АДМИНИСТРАЦИЯ

КАРТАЛИНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

27.04.2024 года № 571

|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | | О внесении изменений в постановление администрации Карталинского муниципального района от 03.04.2024 года № 467 | |

Администрация Карталинского муниципального района ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в постановление администрации Карталинского муниципального района 03.04.2024 года № 467 «О создании комиссии по установлению факта причинения ущерба имуществу граждан при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера» следующие изменения:

1) наименование изложить в следующей редакции:

«О создании комиссии по установлению факта проживания в жилом помещении и факта нарушения условий жизнедеятельности заявителя при угрозе возникновения чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера в период действия режима функционирования «Повышенная готовность»»;

2) пункты 1 и 2 изложить в следующей редакции:

«1. Утвердить прилагаемый состав комиссии по установлению факта проживания в жилом помещении и факта нарушения условий жизнедеятельности заявителя при угрозе возникновения чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера в период действия режима функционирования «Повышенная готовность».

2. Утвердить прилагаемое Положение о комиссии по установлению факта проживания в жилом помещении и факта нарушения условий жизнедеятельности заявителя при угрозе возникновения чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера в период действия режима функционирования «Повышенная готовность».»;

3) дополнить пунктом 2-1 следующего содержания:

«2-1. Утвердить прилагаемый Порядок оказания единовременного социального пособия (единовременной материальной помощи) пострадавшим гражданам при угрозе возникновения чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера в период действия режима функционирования «Повышенная готовность».»;

4) наименование состава комиссии по установлению факта причинения ущерба имуществу граждан при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на территории Карталинского муниципального района изложить в следующей редакции:

«Состав комиссии по установлению факта проживания в жилом помещении и факта нарушения условий жизнедеятельности заявителя при угрозе возникновения чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера в период действия режима функционирования «Повышенная готовность»»;

5) Положение о комиссии по установлению факта причинения ущерба имуществу граждан при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на территории Карталинского муниципального района, утвержденное указанным постановлением, изложить в новой редакции (прилагается).

2. Разместить настоящее постановление на официальном сайте администрации Карталинского муниципального района.

3. Организацию исполнения настоящего постановления возложить на первого заместителя главы Карталинского муниципального района Куличкова А.И.

4. Контроль за исполнением настоящего постановления оставляю за собой.

5. Настоящее постановление распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 02 апреля 2024 года

Глава Карталинского

муниципального района А.Г. Вдовин

УТВЕРЖДЕНО

постановлением администрации

Карталинского муниципального района

от 03.04.2024 года № 467

(в редакции постановления администрации

Карталинского муниципального район

от 27.04.2024 года № 571)

Положение

о комиссии по установлению факта проживания

в жилом помещении и факта нарушения условий

жизнедеятельности заявителя при угрозе возникновения

чрезвычайных ситуаций природного и техногенного

характера в период действия режима функционирования

«Повышенная готовность»

I. Общие положения

1. Комиссия по установлению факта проживания в жилом помещении и факта нарушения условий жизнедеятельности заявителя при угрозе возникновения чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера в период действия режима функционирования «Повышенная готовность» (далее именуется - Комиссия) создана для оперативного решения вопросов, связанных с определением факта проживания в жилом помещении и факта нарушения условий жизнедеятельности заявителя в результате воздействия поражающих факторов.

2. В своей деятельности Комиссия руководствуется Конституцией Российской Федерации, законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, а также настоящим Положением о комиссии по установлению факта проживания в жилом помещении и факта нарушения условий жизнедеятельности заявителя при угрозе возникновения чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера в период действия режима функционирования «Повышенная готовность» (далее именуется - Положение).

II. Функции и задачи Комиссии

3. Основной задачей Комиссии является установление права на единовременное социальное пособие (единовременную материальную помощь).

4. Функции Комиссии:

1) установление факта проживания заявителей в жилом помещении, пострадавшего в результате воздействия поражающих факторов;

2) установление факта нарушения условий жизнедеятельности заявителя в результате воздействия поражающих факторов;

3) рассмотрение права на единовременное социальное пособие (единовременную материальную помощь).

III. Права Комиссии

5. Комиссия в пределах своей компетенции имеет право:

1) запрашивать в установленном порядке от территориальных органов, федеральных органов исполнительной власти, органов исполнительной власти Челябинской области, органов местного самоуправления, юридических и физических лиц информацию по вопросам своей деятельности;

2) в целях составления Заключения о подтверждении факта проживания в жилом помещении и установлении факта нарушения условий жизнедеятельности заявителя в результате воздействия поражающих факторов (приложение к настоящему Положению) (далее именуется -Заключение) проводить обследования условий жизнедеятельности и факта проживания в жилом помещении заявителя. Заключение, составленное Комиссией, подписывается всеми членами Комиссии и утверждается главой Карталинского муниципального района.

