии) погибшего (умершего) | Дата рождения | Адрес прожив ания | Фамилия, имя, отчество (при наличии) члена семьи, степень родства | Документ, удостоверяющий личность члена семьи, получающего пособие | | | Размер пособия членам семьи погибшего (умершего) (тыс. рублей) | Размер пособия семье погибшего (умершего) на погребение (тыс. рублей) | Всего (тыс. рублей) | Свидетельство о смерти погибшего (умершего) |
|---|---|------------------|-------------------------|--|--|------------------|----------------------|---|--|---------------------------|--|
| | | | | | вид документа | серия и номер | кем и когда выдан | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| | | | | | | | | | | | |
| Итого необходимо бюджетных ассигнований | | | | | | | | | | | |

Руководитель органа социальной защиты
населения Администрации города Азова

(подпись)
М.П.

(фамилия, инициалы)

Начальник МКУ «Управление ГОЧС города Азова»

(подпись)
М.П.

(фамилия, инициалы)

Начальник государственного бюджетного
учреждения Ростовской области
«Бюро судебно-медицинской экспертизы»

(подпись)
М.П.

(фамилия, инициалы)

Глава города Азова

граждан, нуждающихся в получении единовременного пособия
в связи с получением вреда здоровью в результате

| N п/п | Фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина | Дата рождения | Адрес проживания | Документ, удостоверяющий личность | | | Степень тяжести вреда здоровью | Размер пособия (тыс. рублей) |
|---|--|------------------|---------------------|-----------------------------------|---------------|----------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| | | | | вид документа | серия и номер | кем и когда выдан | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| | | | | | | | | |
| Итого необходимо бюджетных ассигнований | | | | | | | | |

Начальник МКУ «Управление ГОЧС
города Азова»

| | |
|----------------------------|------------------------------|
| _____ (подпись) М.П. | _____ (фамилия, инициалы) |
|----------------------------|------------------------------|

Начальник государственного
бюджетного учреждения Ростовской
области «Бюро судебно-медицинской
экспертизы»

| | |
|----------------------------|------------------------------|
| _____ (подпись) М.П. | _____ (фамилия, инициалы) |
|----------------------------|------------------------------|

Руководитель органа социальной
защиты населения Администрации
города Азова

| | |
|----------------------------|------------------------------|
| _____ (подпись) М.П. | _____ (фамилия, инициалы) |
|----------------------------|------------------------------|

Начальник Отдела по вопросам
миграции межмуниципального
отдела МВД России «Азовский»

| | |
|----------------------------|------------------------------|
| _____ (подпись) М.П. | _____ (фамилия, инициалы) |
|----------------------------|------------------------------|