



**РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ  
РОСТОВСКАЯ ОБЛАСТЬ  
МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ  
«ГОРНЕНСКОЕ ГОРОДСКОЕ ПОСЕЛЕНИЕ»  
АДМИНИСТРАЦИЯ  
ГОРНЕНСКОГО ГОРОДСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от 14.01.2026 № 2

р.п. Горный

**О порядке выделения  
бюджетных ассигнований из резервного  
фонда Администрации Горненского городского  
поселения на финансовое обеспечение отдельных  
мер по ликвидации чрезвычайных ситуаций**

В соответствии с Федеральным законом от 21.12.1994 № 68-ФЗ «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера», постановлениями Правительства Российской Федерации от 28.12.2019 № 1928 «Об утверждении Правил предоставления иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета, источником финансового обеспечения которых являются бюджетные ассигнования резервного фонда Правительства Российской Федерации, бюджетам субъектов Российской Федерации на финансовое обеспечение отдельных мер по ликвидации чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, осуществления компенсационных выплат физическим и юридическим лицам, которым был причинен ущерб в результате террористического акта, и возмещения вреда, причиненного при пресечении террористического акта правомерными действиями», Правительства Ростовской области от 08.07.2025 № 519 «О порядке выделения бюджетных ассигнований из резервного фонда Правительства Ростовской области на финансовое обеспечение отдельных мер по ликвидации чрезвычайных ситуаций», руководствуясь статьей 34 Устава муниципального образования «Горненское городское поселение», Администрация Горненского городского поселения,

**ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Утвердить Правила выделения бюджетных ассигнований из резервного фонда Администрации Горненского городского поселения на финансовое обеспечение отдельных мер по ликвидации чрезвычайных ситуаций согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Определить размер средств, направляемых на финансовое обеспечение отдельных мер по ликвидации чрезвычайных ситуаций, не менее 5 процентов от величины резервного фонда Администрации Горненского городского поселения.

3. Признать утратившими силу постановление Администрации Горненского городского поселения Красносулинского района Ростовской области от 29 мая 2019 г. № 52 "О порядке выделения бюджетных ассигнований из резервного фонда Администрации Горненского городского поселения на проведение аварийно-восстановительных работ и иных мероприятий, связанных с ликвидацией последствий стихийных бедствий и других чрезвычайных ситуаций".

4. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования в средствах массовой информации и подлежит размещению на официальном сайте Администрации Горненского городского поселения в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

5. Контроль за исполнением настоящего постановления оставляю за собой.

И.о. главы администрации  
Горненского городского поселения



А.А. Чеботарев

Приложение  
к постановлению  
Администрации Горненского  
городского поселения  
от 14.01.2026 № 2

**ПРАВИЛА**

выделения бюджетных ассигнований из резервного  
фонда Администрации Горненского городского поселения на финансовое  
обеспечение отдельных мер по ликвидации чрезвычайных ситуаций

1. Настоящие Правила устанавливают порядок выделения бюджетных ассигнований из резервного фонда Администрации Горненского городского поселения (далее – резервный фонд) на финансовое обеспечение отдельных мер по ликвидации чрезвычайных ситуаций муниципального характера (далее – чрезвычайные ситуации).

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

предметы для хранения и приготовления пищи – холодильник, газовую плиту (электроплита) и шкаф для посуды;

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

предметы мебели для сна – кровать (диван);

предметы средств информирования граждан – телевизор (радио);

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

3. Бюджетные ассигнования из резервного фонда выделяются главным распорядителем средств бюджета Горненского городского поселения для частичного покрытия расходов на финансовое обеспечение следующих мероприятий, связанных с ликвидацией чрезвычайных ситуаций

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

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

3.3. Оказание гражданам единовременной материальной помощи в размере 15 675 рублей на человека.

3.4. Оказание гражданам финансовой помощи в связи с утратой ими имущества первой необходимости (из расчета за частично утраченное имущество первой необходимости – 78 375 рублей на человека, за полностью утраченное имущество первой необходимости – 156 750 рублей на человека).