IV. Состав и порядок работы Комиссии

6. Комиссию возглавляет председатель, в случае его отсутствия или по его поручению функции председателя Комиссии выполняет его заместитель.

7. Заседания Комиссии проводятся по мере необходимости.

8. Заседания Комиссии проводит председатель или по его поручению заместитель.

9. Заседание Комиссии считается правомочным, если на нем присутствует не менее половины ее членов.

10. Комиссия осуществляет проверку представленных документов, подтверждает факт проживания в жилом помещении и факт нарушения условий жизнедеятельности заявителя в результате воздействия поражающих факторов, рассматривает право на единовременное социальное пособие (единовременную материальную помощь).

11. Заседания Комиссии оформляются протоколом, который ведет секретарь. Протокол подписывается председательствующим Комиссии и секретарем.

12. Протокол Комиссии, для рассмотрения права и решения о выплатах направляется в комиссию Карталинского муниципального района по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности.

ПРИЛОЖЕНИЕ

к Положению о комиссии по установлению факта проживания в жилом помещении и факта нарушения условий жизнедеятельности заявителя при угрозе возникновения чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера в период действия режима функционирования

«Повышенная готовность»

УТВЕРЖДАЮ

Глава Карталинского

муниципального района

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А.Г. Вдовин

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

о подтверждении факта проживания в жилом помещении и установлении

факта нарушения условий жизнедеятельности заявителя в результате воздействия поражающих факторов

Комиссия в составе:

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

провела обследование подтверждении факта проживания в жилом помещении и установлении факта нарушения условий жизнедеятельности заявителя в результате воздействия поражающих факторов

Ф.И.О. заявителя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Совместно проживающие члены семьи заявителя, факт родства:

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

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

факт постоянного проживания в жилом помещении\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. заявителя)

подтверждается/не подтверждается.

(нужное подчеркнуть)

Дата начала нарушения условий жизнедеятельности: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Характер нарушения условий жизнедеятельности:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Критерии нарушения условий жизнедеятельности | Показатели критерия, нарушения условий жизнедеятельности | Состояние |
| Невозможность проживания заявителя в жилых помещениях (местах проживания): | здание (жилое; помещение): |  |
| стены | Повреждены (частично разрушены)/ не повреждены (частично не разрушены) |
| полы | Повреждены (частично разрушены)/ не повреждены (частично не разрушены) |

Факт нарушения условий жизнедеятельности устанавливается по состоянию хотя бы одного из показателей указанных критериев.

Подписи членов Комиссии:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

УТВЕРЖДЕН

постановлением администрации

Карталинского муниципального района

от 27.04.2024 года № 571

Порядок

оказания единовременного социального

пособия (единовременной материальной помощи)

пострадавшим гражданам при угрозе возникновения

чрезвычайных ситуаций природного и техногенного

характера в период действия режима функционирования

«Повышенная готовность»

1. Настоящий Порядок оказания единовременного социального пособия (единовременной материальной помощи) пострадавшим гражданам при угрозе возникновения чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера в период действия режима функционирования «Повышенная готовность» (далее именуется - Порядок) определяет условия и порядок выплаты единовременного социального пособия (единовременной материальной помощи) (далее именуется – единовременная выплата) пострадавшим гражданам в результате воздействия поражающих факторов, за счет средств резервного фонда администрации Карталинского муниципального района.

2. На заседании комиссии по установлению факта проживания в жилом помещении и факта нарушения условий жизнедеятельности заявителя при угрозе возникновения чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера в период действия режима функционирования «Повышенная готовность» (далее именуется - Комиссия) рассматриваются следующие документы:

1) заявления (приложение 1,2 к настоящему Порядку)

2) копии паспорта или иного документа, удостоверяющего личность;

3) сведения о государственной регистрации рождения ребенка (детей), являющегося (являющихся) членом (членами) семьи заявителя;

4) заключения Комиссии о подтверждении факта проживания в жилом помещении и факта нарушения условий жизнедеятельности заявителя в результате воздействия поражающих факторов;

5) акт обследования материально-бытовых условий заявителя (приложение 3 к настоящему Порядку).

3. Решение Комиссии оформляется протоколом.

