****

**АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**«ТЕМКИНСКИЙ РАЙОН» СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от 06.10.2023 № 296 с. Темкино

Об утверждении порядка формирования и утверждения списков граждан Российской Федерации, иностранных граждан и лиц без гражданства, нуждающихся в назначении единовременного пособия, получении финансовой помощи в связи с получением ими вреда здоровью и утраты имущества первой необходимости в результате региональных и межмуниципальных чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на территории муниципального образования «Темкинский район» Смоленской области

В соответствии с федеральными законами «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера», «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», постановлением Правительства Российской Федерации от 30.12.2003 № 794 «О единой государственной системе предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций», постановлениями Администрации Смоленской области от 22.08.2023 № 495 «О финансовой помощи гражданам Российской Федерации, иностранным гражданам и лицам без гражданства в связи с утратой ими имущества первой необходимости в результате региональных и межмуниципальных чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на

2

территории Смоленской области», от 29.08.2023 № 509 «О единовременном пособии гражданам Российской Федерации, иностранным гражданам и лицам без гражданства, получившим в результате региональных и межмуниципальных чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на территории Смоленской области вред здоровью» и в целях формирования и утверждения списков граждан Российской Федерации, иностранных граждан и лиц без гражданства, нуждающихся в назначении единовременного пособия, получении финансовой помощи в связи с утратой ими здоровья, имущества первой необходимости в результате региональных и межмуниципальных чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на территории муниципального образования «Темкинский район» Смоленской области,

Администрация муниципального образования «Темкинский район» Смоленской области **п о с т а н о в л я е т:**

1. Утвердить прилагаемый порядок формирования и утверждения списков граждан Российской Федерации, иностранных граждан и лиц без гражданства, нуждающихся в назначении единовременных пособий, получении финансовой помощи в связи с получением ими вреда здоровью и утратой имущества первой необходимости в результате региональных и межмуниципальных чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера (далее - Порядок) на территории муниципального образования «Темкинский район» Смоленской области.

2. Разместить настоящее постановление на официальном сайте Администрации муниципального образования «Темкинский район» Смоленской области в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

3. Контроль за исполнением настоящего постановления оставляю за собой.

Исполняющий полномочия Главы

муниципального образования

«Темкинский район» Смоленской области Н.М. Федоров

|  |  |
| --- | --- |
| Отп. 1 экз. – в дело  Исп. Барановская Г.А.  тел. 2-14-89  06.10.2023  Визы:  Муравьев А.М.  Колосова Н.Л.  Пересыпкина Е.Г. | Разослать:  Прокуратура,  райсовет,  с/п – 4,  Голанцева Е.В,  Ручкина А.Н.,  Колосова Н.Л.,  Павлюченков Е.О. |

3

УТВЕРЖДЕН

постановлением Администрации

муниципального образования

«Темкинский район»

Смоленской области

от 06.10.2023 № 296

**ПОРЯДОК**

**формирования и утверждения списков граждан Российской Федерации, иностранных граждан и лиц без гражданства, нуждающихся в назначении единовременных пособий, получении финансовой помощи в связи с получением ими вреда здоровью и утратой имущества первой необходимости в результате региональных и межмуниципальных чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на территории муниципального образования «Темкинский район» Смоленской области**

1. Настоящий Порядок устанавливает процедуру и условия формирования и утверждение списков граждан Российской Федерации, иностранных граждан и лиц без гражданства, нуждающихся в назначении единовременных пособий, получении финансовой помощи в связи с получением ими вреда здоровью и утратой имущества первой необходимости в результате региональных и межмуниципальных чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на территории муниципального образования «Темкинский район» Смоленской области (далее - Порядок).