### 3.5. Выплата единовременного пособия:

членам семей (супруге (супругу), детям, родителям и лицам, находившимся на иждивении) граждан, погибших (умерших) в результате чрезвычайной ситуации, в размере 1 567 500 рублей на каждого погибшего (умершего) в равных долях каждому члену семьи;

гражданам, получившим в результате чрезвычайной ситуации вред здоровью, с учетом степени тяжести вреда здоровью из расчета степени тяжести вреда (тяжкий вред или средней тяжести вред – в размере 627 000 рублей на человека, легкий вред – 313 500 рублей на человека).

3.6. Возмещение ущерба, понесенного сельскохозяйственными товаропроизводителями вследствие опасных метеорологических явлений.

3.7. Возмещение ущерба, понесенного гражданами и юридическими лицами в результате изъятия животных и (или) продуктов животноводства в целях предотвращения возникновения и ликвидации очагов особо опасных болезней животных.

3.8. Возмещение ущерба, понесенного сельскохозяйственными товаропроизводителями в результате гибели сельскохозяйственных животных, птицы и фуража от стихийных бедствий и других чрезвычайных ситуаций.

3.9. Проведение мероприятий по предотвращению распространения и ликвидации очагов особо опасных болезней животных, при которых допускается изъятие животных и (или) продуктов животноводства.

3.10. Возмещение ущерба, понесенного сельскохозяйственными товаропроизводителями вследствие распространения саранчовых и (или) других сельскохозяйственных вредителей и проведения мероприятий в целях ликвидации возникшей чрезвычайной ситуации.

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

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

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

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

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

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

Критериями утраты имущества первой необходимости являются:

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

полная утрата имущества первой необходимости – приведение в результате воздействия поражающих факторов источника чрезвычайной ситуации всего находящегося в жилом помещении, попавшем в зону чрезвычайной ситуации, имущества первой необходимости в состояние, непригодное для дальнейшего использования.

б. Администрация Горненского городского поселения при недостаточности бюджетных ассигнований, предусмотренных для ликвидации чрезвычайных ситуаций в бюджете, и в случае, если объем запрашиваемых бюджетных ассигнований, уменьшенных на размер остатка средств резервного фонда Администрации Горненского городского поселения, не использованного на день введения режима чрезвычайной ситуации для соответствующих органов управления и сил единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций, связанных с ликвидацией чрезвычайной ситуации, составляет более 0,5 процента объема налоговых, неналоговых доходов местного бюджета и дотации на выравнивание бюджетной обеспеченности местного бюджета, утвержденного муниципальным правовым актом представительного органа муниципального образования о местном бюджете на текущий финансовый год и плановый период, не позднее одного месяца со дня введения режима чрезвычайной ситуации для соответствующих органов управления и сил единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций подготавливают обращение к Губернатору Ростовской области, Главе Красносулинского района с просьбой о выделении бюджетных ассигнований из резервного фонда на финансовое обеспечение мероприятий, связанных с ликвидацией чрезвычайной ситуации (далее – обращения).

В случае, если объем необходимых для ликвидации чрезвычайной ситуации бюджетных ассигнований превышает объем бюджетных ассигнований, запрошенных в порядке и на условиях, которые предусмотрены абзацем первым настоящего пункта, и срок действия режима чрезвычайной ситуации, введенного для соответствующих органов управления и сил единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций, составляет более одного месяца, Администрация Горненского городского поселения может повторно обратиться к Губернатору Ростовской

области и Главе Красносулинского района с просьбой о выделении дополнительных бюджетных ассигнований из резервного фонда на финансовое обеспечение мероприятий, предусмотренных подпунктами 3.1 и 3.3 – 3.5 пункта 3 настоящих Правил, – в период действия режима чрезвычайной ситуации.

7. Обращение должно содержать обоснование предполагаемых расходов с указанием данных о факте чрезвычайной ситуации, о количестве граждан, погибших (умерших) и (или) получивших ущерб (вред), причиненный их здоровью, размере материального ущерба, об объемах направленных на ликвидацию чрезвычайной ситуации расходов бюджетов соответствующих уровней, а также расходов страховых фондов и других источников, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

В случае необходимости выделения бюджетных ассигнований из резервного фонда на финансовое обеспечение мероприятий, предусмотренных подпунктами 3.3-3.5 пункта 3 настоящих Правил, в обращении должны указываться размеры бюджетных ассигнований, необходимых для финансового обеспечения каждого из этих мероприятий, с соответствующим обоснованием.

