



АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА АЗОВА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 21.05.2026 № 342

г. Азов

О внесении изменений в постановление Администрации города Азова от 05.08.2025 № 643

В соответствии со статьей 81 Бюджетного кодекса Российской Федерации, постановлением Правительства Ростовской области от 20.04.2026 № 352 «О внесении изменений в некоторые постановления Правительства Ростовской области» 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. Внести изменения в постановление Администрации города Азова от 05.08.2025 № 643 «О порядке выделения бюджетных ассигнований из резервного фонда Администрации города Азова на финансовое обеспечение отдельных мер по ликвидации чрезвычайных ситуаций» согласно приложению к настоящему постановлению.

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

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

4. Контроль за исполнением постановления возложить на заместителя главы администрации - начальника Управления ЖКХ.

Глава города Азова

И.В. Головнев

Приложение
к постановлению
Администрации
города Азова
от 21.05.2026 № 342

ИЗМЕНЕНИЯ,

вносимые в постановление Администрации города Азова от 05.08.2025 № 643 «О порядке выделения бюджетных ассигнований из резервного фонда Администрации города Азова на финансовое обеспечение отдельных мер по ликвидации чрезвычайных ситуаций»

1. В приложении к постановлению Администрации города Азова от 05.08.2025 № 643 «О порядке выделения бюджетных ассигнований из резервного фонда Администрации города Азова на финансовое обеспечение отдельных мер по ликвидации чрезвычайных ситуаций»:

1.1. В подпункте 3.1. пункта 3 слова «аварийно-спасательных» исключить.

1.2. Абзацы пятый, шестой пункта 5 изложить в следующей редакции:

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

- полная утрата имущества первой необходимости – приведение всего имущества первой необходимости в состояние, непригодное для дальнейшего использования, в результате воздействия поражающих факторов источника чрезвычайной ситуации».

1.3. В пункте 7:

1.3.1. Абзац первый дополнить словами «, в том числе в форме электронных документов, подписанных усиленной квалифицированной электронной подписью».

1.3.2. В абзаце втором подпункта 7.1 слова «аварийно-спасательных» исключить.

1.4. Подпункт 8.1. пункта 8 изложить в следующей редакции:

«8.1. на финансовое обеспечение проведения 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 работ по форме согласно приложению № 2 к настоящим Правилам.

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

- а) договоры о выполнении работ;
- б) акты выполненных работ по договорам;
- в) первичные бухгалтерские документы, подтверждающие фактически произведенные расходы на проведение 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).

Выше указанные обосновывающие документы рассматривает КЧС и ОПБ города Азова.

МКУ «Управление ГОЧС города Азова» представляет заявку о потребности в бюджетных ассигнованиях на финансовое обеспечение проведения 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.».

1.5. В пункте 10 слова «аварийно-спасательных» исключить.

1.6. Наименование приложения № 1 к Правилам выделения бюджетных ассигнований из резервного фонда Администрации города Азова на финансовое обеспечение отдельных мер по ликвидации чрезвычайных ситуаций изложить в следующей редакции:

«Перечень работ при ликвидации чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера».

1.7. Приложения № 2, 3, 7, 9, 11 – 13, 18, 19 к Правилам выделения бюджетных ассигнований из резервного фонда Администрации города Азова на финансовое обеспечение отдельных мер по ликвидации чрезвычайных ситуаций изложить в следующей редакции:

**«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 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) (инициалы, фамилия)

М.П.

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

(подпись) (инициалы, фамилия)

М.П.

Руководитель учреждения
(получатель бюджетных средств)
(подпись) (инициалы, фамилия)

М.П.

Примечание.

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

1. Договоры о выполнении работ.
2. Акты выполненных работ по договорам.
3. Первичные бухгалтерские документы, подтверждающие фактически произведенные расходы на проведение 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
Отдела по вопросам миграции
межмуниципального отдела МВД России «Азовский»

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

Начальник
МКУ «Управление ГОЧС города Азова» _____
(подпись) _____ (инициалы, фамилия) _____
М.П.

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

_____ (Фамилия, имя, отчество заявителя(ей))

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 № 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		
				вид документа	серия и номер	кем выдан и когда
1	2	3	4	5	6	7
Итого						

Начальник МКУ «Управление ГОЧС города Азова» _____
(подпись) (инициалы, фамилия)
М.П.

Заместитель главы Администрация города Азова или
уполномоченный отраслевой (функциональный)
орган Администрации города Азова (получатель
бюджетных средств) _____
(подпись) (инициалы, фамилия)
М.П.

Начальник Отдела по вопросам миграции
межмуниципального отдела МВД России «Азовский» _____
(подпись) (инициалы, фамилия)
М.П.

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

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 утраты имущества первой необходимости)

(дата утраты имущества первой необходимости)

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 предоставления 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 утраты имущества первой необходимости)

(дата утраты имущества первой необходимости)

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: _____

Фамилия, имя, отчество 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 _____

(фамилия, имя, отчество заявителя (ей))

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 № 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	Номер заявлен ия	Фамилия, имя, отчество заявителя, степень родства с погибшим (умершим)	Адрес прожи вания	Документ, удостоверяющий личность члена семьи, получающего пособие				Фамилия, имя, отчество погибшего (умершего)	Дата рождения погибшего (умершего)	Дата решен ия	Номер решен ия	Размер пособия членам семьи погибшего (умершего) (тыс. рублей)	Размер пособия семье погибшего (умершего) на погребение (тыс. рублей)	Всего (тыс. рублей)
				серия	номер	кем выдан	дата выдачи							
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	
Итого необходимо бюджетных ассигнований														

Руководитель органа социальной защиты
населения Администрации города Азова _____
(подпись) (фамилия, инициалы)
М.П.

Начальник МКУ «Управление ГОЧС города Азова» _____
(подпись) (фамилия, инициалы)
М.П.

Начальник государственного бюджетного
учреждения Ростовской области
«Бюро судебно-медицинской экспертизы» _____
М.П. (подпись) (фамилия, инициалы)

Приложение № 19
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 получением вреда здоровью в результате

(наименование чрезвычайной ситуации)

N п/п	Номер заявления	Фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина	Дата рождения	Адрес проживания	Документ, удостоверяющий личность члена семьи, получающего пособие				Дата решения	Номер решения	Размер пособия (тыс. рублей)
					серия	номер	кем выдан	дата выдачи			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
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) (фамилия, инициалы)
М.П.

Руководитель органа социальной
защиты населения Администрации
города Азова

(подпись) (фамилия, инициалы)
М.П.

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

(подпись) (фамилия, инициалы)
М.П.».

Управляющий делами
администрации

И.А. Фомина