4. По поручению главы Карталинского муниципального района комиссия Карталинского муниципального района по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности (далее именуется - КЧС и ОПБ) на основании протокола Комиссии рассматривает возможность выделения средств из резервного фонда и вносит ему предложения.

5. Основанием для выделения средств из резервного фонда является распоряжение администрации Карталинского муниципального района.

6. Средства резервного фонда направляются Управлению социальной защиты населения Карталинского муниципального района Челябинской области.

7. Единовременная выплата, осуществляется Муниципальным учреждением «Комплексный центр социального обслуживания населения» Карталинского муниципального района Челябинской области (далее именуется - КЦСОН).

8. Единовременная выплата пострадавшим гражданам в результате воздействия поражающих факторов, является адресной помощью и имеет заявительный характер.

9. Единовременная выплата, производится на основании документа, удостоверяющего личность, по расходному кассовому ордеру.

10. Основанием для отказа в оказании единовременной выплаты является наличие в представленных заявителем документах недостоверных сведений об обстоятельствах, послуживших основанием для обращения о единовременных выплатах.

11. КЦСОН несет ответственность за нецелевое использование средств, выделенных на единовременные выплаты.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

к Порядку оказания единовременного социального пособия (единовременной материальной помощи) пострадавшим гражданам при угрозе возникновения чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера в период действия режима функционирования «Повышенная готовность»

Главе Карталинского

муниципального района

А.Г. Вдовину

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г., выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, код подразделения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, СНИЛС\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, зарегистрированного, фактически проживающего (нужное подчеркнуть) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

единовременное социальное пособие (единовременную материальную помощь)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(причина утраты)

Контактные данные заявителя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(дата) (подпись) (фамилия, инициалы)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 года № 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 прилагаемое согласие может быть отозвано мною.

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

(дата) (подпись) (фамилия, инициалы)

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

к Порядку оказания единовременного

социального пособия (единовременной

материальной помощи) пострадавшим

гражданам при угрозе возникновения

чрезвычайных ситуаций природного и

техногенного характера в период

действия режима функционирования

«Повышенная готовность»

Главе Карталинского

муниципального района

А.Г. Вдовину

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (фамилия, имя, отчество, дата рождения)

паспорт серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_20\_\_\_г.,

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, код подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, СНИЛС\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, зарегистрированного, фактически проживающего (нужное подчеркнуть) по

адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

единовременное социальное пособие (единовременную материальную помощь\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(причина утраты)

на моего несовершеннолетнего ребенка:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

паспорт (свидетельство о рождении) серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.,выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, код подразделения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, СНИЛС\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, зарегистрированного, проживающего (нужное подчеркнуть) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

иных лиц, представителем и (или) законным представителем которых я являюсь\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

паспорт (свидетельство о рождении) серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г., выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, код подразделения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, СНИЛС\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, зарегистрированного, проживающего (нужное подчеркнуть) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактные данные заявителя: телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись) (фамилия, инициалы)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 года № 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 прилагаемое согласие может быть отозвано мною.

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

(дата) (подпись) (фамилия, инициалы)

ПРИЛОЖЕНИЕ 3

к Порядку оказания единовременного социального пособия (единовременной материальной помощи) пострадавшим гражданам при угрозе возникновения чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера в период действия режима функционирования «Повышенная готовность»

АКТ

материально-бытового обследования

(для оценки нуждаемости гражданина в

предоставлении адресной социальной помощи)

от «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г.

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес регистрации по месту жительства, пребывания (нужное подчеркнуть)

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

Адрес фактического проживания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Категория\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Инвалидность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Срок инвалидности (бессрочно/до) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место работы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Данные о родственниках и (или) членах семьи, проживающих совместно:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ф.И.О. | Год рождения | Родственные отношения | Сведения о доходах |
|  |  |  |  |

Общий доход семьи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Среднедушевой доход семьи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заработок\_\_\_\_\_\_\_\_\_ пенсия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ доходы от предпринимательской деятельности\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ алименты и др. выплаты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Льготы, предоставляемые гражданину (семье)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Описание материально-бытового положения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Социальная характеристика гражданина (семьи)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наличие трудной жизненной ситуации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Виды социальной помощи, оказанной в текущем году:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование помощи | Стоимость | Дата | Кому оказана |
|  |  |  |  |

ИТОГО: на сумму\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Акт материально-бытового обследования составлен:

Специалисты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Акт составлен «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

Заключение директора КЦСОН Карталинского муниципального района о необходимости предоставления адресной социальной помощи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заключение составлено «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

Директор КЦСОН \_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.