8. По поручению главы Администрации Горненского городского поселения, рассмотрение вопросов о выделении бюджетных ассигнований из резервного фонда и внесение предложений по результатам их рассмотрения в комиссию по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности Горненского городского поселения осуществляется:

по мероприятиям, предусмотренным подпунктами 3.1, 3.2 пункта 3 настоящих Правил, специалистом первой категории по ЖКХ Администрации Горненского городского поселения с привлечением структурных подразделений, и иных заинтересованных учреждений в срок, установленный в поручении, или в месячный срок со дня подписания поручения, если в поручении срок не указан;

по мероприятиям, предусмотренным подпунктом 3.3, 3.4 пункта 3 настоящих Правил, специалистом первой категории по ЖКХ Администрации Горненского городского поселения совместно с сектором экономики и финансов Администрации Горненского городского поселения в срок, установленный в поручении, или в 10-дневный срок со дня подписания поручения, если в поручении срок не указан.

9. Администрация Горненского городского поселения для рассмотрения вопроса о выделении ей бюджетных ассигнований из резервного фонда Администрации Красносулинского района предусмотренных пунктом 3 настоящих Правил, предоставляет документы, обосновывающие размер запрашиваемых бюджетных ассигнований (далее – обосновывающие документы) в муниципальное казенное учреждение «Управление по делам гражданской обороны и чрезвычайным ситуациям Красносулинского района Ростовской области» для дальнейшей работы в соответствии с пунктом 7

настоящих Правил.

10. Для обоснования размеров запрашиваемых бюджетных ассигнований представляются следующие обосновывающие документы:

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

заявка о потребности в бюджетных ассигнованиях на финансовое обеспечение проведения аварийно-спасательных работ по форме согласно приложению N 2 к настоящим Правилам.

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

список граждан, находившихся в пункте временного размещения и питания для эвакуируемых граждан, по форме согласно приложению N 3 к настоящим Правилам;

сводные данные о количестве граждан, находившихся в пунктах временного размещения и питания для эвакуируемых граждан, и необходимых бюджетных ассигнованиях по форме согласно приложению N 3 к настоящим Правилам.

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

заявление об оказании гражданам единовременной материальной помощи по форме согласно приложениям N 4-6 к настоящим Правилам;

список граждан, нуждающихся в оказании единовременной материальной помощи, по форме согласно приложению N 8 к настоящим Правилам;

сводные данные о количестве граждан, нуждающихся в оказании единовременной материальной помощи и (или) финансовой помощи в связи с утратой ими имущества первой необходимости, и необходимых бюджетных ассигнованиях по форме согласно приложению N 9 к настоящим Правилам.

11. Порядок подготовки документов, указанных в 10 настоящих Правил, а также перечень обосновывающих документов по мероприятиям, предусмотренным подпунктами 3.1-3.10 пункта 3 настоящих Правил, и требования к ним утверждаются правовыми актами Администрации Горненского городского поселения.

12. Основанием для выделения бюджетных ассигнований из резервного фонда на финансовое обеспечение мероприятий по ликвидации чрезвычайной ситуации, является постановление Администрации Горненского городского поселения, в котором указывается получатель средств и общая сумма выделяемых бюджетных ассигнований с их распределением по мероприятиям и объектам проведения работ при проведении неотложных аварийно-восстановительных работ, указанных в подпункте 3.2 пункта 3 настоящих Правил.

13. Финансирование последующих мероприятий по восстановлению объектов экономики и территорий, пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций, осуществляется за счет собственных средств организаций, средств бюджета Горненского городского поселения и других источников, а в

необходимых случаях – за счет бюджетных инвестиций, предусматриваемых в установленном порядке в бюджете городского поселения.

14. В целях сокращения, соблюдения предусмотренных пунктом 7 настоящих Правил сроков рассмотрения вопросов о выделении бюджетных ассигнований и внесения соответствующих предложений главе Администрации Красносулинского района, Администрация Горненского городского поселения может предоставить сводные данные о количестве граждан, нуждающихся в оказании соответствующего вида помощи (единовременной, материальной или финансовой) и необходимых бюджетных ассигнований в муниципальное казенное учреждение «Управление по делам гражданской обороны и чрезвычайным ситуациям Красносулинского района Ростовской области».