2. Выплата единовременного пособия и финансовая помощь представляется гражданам Российской Федерации, иностранным гражданам и лицам без гражданства (далее - заявители), нуждающимся в назначении единовременного пособия, получении финансовой помощи в связи с получением ими вреда здоровью и утратой имущества первой необходимости в результате региональных и межмуниципальных чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на территории муниципального образования «Темкинский район» Смоленской области (далее - чрезвычайная ситуация) при одновременном выполнении следующих условий:

1) признание граждан пострадавшими и получившими вред здоровью в результате чрезвычайной ситуации на основании постановления следователя (дознавателя, судьи) или определения суда и информации о степени тяжести вреда здоровью, содержащейся в медицинском (судебно-медицинском) заключении;

2) обращение за назначением выплаты единовременного пособия последовало не позднее 12месяцев со дня составления медицинского (судебно-медицинского) заключения;

4

3) проживание заявителя на территории муниципального района в жилом помещении, которое попало в зону чрезвычайной ситуации, при введении режима чрезвычайной ситуации для органов управления, сил и средств Смоленской областной подсистемы единой государственной системы предупреждения и

ликвидации чрезвычайных ситуаций (далее - режим чрезвычайной ситуации);

4) утрата заявителем частично или полностью имущества первой необходимости в результате воздействия поражающих факторов источника чрезвычайной ситуации;

5) обращение за назначением выплаты финансовой помощи последовало не позднее 6 месяцев со дня введения режима чрезвычайной ситуации.

3. Степень тяжести вреда, причиненного здоровью в результате чрезвычайной

ситуации, определяется на основании медицинского (судебно-медицинского) заключения, в котором указана степень тяжести вреда, причиненного здоровью человека (далее –медицинское (судебно-медицинское) заключение),в соответствии с Правилами определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 17.08.2007 № 522.

4. Факт утраты имущества первой необходимости устанавливается исходя из следующих критериев:

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

2) 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 состояние, непригодное для дальнейшего использования.

5. Под имуществом первой необходимости понимается минимальный набор непродовольственных товаров общесемейного пользования, необходимых для сохранения здоровья человека и обеспечения его жизнедеятельности, включающий в себя:

1) предметы для хранения и приготовления пищи - холодильник, газовая плита (электроплита) и шкаф для посуды;

2) предметы мебели для приема пищи - стол и стул (табуретка);

3) предметы мебели для сна- кровать (диван);

4) предметы средств информирования граждан - телевизор (радио);

5) предметы средств водоснабжения и отопления (в случае отсутствия централизованного водоснабжения и отопления) - насос для подачи воды, водонагреватель и отопительный котел (переносная печь).

6. Финансовая помощь оказывается однократно независимо от страховых выплат, осуществляемых страховщиками по заключенным договорам страхования, на заявительной основе.

5

7. Выплата единовременного пособия, финансовая помощь предоставляется заявителю единовременно в следующих размерах:

1) при получении тяжкого вреда здоровью или вреда здоровью средней тяжести -400 тыс. рублей на человека;

2) при получении легкого вреда здоровью - 200 тыс. рублей на человека;

3) за частично утраченное имущество первой необходимости - 50 тыс. рублей на человека;

4) за полностью утраченное имущество первой необходимости - 100 тыс. рублей на человека.

8. Администрация муниципального образования «Темкинский район» Смоленской области (далее - Администрация муниципального района), в лице специалиста1 категории (по делам ГО и ЧС) Администрации муниципального района совместно с отделом экономики, имущественных и земельных отношений Администрации муниципального района, отделом архитектуры, строительства, транспорта и ЖКХ Администрации муниципального района, формирует списки:

8.1. Граждан, нуждающихся в получении единовременного пособия в связи с получением ими вреда здоровью в результате чрезвычайной ситуаций на территории муниципального района, по форме согласно приложению №1к настоящему Порядку.

Списки граждан, нуждающихся в получении единовременного пособия в связи с получением ими вреда здоровью в результате чрезвычайной ситуации на территории муниципального района, формируются на основании обращений заявителей, постановления следователя (дознавателя, судьи) или определения суда о признании граждан пострадавшими и получившими вред здоровью в результате чрезвычайной ситуации и информации о степени тяжести вреда здоровью, содержащейся в медицинском (судебно-медицинском) заключении.