На основании постановления Администрации Красносулинского района о выделении бюджетных ассигнований из резервного фонда на финансовое обеспечение мероприятий по ликвидации чрезвычайной ситуации в 10-дневный срок в установленном порядке осуществляется перечисление бюджету городского поселения межбюджетного трансферта из бюджета района в размере 30 процентов предусмотренного общего объема бюджетных ассигнований на финансовое обеспечение мероприятий, предусмотренных подпунктом 3.4 пункта 3 настоящих Правил.

Для подтверждения общего объема запрашиваемых бюджетных ассигнований на финансовое обеспечение мероприятий, предусмотренных подпунктом 3.4 пункта 3 настоящих Правил, органы местного самоуправления городских поселений представляют в муниципальное казенное учреждение «Управление по делам гражданской обороны и чрезвычайным ситуациям Красносулинского района Ростовской области» документы, предусмотренные абзацами вторым, третьим подпункта 10.3 пункта 10 настоящих Правил.

Перечисление средств, оставшихся от общего объема указанных бюджетных ассигнований резервного фонда, в бюджет городского поселения осуществляется в установленном порядке после представления муниципальным казенным учреждением «Управление по делам гражданской обороны и чрезвычайным ситуациям Красносулинского района Ростовской области», потребность в которых не подтверждена документами, обосновывающими размер бюджетных ассигнований, подлежат возврату в бюджет района.

15. Финансовое обеспечение мероприятий, предусмотренных подпунктом 3.3 пункта 3 настоящих Правил и проведенных в сроки, превышающие 6 месяцев, осуществляется за счет бюджетных ассигнований из резервного фонда на основании отдельных постановлений Администрации Горненского городского поселения, проекты которых подготавливаются специалистом первой категории по ЖКХ.

16. Исполнение постановлений Администрации Горненского городского поселения в части финансового обеспечения мероприятий, указанных в подпунктах 3.1 – 3.3 пункта 3 настоящих Правил, осуществляется в 20-дневный срок со дня принятия соответствующего постановления Администрации Горненского городского поселения.

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

18. Сектор экономики и финансов Администрации Красносулинского городского поселения организует учет средств, выделенных из резервного фонда на финансовое обеспечение мероприятий по ликвидации чрезвычайных ситуаций.

19. Контроль за целевым использованием выделенных на финансовое обеспечение мер по ликвидации чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера средств осуществляется Администрацией Красносулинского района.

20. Администрация Горненского городского поселения представляет финансовую отчетность о расходовании средств, выделенных из резервного фонда в Администрацию Красносулинского района, а также прилагается к годовому отчету об исполнении бюджета Горненского городского поселения в Собрание депутатов Горненского городского поселения

И.о. главы администрации  
Горненского городского поселения

А.А. Чеботарев

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

ПЕРЕЧЕНЬ  
аварийно-спасательных работ  
(при ликвидации чрезвычайной ситуации)

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

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

**УТВЕРЖДАЮ**  
Глава администрации сельского,  
городского поселения

(подпись, фамилия, инициалы)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
М.П.

### ЗАЯВКА

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

(наименование чрезвычайной ситуации)

Виды работ	Стоимость работ (тыс. рублей)	Потребность в бюджетных ассигнованиях (тыс. рублей)			
		всего	в том числе:		
			из бюджета сельского (городского) поселения	из бюджета муниципального района	из резервного фонда Правительства Ростовской области на проведение аварийно-спасательных работ и иных мероприятий, связанных с ликвидацией последствий стихийных бедствий и других чрезвычайных ситуаций
1	2	3	4	5	6
1.					
Итого					

Всего по заявке \_\_\_\_\_ тыс. рублей, в том числе за счет бюджетных ассигнований резервного фонда Правительства Ростовской области на проведение аварийно-спасательных работ и иных

мероприятий, связанных с ликвидацией последствий стихийных бедствий и других чрезвычайных ситуаций, \_\_\_\_\_ тыс. рублей.

Начальник финансово-экономического  
Управления Администрации  
Красносулинского района

\_\_\_\_\_  
(подпись)  
М.П.

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

Начальник МКУ «Управление по  
делам ГО и ЧС Красносулинского  
района Ростовской области»

\_\_\_\_\_  
(подпись)  
М.П.

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

Примечание.

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

1. Договоры между органом местного самоуправления и организацией выполнения аварийно-спасательных работ.
2. Акты выполненных аварийно-спасательных работ по договорам.
3. Первичные бухгалтерские документы, подтверждающие фактически произведенные расходы на проведение аварийно-спасательных работ.
4. Другие документы (по решению комиссии по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности района, городского поселения).

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

СОГЛАСОВАНО  
Начальник МО МВД России  
«Красносулинский»

\_\_\_\_\_  
(подпись, Ф.И.О.)  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

УТВЕРЖДАЮ

\_\_\_\_\_  
(должность лица, являющегося Главой района,  
главой администрации городского, сельского поселения)

\_\_\_\_\_  
(подпись, Ф.И.О.)  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

СПИСОК  
граждан, находившихся в пункте  
временного размещения и питания для эвакуируемых граждан,  
расположенном \_\_\_\_\_

(адрес расположения пункта временного размещения и питания)

№ 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								

\_\_\_\_\_  
(Должность руководителя финансового органа района,  
городского, сельского поселения)

\_\_\_\_\_  
(подпись)  
М.П.

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

\_\_\_\_\_  
(Должность руководителя пункта  
временного размещения и питания)

\_\_\_\_\_  
(подпись)  
М.П.

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(должность лица, являющегося Главой района,  
главой администрации городского поселения)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне, \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(причина нарушения условий жизнедеятельности) (дата нарушения условий жизнедеятельности)

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

Контактные данные Заявителя:

Телефон: \_\_\_\_\_

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: \_\_\_\_\_

Расчетный счет: \_\_\_\_\_

Наименование банка: \_\_\_\_\_

БИК \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_

КПП \_\_\_\_\_

Номер банковской карты \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ Г. \_\_\_\_\_ (дата) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы)

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(должность лица, являющегося Главой района,  
главой администрации городского поселения)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне, законному представителю несовершеннолетнего,

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

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

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

\_\_\_\_\_  
(причина нарушения условий жизнедеятельности)

\_\_\_\_\_  
(дата нарушения условий жизнедеятельности)

на моих несовершеннолетних детей:

1. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

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

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

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

(сведения о документе, удостоверяющем личность другого законного 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 № 6  
к Правилам выделения  
бюджетных ассигнований  
из резервного фонда Администрации  
Красносулинского района  
финансовое обеспечение  
отдельных мер по ликвидации  
чрезвычайных ситуаций

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(должность лица, являющегося Главой района,  
главой администрации городского поселения)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

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

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

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

\_\_\_\_\_  
(причина нарушения условий жизнедеятельности)

\_\_\_\_\_  
(дата нарушения условий жизнедеятельности)

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

1. \_\_\_\_\_

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

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

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

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

Контактные данные Заявителя:

Телефон: \_\_\_\_\_

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: \_\_\_\_\_

Расчетный счет: \_\_\_\_\_

Наименование банка: \_\_\_\_\_

БИК \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_

КПП \_\_\_\_\_

Номер банковской карты \_\_\_\_\_

«\_\_-\_\_» \_\_\_\_\_ Г.  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

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

УТВЕРЖДАЮ

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(должность лица, являющегося Главой района,  
главой администрации городского поселения)

\_\_\_\_\_  
(подпись, фамилия, инициалы)

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

М.П.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

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

\_\_\_\_\_  
(реквизиты нормативного правового акта Ростовской области о введении режима чрезвычайной ситуации  
регионального, межмуниципального и муниципального характера)

Комиссия в составе:

Председатель комиссии:

\_\_\_\_\_  
Члены комиссии:

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

провела \_\_\_\_\_ обследование условий жизнедеятельности заявителя:  
(дата)

Ф.И.О. заявителя:

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

\_\_\_\_\_  
Факт проживания в жилом помещении \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

установлен/не установлен на основании  
(нужное подчеркнуть)

Дата начала нарушения условий жизнедеятельности: \_\_\_\_\_  
(указать, если факт проживания  
установлен)