8.2. Граждан, нуждающихся в получении финансовой помощи в связи с частичной утратой ими имущества первой необходимости в результате чрезвычайной ситуации на территории муниципального района, по форме согласно приложению№ 2 к настоящему Порядку.

8.3. Граждан, нуждающихся в получении финансовой помощи в связи с полной утратой ими имущества первой необходимости в результате чрезвычайной ситуации на территории муниципального района, по форме согласно приложению №3 к настоящему Порядку.

Списки граждан, нуждающихся в получении финансовой помощи в связи с частичной и (или) полной утратой ими имущества первой необходимости в результате чрезвычайной ситуации на территории муниципального района, формируются на основании обращений заявителей и заключений об установлении факта проживания в жилом помещении, находящемся в зоне чрезвычайной ситуации, и факта утраты заявителем имущества первой необходимости в результате чрезвычайной ситуации (далее - заключение об установлении факта проживания и утраты имущества).

6

9. Заключение об установлении факта проживания и утраты имущества составляется по форме, указанной в приложении № 4, к настоящему Порядку (далее - заключение).

В заключении как заявители указываются все граждане, проживающие в жилом помещении, попавшем в зону чрезвычайной ситуации.

10. Заключение составляется комиссией. Состав (не менее трех человек) и порядок работы комиссии определяется нормативным правовым актом Администрации муниципального района.

Заключение и списки, указанные в пункте 8 настоящего Порядка, утверждаются Главой муниципального образования «Темкинский район» Смоленской области с расшифровкой подписи, проставлением даты и заверяются соответствующей печатью.

11. Факт проживания граждан от 14 лет и старше в жилых помещениях, находящихся в зоне чрезвычайной ситуации, устанавливается решением комиссии на основании следующих критериев:

1) гражданин(ка) зарегистрирован(на) по месту жительства в жилом помещении, которое попало в зону чрезвычайной ситуации, при введении режима чрезвычайной ситуации;

2) гражданин(ка) зарегистрирован(на) по месту пребывания в жилом помещении, которое попало в зону чрезвычайной ситуации, при введении режима чрезвычайной ситуации;

3) имеется договор аренды жилого помещения, которое попало в зону чрезвычайной ситуации;

4) имеется договор социального найма жилого помещения, которое попало в зону чрезвычайной ситуации;

5) имеется справка участкового уполномоченного полиции, обслуживающего территорию проживания заявителя, о фактическом проживании заявителя в жилом помещении в момент чрезвычайной ситуации;

6) имеется справка о составе семьи, полученная в администрации сельского поселения на основании документа, составленного в простой письменной форме, подписанного соседями, подтверждающего фактическое проживания по адресу пострадавшего от чрезвычайной ситуации жилого помещения;

7) имеется справка о составе семьи, полученная в администрации сельского поселения на основании сведений из похозяйственного учета;

8) имеется справка, выданная председателем территориального общественного самоуправления.

Факт проживания детей в возрасте до 14 лет в жилых помещениях, находящихся в зоне чрезвычайной ситуации, устанавливается решением комиссии, если установлен факт проживания в жилом помещении, находящемся в зоне чрезвычайной ситуации, хотя бы одного из родителей (усыновителей, опекунов), с которым проживает ребенок.

По результатам полученной информации комиссия принимает решение: установлен или не установлен факт проживания заявителя в жилом помещении, попавшем в зону чрезвычайной ситуации.

7

12. Для включения в списки, указанные в подпункте 8.1. настоящего Порядка, граждане, не позднее 12 (двенадцати) месяцев со дня составления медицинского (судебно-медицинского) заключения, подают на имя Главы муниципального образования «Темкинский район» Смоленской области заявление о назначении единовременного пособия в связи с получением ими вреда здоровью в результате чрезвычайной ситуации на территории муниципального района (далее - заявления), форма заявления приведена в приложении №5, к настоящему Порядку, в случае подачи заявления представителем или законным представителем рекомендуемая форма приведена в приложении № 6.