## Характер нарушения условий жизнедеятельности:

Критерии нарушения условий жизнедеятельности	Показатели критериев нарушения условий жизнедеятельности	Состояние
1	2	3
Невозможность проживания заявителя в жилом помещении (месте проживания):	1) здание (жилое помещение):	
	фундамент	поврежден(частично разрушен)/ не поврежден (частично не разрушен)
	стены	повреждены (частично разрушены)/ не повреждены (частично не разрушены)
	перегородки	повреждены (частично разрушены)/ не повреждены (частично не разрушены)
	перекрытия	повреждены (частично разрушены)/ не повреждены (частично не разрушены)
	полы	повреждены (частично разрушены)/ не повреждены (частично не разрушены)
	крыша	повреждена (частично разрушена)/ не повреждена (частично не разрушена)
	окна и двери	повреждены (частично разрушены)/ не повреждены (частично не разрушены)
	отделочные работы	повреждены (частично разрушены)/ не повреждены (частично не разрушены)
	печное отопление	повреждено (частично разрушено)/ не повреждено (частично не разрушено)
	электроосвещение	повреждено (частично разрушено)/ не повреждено (частично не разрушено)
	прочие	повреждены (частично разрушены)/ не повреждены (частично не разрушены)
	2) теплоснабжение здания (жилого помещения)	нарушено/ не нарушено
	3) водоснабжение здания (жилого помещения)	нарушено/ не нарушено
4) электроснабжение здания (жилого помещения)	нарушено/ не нарушено	
5) возможность использования лифта	возможно/ невозможно	
Невозможность осуществления транспортного сообщения между территорией проживания заявителя и иными территориями, где условия жизнедеятельности не были нарушены:	1) наличие и состав общественного транспорта в районе проживания заявителя	доступно/ недоступно
	2) функционирование общественного транспорта от ближайшего к заявителю остановочного пункта	возможно/ невозможно

1	2	3
Нарушение санитарно-эпидемиологического благополучия заявителя		нарушено/ не нарушено

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

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. заявителя)

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

Председатель комиссии:

\_\_\_\_\_ (должность, подпись, фамилия, инициалы)

Члены комиссии:

\_\_\_\_\_ (должность, подпись, фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_ (должность, подпись, фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_ (должность, подпись, фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_ (должность, подпись, фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_ (должность, подпись, фамилия, инициалы)

С заключением комиссии ознакомлен:

заявитель \_\_\_\_\_

(дата, подпись, фамилия, инициалы)

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

УТВЕРЖДАЮ

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(должность лица, являющегося Главой района,  
главой администрации городского поселения)

\_\_\_\_\_  
(подпись, фамилия, инициалы)

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

М.П.

СПИСОК

граждан, нуждающихся в оказании  
единовременной материальной помощи в результате

\_\_\_\_\_  
(наименование чрезвычайной ситуации)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина	Дата рож- дения	Адрес прожи- вания	Документ, удостоверяющий личность			Размер единовременной материальной помощи (тысяч рублей)
				вид доку- мента	серия и номер	кем выдан и когда	
1	2	3	4	5	6	7	8
1.							
Итого							

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(должность лица, являющегося главой администрации  
сельского поселения, ответственного по вопросам ГО и ЧС  
городского поселения)

\_\_\_\_\_  
(подпись, фамилия, инициалы)  
М.П.

\_\_\_\_\_  
(должность начальника учреждения по делам ГО и ЧС района)

\_\_\_\_\_  
(подпись, фамилия, инициалы)  
М.П.

\_\_\_\_\_  
(должность руководителя подразделения  
по вопросам миграции района)

\_\_\_\_\_  
(подпись, фамилия, инициалы)  
М.П.

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

УТВЕРЖДАЮ

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(должность лица, являющегося Главой района,  
главой администрации городского поселения)

(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)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина	Дата рождения	Адрес проживания	Документ, удостоверяющий личность			Размер финансовой помощи (тысяч рублей)
				вид доку-мента	серия и номер	кем выдан и когда	
1	2	3	4	5	6	7	8
1.							
Итого							

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(должность лица, являющегося главой администрации  
сельского поселения, ответственного по вопросам ГО и ЧС  
городского поселения)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(подпись, фамилия, инициалы)  
М.П.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(должность начальника учреждения по делам ГО и ЧС района)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(подпись, фамилия, инициалы)  
М.П.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(должность руководителя подразделения  
по вопросам миграции района)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(подпись, фамилия, инициалы)  
М.П.