К заявлениям, гражданами прилагаются следующие документы:

1) документ, удостоверяющий личность заявителя. В случае выдачи документа, удостоверяющего личность заявителя, на территории иностранного государства представляются указанный документ и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык;

2) документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя (в случае если заявление и документы подаются представителем заявителя);

3) документ, удостоверяющий личность представителя заявителя (в случае если заявление и документы подаются представителем заявителя);

4) документ, подтверждающий факт регистрации рождения ребенка, выданный компетентным органом иностранного государства, с нотариально удостоверенным переводом на русский язык (в случае регистрации факта рождения ребенка компетентным органом иностранного государства);

5) документы, подтверждающие установление опеки и (или) попечительства над лицами, указанными в заявлении (при наличии) (представляются по собственной инициативе);

6) свидетельство об усыновлении, выданное органами записи актов гражданского состояния или консульскими учреждениями Российской Федерации (при наличии).

13. Для включения в списки, указанные в подпунктах 8.2., 8.3. настоящего Порядка, граждане, не позднее 6 (шести) месяцев со дня введения режима чрезвычайная ситуация, подают на имя Главы муниципального образования «Темкинский район» Смоленской области заявление об оказании финансовой помощи в связи с утратой ими имущества первой необходимости в результате чрезвычайной ситуации (далее - заявления), форма заявления приведена в приложении № 7, к настоящему Порядку, в случае подачи заявления представителем или законным представителем рекомендуемая форма приведена в приложении № 8.

К заявлениям, гражданами прилагаются следующие документы:

1) документ, удостоверяющий личность заявителя. В случае выдачи документа, удостоверяющего личность заявителя, на территории иностранного государства представляются указанный документ и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык;

2) документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя (в случае если заявление и документы подаются представителем заявителя);

8

3) документ, удостоверяющий личность представителя заявителя (в случае если заявление и документы подаются представителем заявителя);

4) документ, подтверждающий факт регистрации рождения ребенка, выданный компетентным органом иностранного государства, с нотариально удостоверенным переводом на русский язык (в случае регистрации факта рождения ребенка компетентным органом иностранного государства);'

5) документы, подтверждающие установление опеки и (или) попечительства над лицами, указанными в заявлении (при наличии) (представляются по собственной инициативе);

14. После снятия копии с представленного оригинала документа, оригинал возвращается заявителю.

Граждане вправе самостоятельно представить соответствующие копии документов, заверенные в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

Заявление подается на каждого гражданина, претендующего на получение единовременного пособия, финансовой помощи в связи с получением ими вреда здоровью и утратой имущества первой необходимости в результате чрезвычайной ситуации на территории муниципального района, при этом в отношении несовершеннолетних или недееспособных лиц подается одно заявление его законным представителем или опекуном (попечителем).

15. Администрация муниципального района, в лице специалиста1 категории (по делам ГО и ЧС) Администрации муниципального района совместно с совместно с отделом экономики, имущественных и земельных отношений Администрации муниципального района, отделом архитектуры, строительства, транспорта и ЖКХ Администрации муниципального района сверяет сведения, указанные в заявлении, с данными паспорта или иного документа, удостоверяющего личность гражданина в соответствии с законодательством Российской Федерации, подающего заявление.

При соответствии сведений Администрация муниципального района, в лице специалиста1 категории (по делам ГО и ЧС) Администрации муниципального района совместно с отделом экономики, имущественных и земельных отношений Администрации муниципального района, отделом архитектуры, строительства, транспорта и ЖКХ Администрации муниципального района принимает решение о включении заявителя в списки, указанные в пункте 8 настоящего Порядка (далее - список), и не позднее 10-ти рабочих дней со дня получения заявления формирует и подготавливает списки по формам согласно приложениям №1, №2, №3 к настоящему Порядку, либо принимает: решение об отказе во включении' в списки, указанные в пункте 8 настоящего Порядка.