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

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(должность лица, являющегося Главой района,  
главой администрации городского поселения)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа,  
удостоверяющего личность (серия, номер, дата, кем выдан), адрес места жительства, СНИЛС)  
выплату финансовой помощи в связи с утратой имущества первой  
необходимости в результате: \_\_\_\_\_  
(причина утраты имущества первой необходимости)

\_\_\_\_\_  
(дата утраты имущества первой необходимости)

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

Контактные данные Заявителя:

Телефон: \_\_\_\_\_

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: \_\_\_\_\_

Расчетный счет: \_\_\_\_\_

Наименование банка: \_\_\_\_\_

БИК \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_

КПП \_\_\_\_\_

Номер банковской карты \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ Г.  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(должность лица, являющегося Главой района,  
главой администрации городского поселения)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне, законному представителю несовершеннолетнего,

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

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

\_\_\_\_\_  
(причина нарушения условий жизнедеятельности)

\_\_\_\_\_  
(дата нарушения условий жизнедеятельности)  
на моих несовершеннолетних детей:

1. \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

Контактные данные Заявителя:

Телефон: \_\_\_\_\_

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: \_\_\_\_\_

Расчетный счет: \_\_\_\_\_

Наименование банка: \_\_\_\_\_

БИК \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_

КПП \_\_\_\_\_

Номер банковской карты \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ Г.  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(должность лица, являющегося Главой района,  
главой администрации городского поселения)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

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

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

\_\_\_\_\_  
(причина нарушения условий жизнедеятельности)

\_\_\_\_\_  
(дата нарушения условий жизнедеятельности)

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

1. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

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

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

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

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

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

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

Контактные данные Заявителя:

Телефон: \_\_\_\_\_

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: \_\_\_\_\_

Расчетный счет: \_\_\_\_\_

Наименование банка: \_\_\_\_\_

БИК \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_

КПП \_\_\_\_\_

Номер банковской карты \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ Г.  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

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

УТВЕРЖДАЮ

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(должность лица, являющегося Главой района,  
главой администрации городского поселения)

(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 Ростовской области о введении режима чрезвычайной ситуации  
регионального, межмуниципального и муниципального характера)

Комиссия в составе:

Председатель комиссии: \_\_\_\_\_

Члены комиссии: \_\_\_\_\_

провела \_\_\_\_\_ обследование утраченного имущества первой необходимости.  
(дата)

Адрес места жительства:

Ф.И.О. заявителя: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

установлен/не установлен на основании \_\_\_\_\_.  
(нужное подчеркнуть) (указать, если факт проживания установлен)

## Список утраченного имущества первой необходимости

Список имущества первой необходимости	Утрачено (ДА или НЕТ)	Примечание
1	2	3
Предметы для хранения и приготовления пищи		
холодильник		
газовая плита (электроплита)		
шкаф для посуды		
Предметы мебели для приема пищи:		
стол		
стул (табуретка)		
Предметы мебели для сна:		
кровать (диван)		
Предметы средств информирования граждан:		
телевизор (радио)		
Предметы средств водоснабжения и отопления (заполняется в случае отсутствия централизованного водоснабжения и отопления):		
насос для подачи воды		
водонагреватель		
котел отопительный (переносная печь)		

Факт утраты имущества первой необходимости \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. заявителя)

в результате чрезвычайной ситуации установлен/не установлен.

(нужное подчеркнуть)

Председатель комиссии:

\_\_\_\_\_ (должность, подпись, фамилия, инициалы)

Члены комиссии:

\_\_\_\_\_ (должность, подпись, фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_ (должность, подпись, фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_ (должность, подпись, фамилия, инициалы)

С заключением комиссии ознакомлен:

заявитель \_\_\_\_\_

(дата, подпись, фамилия, инициалы)

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(должность лица, являющегося Главой района,  
главой администрации городского поселения)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

гражданина(ки) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне, \_\_\_\_\_

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

**выплату единовременного пособия как члену семьи**

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

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

**погибшего (умершего)**

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

в результате чрезвычайной ситуации на территории Ростовской области, через

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

Контактные данные заявителя:

Телефон: \_\_\_\_\_

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: \_\_\_\_\_

Расчетный счет: \_\_\_\_\_

Наименование банка: \_\_\_\_\_

БИК \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_

КПП \_\_\_\_\_

Номер банковской карты \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы)

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(должность лица, являющегося Главой района,  
главой администрации городского поселения)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

от гражданина(ки) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

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

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

выплату единовременного пособия члену(-ам) семьи \_\_\_\_\_

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

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

в результате чрезвычайной ситуации на территории Ростовской области, моим  
несовершеннолетним детям:

1. \_\_\_\_\_

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

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

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

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

1. \_\_\_\_\_

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

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

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

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

Контактные данные заявителя:

Телефон: \_\_\_\_\_

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: \_\_\_\_\_

Расчетный счет: \_\_\_\_\_

Наименование банка: \_\_\_\_\_

БИК \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_

КПП \_\_\_\_\_

Номер банковской карты \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы)

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

\_\_\_\_\_

(должность лица, являющегося Главой района,  
главой администрации городского поселения)

(фамилия, инициалы)

от гражданина(ки) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне, \_\_\_\_\_

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

выплату единовременного пособия в связи с получением мною вреда здоровью  
в результате чрезвычайной ситуации на территории Ростовской  
области, \_\_\_\_\_

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

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

Контактные данные заявителя:

Телефон: \_\_\_\_\_

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: \_\_\_\_\_

Расчетный счет: \_\_\_\_\_

Наименование банка: \_\_\_\_\_

БИК \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_

КПП \_\_\_\_\_

Номер банковской карты \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(подпись)

(фамилия, инициалы)

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(должность лица, являющегося Главой района,  
главой администрации городского поселения)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

от гражданина(ки) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

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

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

выплату единовременного пособия в связи с получением вреда здоровью  
в результате чрезвычайной ситуации на территории Ростовской области,  
моими несовершеннолетними детьми:

1. \_\_\_\_\_

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

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

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

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

1. \_\_\_\_\_

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

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

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

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

Контактные данные заявителя:

Телефон: \_\_\_\_\_

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: \_\_\_\_\_

Расчетный счет: \_\_\_\_\_

Наименование банка: \_\_\_\_\_

БИК \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_

КПП \_\_\_\_\_

Номер банковской карты \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

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

УТВЕРЖДАЮ

\_\_\_\_\_

(должность лица, являющегося Главой района,  
главой администрации городского поселения)

\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (ФИО)  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

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)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии) погибшего (умершего)	Дата рождения	Адрес проживания	Фамилия, имя, отчество (при наличии) члена семьи, степень родства	Документ, удостоверяющий личность члена семьи, получающего пособие			Размер пособия членам семьи погибшего (умершего) (тыс. рублей)	Размер пособия семье погибшего (умершего) на погребение (тыс. рублей)	Всего (тыс. рублей)	Свидетельство о смерти погибшего (умершего)
					вид документа	серия и номер	кем и когда выдан				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.											
Итого необходимо бюджетных ассигнований											

---

(должность начальника муниципального учреждения ГО и ЧС района)

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

---

(должность руководителя органа социальной защиты района)

---

(подпись, фамилия, инициалы)  
М.П.

---

(подпись, фамилия, инициалы)  
М.П.

---

(подпись, фамилия, инициалы)  
М.П.

Приложение № 19  
к Правилам выделения бюджетных  
ассигнований из резервного фонда  
Администрации Красносулинского района на финансовое  
обеспечение отдельных мер по ликвидации чрезвычайных  
ситуаций

УТВЕРЖДАЮ

\_\_\_\_\_

(должность лица, являющегося Главой района,  
главой администрации городского поселения)

\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (ФИО)  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

СПИСОК

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

(наименование чрезвычайной ситуации)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина	Дата рождения	Адрес проживания	Документ, удостоверяющий личность			Степень тяжести вреда здоровью	Размер пособия (тыс. рублей)
				вид документа	серия и номер	кем и когда выдан		
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.								
Итого необходимо бюджетных ассигнований								

---

---

(должность начальника муниципального учреждения ГО и ЧС района)

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

---

(подпись, фамилия, инициалы)  
М.П.

---

(подпись, фамилия, инициалы)  
М.П.

---

---

(должность руководителя органа социальной защиты района)

---

(подпись, фамилия, инициалы)  
М.П.

---

---

(должность руководителя подразделения по вопросам миграции района)

---

(подпись, фамилия, инициалы)  
М.П.