Сформированный и утвержденный Главой муниципального образования «Темкинский район» Смоленской области список вместе с постановлением следователя (дознавателя, судьи) или определением суда о признании

9

граждан пострадавшими и получившими вред здоровью в результате чрезвычайной ситуации, медицинским (судебно-медицинским) заключением и (или) заключением комиссии об установлении факта проживания в жилом

помещении, находящемся в зоне чрезвычайной ситуации, и факте утраты заявителем имущества первой необходимости в результате чрезвычайной ситуации, составленным в соответствии с Методическими рекомендациями по порядку подготовки списков граждан, нуждающихся в получении единовременной материальной помощи, финансовой помощи в связи с утратой ими имущества первой необходимости, единовременного пособия в связи с гибелью (смертью) члена семьи (включая пособие на погребение погибшего (умершего) члена семьи) и единовременного пособия в связи с получением вреда

здоровью при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, утвержденными заместителем Министра Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий В.Н. Яцуценко 03.03.2022 № 2-4-71-7-11 и одобренными на заседании Правительственной комиссии по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности (протокол от 18 марта 2022 г. № 1), направляется в Департамент Смоленской области по социальному развитию в течение 3 рабочих дней со дня их подписания.

16. Основанием для отказа во включении в списки, указанные в подпункте 8.1. настоящего Порядка, является:

- непредставление заявителем (представителем заявителя) документов, указанных в подпунктах 1- 4, 6 пункта 12 настоящего Порядка;

- несоответствие сведений о документах, удостоверяющих личность, сведениям, имеющимся в распоряжении территориального органа федерального органа исполнительной власти в сфере внутренних дел;

- не подтверждение факта постоянного проживания на территории Российской Федерации заявителя - иностранного гражданина (лица без гражданства) на день введения режима чрезвычайной ситуации для органов управления, сил и средств Смоленской областной подсистемы единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций;

- не подтверждение сведений о государственной регистрации рождения ребенка (детей), в том числе сведений о родителе (родителях) ребенка (детей);

- наличие сведений о лишении родительских прав или об ограничении в родительских правах в отношении лиц, указанных в заявлении;

- получение данных о смерти заявителя;

- несоответствие сведений, полученных посредством Единой государственной информационной системы социального обеспечения, сведениям об установлении опеки (попечительства), указанным в заявлении;

- не включение заявителя в списки;

- установление факта наличия ранее назначенной выплаты единовременного пособия, являющейся основанием для обращения;

10

- истечение срока, установленного для назначения выплаты единовременного пособия.

17. Основанием для отказа во включении в списки, указанные в подпунктах 8.2., 8.3. настоящего Порядка, является:

- несоблюдение условий, указанных в подпунктах 3-5 пункта 2 настоящего Порядка;

- заявления поданы с нарушением срока, предусмотренного пунктом 11 настоящего Порядка;

- отсутствие одного или нескольких документов (сведений), предусмотренных подпунктами 1-4 пункта 13 настоящего Порядка;

- недостоверность предоставленных документов или содержащихся в заявлении и (или) документах сведений.

18. Отказ во включении в списки граждан не препятствует повторному обращению граждан с заявлением, в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

В случае несогласия с принятым решением гражданин вправе обжаловать его в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

19. Настоящий Порядок применяется к правоотношениям, связанным с осуществлением выплат постоянно проживающим на территории Российской Федерации иностранным гражданам (на основе принципа взаимности в соответствии с международными договорами Российской Федерации) и лицам без гражданства при соблюдении условий, предусмотренных пунктом 2 Порядка.

11

Приложение № 1

к Порядку формирования и утверждения списков

граждан Российской Федерации, иностранных

граждан и лиц без гражданства, нуждающихся

в назначении единовременных пособий,

получении финансовой помощи в связи с

утратой ими здоровья и имущества первой

необходимости в результате региональных

и межмуниципальных чрезвычайных ситуаций

природного и техногенного характера на

территории муниципального образования

«Темкинский район» Смоленской области

УТВЕРЖДАЮ

Глава муниципального образования

«Темкинский район» Смоленской области

(подпись, фамилия, инициалы)

« » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**М.П.**

Список

граждан нуждающихся, в назначении единовременного пособия в связи с утратой ими здоровья в результате региональных и межмуниципальных чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на территории муниципального образования «Темкинский район» Смоленской области

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия,  имя, отчество гражданина | Дата рождения | Адрес проживания | Документ, удостоверяющий личность | | | Размер единовременного пособия  (тыс. рублей) |
| Вид документа | Серия и номер | Кем выдан и когда |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Итого необходимо бюджетных ассигнований | | | | | | |  |

Подпись должностного лица, ответственного за представление сведений

12

Приложение № 2

к Порядку формирования и утверждения списков граждан Российской Федерации, иностранных граждан и лиц без гражданства, нуждающихся в назначении единовременных пособий, получении финансовой помощи в связи с утратой ими здоровья и имущества первой необходимости в результате региональных и межмуниципальных чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на 'территории муниципального образования «Темкинский район» Смоленской области

УТВЕРЖДАЮ

Глава муниципального образования «Темкинский район» Смоленской области

(подпись, фамилия, инициалы)

« \_\_\_\_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**М.П.**

Список

граждан нуждающихся в получении финансовой помощи в связи с частичной утратой ими имущества первой необходимости в результате региональных и межмуниципальных чрезвычайных ситуаций природного итехногенного характера на территории на территории муниципального образования «Темкинский район» Смоленской области

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия,  имя, отчество гражданина | Дата рождения | Адрес проживания | Документ, удостоверяющий личность | | | Размер единовременного пособия  (тыс. рублей) |
| Вид документа | Серия и номер | Кем выдан и когда |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Итого необходимо бюджетных ассигнований | | | | | | |  |

Подпись должностного лица, ответственного за представление сведений

13

Приложение № 3

к Порядку формирования и утверждения списков граждан Российской Федерации, иностранных граждан и лиц без гражданства, нуждающихся в назначении единовременных пособий, получении финансовой помощи в связи с утратой ими здоровья и имущества первой необходимости в результате региональных и межмуниципальных чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на 'территории муниципального образования « Темкинский район» Смоленской области

УТВЕРЖДАЮ

Глава муниципального образования «Темкинский район» Смоленской области

(подпись, фамилия, инициалы)

«\_\_\_\_\_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**М.П.**

Список

граждан нуждающихся в получении финансовой помощи в связи с полной утратой ими имущества первой необходимости в результате региональных и межмуницицальных чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на территории на территории муниципального образования «Темкинский район» Смоленской области

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия,  имя, отчество гражданина | Дата рождения | Адрес проживания | Документ, удостоверяющий личность | | | Размер единовременного пособия  (тыс. рублей) |
| Вид документа | Серия и номер | Кем выдан и когда |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Итого необходимо бюджетных ассигнований | | | | | | |  |

Подпись должностного лица, ответственного за представление сведений

14

Приложение № 4

к Порядку формирования и утверждения списков граждан Российской Федерации, иностранных граждан и лиц без гражданства, нуждающихся в назначении единовременных пособий, получении финансовой помощи в связи с утратой ими здоровья и имущества первой необходимости в результате региональных и межмуниципальных чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на 'территории муниципального образования «Темкинский район» Смоленской области

УТВЕРЖДАЮ

Глава муниципального образования «Темкинский район» Смоленской области

(подпись, фамилия, инициалы)

«\_\_\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**М.П.**

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

об установлении факта проживания в жилом помещении, находящемся в зоне чрезвычайной ситуации, и факта утраты заявителем имущества первой необходимости в результате чрезвычайной ситуации на территории муниципального образования «Темкинский район» Смоленской области

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(реквизиты нормативного правового акта Администрации МО «Темкинский район» Смоленской области об отнесении сложившейся ситуации к чрезвычайной)

Комиссия, действующая на основании распоряжения Администрации муниципального образования «Темкинский район» Смоленской области от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_\_ «О проведении обследования жилых домов, попавших в зону чрезвычайной ситуации на территории муниципального образования «Темкинский район» Смоленской области в составе:

Председатель комиссии:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Члены комиссии:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

провела\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_обследование утраченного имущества первой необходимости.

(дата)

Адрес места:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

15

Ф.И.О. заявителя (лей):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

несовершеннолетних детей (недееспособных):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Факт проживания в жилом помещении\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. заявителя)

установлен/не установлен на основании\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(нужное подчеркнуть) указать, если факт проживания установлен)

Факт проживания в жилом помещении\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. заявителя)

установлен/не установлен на основании\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(нужное подчеркнуть) (указать, если факт проживания установлен)

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) | Утрачено (ДА или  НЕТ) |
| 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. заявителями))

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

врезультате чрезвычайной ситуации установлен/не установлен.

(нужное подчеркнуть)

16

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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( подпись, фамилия, инициалы)

Заявитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( подпись, фамилия, инициалы)

Заявитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( подпись, фамилия, инициалы)

17

Приложение № 5

к Порядку формирования и утверждения списков граждан Российской Федерации, иностранных граждан и лиц без гражданства, нуждающихся в назначении единовременных пособий, получении финансовой помощи в связи с утратой ими здоровья и имущества первой необходимости в результате региональных и межмуниципальных чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на 'территории муниципального образования «Темкинский район» Смоленской области

Главе муниципального образования «Темкинский район» Смоленской области

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу назначить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выплату единовременного пособия в связи с получением вреда здоровью в результате чрезвычайной ситуации на территории Смоленской области

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. (реквизиты медицинского (судебно-медицинского) заключения, постановления следователя (дознавателя, судьи) или определения суда о признании гражданина пострадавшим и получившим вред здоровью в результате чрезвычайной ситуации)

Выплату единовременного пособия прошу произвести через (указать нужное):

□ кредитные организации:

банковские реквизиты для выплаты:

расчетный счет: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наименование банка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ организации федеральной почтовой связи:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(почтовый адрес)

Контактные данные:

адрес для корреспонденции: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В соответствии с Федеральным [законом](consultantplus://offline/ref=CA001D5105DFB072F7EF7BA37C0C8892E09C6B79A323C595011E9F20C125ABF6F1B8ABC5201A4CC33489A50D1CNEZ2P) от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение,

18

уточнение, использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение) сведений, указанных в настоящем заявлении и прилагаемых документах. Мне разъяснено, что данное согласие может быть отозвано мною.

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись) (фамилия, инициалы)18

Приложение № 6

к Порядку формирования и утверждения списков граждан Российской Федерации, иностранных граждан и лиц без гражданства, нуждающихся в назначении единовременных пособий, получении финансовой помощи в связи с утратой ими здоровья и имущества первой необходимости в результате региональных и межмуниципальных чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на 'территории муниципального образования «Темкинский район» Смоленской области

Главе муниципального образования

«Темкинский район» Смоленской области

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу назначить мне, 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 «Темкинский район» Смоленской области моими несовершеннолетними детьми:

1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, свидетельство о рождении (серия, номер, дата),   
реквизиты документа, выданного компетентным органом иностранного государства; реквизиты медицинского (судебно-медицинского) заключения, постановления следователя (дознавателя, судьи) или определения суда о признании пострадавшим и получившим вред здоровью в результате чрезвычайной ситуации)

2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, свидетельство о рождении (серия, номер, дата),   
реквизиты документа, выданного компетентным органом иностранного государства; реквизиты медицинского (судебно-медицинского) заключения, постановления следователя (дознавателя, судьи) или определения суда о признании пострадавшим и получившим вред здоровью в результате чрезвычайной ситуации)

иными лицами, представителем которых я являюсь:

1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, свидетельство о рождении (серия, номер, дата),   
реквизиты документа, выданного компетентным органом иностранного государства; реквизиты медицинского (судебно-медицинского) заключения, постановления следователя (дознавателя, судьи) или определения суда о признании пострадавшим и получившим вред здоровью в результате чрезвычайной ситуации)

2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, свидетельство о рождении (серия, номер, дата),   
реквизиты документа, выданного компетентным органом иностранного государства; реквизиты медицинского (судебно-медицинского) заключения, постановления следователя (дознавателя, судьи) или определения суда о признании пострадавшим и получившим вред здоровью в результате чрезвычайной ситуации)

Выплату единовременного пособия прошу произвести через (указать нужное):

□ кредитные организации:

банковские реквизиты для выплаты:

расчетный счет: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наименование банка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ организации федеральной почтовой связи:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(почтовый адрес)

19

Контактные данные:

адрес для корреспонденции: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В соответствии с Федеральным [законом](consultantplus://offline/ref=CA001D5105DFB072F7EF7BA37C0C8892E09C6B79A323C595011E9F20C125ABF6F1B8ABC5201A4CC33489A50D1CNEZ2P) от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение) сведений, указанных в настоящем заявлении и прилагаемых документах. Мне разъяснено, что данное согласие может быть отозвано мною.

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись) (фамилия, инициалы)

20

Приложение № 7

к Порядку формирования и утверждения списков граждан Российской Федерации, иностранных граждан и лиц без гражданства, нуждающихся в назначении единовременных пособий, получении финансовой помощи в связи с утратой ими здоровья и имущества первой необходимости в результате региональных и межмуниципальных чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на 'территории муниципального образования «Темкинский район» Смоленской области

Главе муниципального образования

«Темкинский район» Смоленской области

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу назначить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выплату единовременного пособия в связи с частичной утратой имущества первой необходимости

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Причина утраты

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата утраты

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(перечень утраченного имущества первой необходимости)

Выплата финансовой помощи прошу произвести через (указать нужное):

□ кредитные организации:

банковские реквизиты для выплаты:

расчетный счет: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наименование банка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ организации федеральной почтовой связи:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(почтовый адрес)

Контактные данные:

адрес для корреспонденции: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В соответствии с Федеральным [законом](consultantplus://offline/ref=CA001D5105DFB072F7EF7BA37C0C8892E09C6B79A323C595011E9F20C125ABF6F1B8ABC5201A4CC33489A50D1CNEZ2P) от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение) сведений, указанных в настоящем заявлении и прилагаемых документах. Мне разъяснено, что данное согласие может быть отозвано мною.

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись) (фамилия, инициалы)21

Приложение № 8

к Порядку формирования и утверждения списков граждан Российской Федерации, иностранных граждан и лиц без гражданства, нуждающихся в назначении единовременных пособий, получении финансовой помощи в связи с утратой ими здоровья и имущества первой необходимости в результате региональных и межмуниципальных чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на 'территории муниципального образования «Темкинский район» Смоленской области

Главе муниципального образования

«Темкинский район» Смоленской области

**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 финансовой помощи в связи с утратой имущества первой необходимости:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(причина утраты)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата утраты)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(перечень утраченного имущества первой необходимости)

на моих несовершеннолетних детей:' 1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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)

Выплата финансовой помощи прошу произвести через (указать нужное): кредитные организации:

банковские реквизиты для выплаты: расчетный счет:

наименование банка:

организации федеральной почтовой связи:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(почтовой адрес)

22

В соответствии с Федеральным [законом](consultantplus://offline/ref=CA001D5105DFB072F7EF7BA37C0C8892E09C6B79A323C595011E9F20C125ABF6F1B8ABC5201A4CC33489A50D1CNEZ2P) от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение) сведений, указанных в настоящем заявлении и прилагаемых документах. Мне разъяснено, что данное согласие может быть отозвано мною.

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись) (фамилия, инициалы)