



АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
ТУАПСИНСКИЙ МУНИЦИПАЛЬНЫЙ ОКРУГ
КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 24.08.2026

№ 3232

г. Туапсе

**Об утверждении порядков
выплаты единовременного пособия членам семьи
погибшего (умершего) и единовременного пособия в связи
с получением вреда здоровью гражданам, пострадавшим
в результате чрезвычайной ситуации муниципального
характера, произошедшей на территории
Туапсинского муниципального округа**

В соответствии с Федеральным законом от 21 декабря 1994 г. № 68-ФЗ «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера», постановлениями Правительства Российской Федерации от 3 декабря 2003 г. № 794 «О единой государственной системе предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций», от 21 мая 2007 г. № 304 «О классификации чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера», Законом Краснодарского края от 1 июля 1998 г. № 135-КЗ «О защите населения и территорий Краснодарского края от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера», постановлением главы администрации (губернатора) Краснодарского края от 26 октября 2022 г. № 760 «Об осуществлении единовременных денежных выплат гражданам в случаях возникновения на территории Краснодарского края чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера», методическими рекомендациями по порядку действий исполнительных органов субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления оказания гражданам единовременной материальной помощи, финансовой помощи в связи с утратой или имущества первой необходимости, выплате единовременного пособия в связи с гибелью (смертью) члена семьи и единовременного пособия в связи с получением вреда здоровью при чрезвычайных ситуациях федерального, межрегионального, регионального и межмуниципального характера (одобренны на заседании Правительственной комиссии по предупреждению и ликвидации чрезвычайных

ситуаций и обеспечению пожарной безопасности, протоколом от 6 августа 2025 г. № 8), Уставом Туапсинского муниципального округа постановляю:

1. Утвердить Порядок выплаты единовременного пособия в связи с получением вреда здоровью гражданам, пострадавшим в результате чрезвычайной ситуации муниципального характера, произошедшей на территории Туапсинского муниципального округа (приложение 1).

2. Утвердить Порядок выплаты единовременного пособия членам семьи погибшего (умершего) в результате чрезвычайной ситуации муниципального характера, произошедшей на территории Туапсинского муниципального округа (приложение 2).

3. Опубликовать настоящее постановление в средстве массовой информации – газете (сетевом издании) «Туапсинские вести».

4. Разместить настоящее постановление на официальном сайте администрации Туапсинского муниципального округа в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

5. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на исполняющего обязанности заместителя главы администрации Туапсинского муниципального округа Шевченко Е.О.

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

Глава

Туапсинского муниципального округа



С.А. Бойко

Приложение 1

УТВЕРЖДЕН

постановлением администрации

муниципального образования

Туапсинский муниципальный округ

Краснодарского края

от 24.08.2026 № 3232

ПОРЯДОК

**выплаты единовременного пособия в связи с получением
вреда здоровью гражданам, пострадавшим в результате
чрезвычайной ситуации муниципального характера,
произошедшей на территории Туапсинского
муниципального округа**

1. Настоящий Порядок определяет правила и условия назначения выплаты единовременного пособия гражданам, пострадавшим в результате чрезвычайной ситуации муниципального характера, произошедшей на территории Туапсинского муниципального округа, (далее - чрезвычайная ситуация) получившим вред здоровью.

2. К гражданам, получившим вред здоровью, в соответствии с настоящим Порядком, относятся граждане, получившие вред здоровью в результате чрезвычайной ситуации.

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, в соответствии с Правилами определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 17 августа 2007 г. № 522 «Об утверждении Правил определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека».

3. Граждане, получившие в результате чрезвычайной ситуации вред здоровью (далее - граждане), имеют право на получение:

1) единовременного пособия в связи с получением легкого вреда здоровью в результате чрезвычайной ситуации в размере 313500 (трехсот тринадцати тысяч пятисот) рублей;

2) единовременного пособия в связи с получением тяжкого вреда или вреда средней тяжести здоровью в результате чрезвычайной ситуации в размере 627000 (шестисот двадцати семи тысяч) рублей.

4. Выплаты, предусмотренные пунктом 3 настоящего Порядка, осуществляются при выполнении следующих условий:

нахождение гражданина в момент получения вреда здоровью в границах

зоны чрезвычайной ситуации;

получение гражданином вреда здоровью в результате воздействия поражающих фактов источника чрезвычайной ситуации.

5. Граждане, указанные в пункте 3 настоящего Порядка, подают на имя главы Туапсинского муниципального округа заявление о назначении выплаты единовременного пособия (далее – заявление) по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку не позднее 12 месяцев со дня включения территорий населенных пунктов в границы зон чрезвычайных ситуаций.

В заявлении о назначении выплаты единовременного пособия указываются:

вид единовременного пособия;

фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя, дата его рождения, реквизиты документа удостоверяющего его личность, адрес места жительства;

фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя заявителя, дата его рождения, реквизиты документа удостоверяющего его личность, - в случае обращения представителя заявителя;

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

реквизиты счета, открытого в кредитной организации, для получения единовременного пособия либо способ получения денежных средств через организации федеральной почтовой связи;

согласие на обработку персональных данных.

6. К заявлению прилагаются оригиналы следующих документов:

паспорт или иной документ, удостоверяющий личность заявителя;

паспорт или иной документ, удостоверяющий личность представителя заявителя, а также документы, подтверждающие его полномочия (в случае подачи заявления представителем заявителя);

документ (документы) о рождении ребенка (детей), выданный (выданные) компетентным органом иностранного государства, и его (их) нотариально удостоверенный перевод на русский язык (при регистрации акта о рождении ребенка за пределами Российской Федерации);

постановление следователя (дознателя, судьи) или определения суда о признании граждан пострадавшими и получившими вред здоровью в результате чрезвычайной ситуации;

заключение, выданное в рамках судебно-медицинской экспертизы, содержащее сведения о степени тяжести вреда, причиненного в результате чрезвычайной ситуации;

реквизиты счета, открытого в кредитной организации, для получения единовременного пособия либо способ получения денежных средств через организации федеральной почтовой связи.

7. После снятия копии с представленных оригиналов документов, указанных в пункте 6 настоящего Порядка, оригиналы возвращаются заявителю (представителю).

Заявитель (представитель) вправе представить копии документов, указанных в пункте 6 настоящего Порядка, заверенные в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

8. Заявление подается на каждого заявителя, претендующего на получение единовременного пособия, при этом в отношении несовершеннолетнего или недееспособного лица заявление подается его законным представителем или опекуном (попечителем) (приложение 2 к настоящему Порядку).

9. Управление по делам ГО и ЧС администрации Туапсинского муниципального округа (далее – Управление) запрашивает в порядке межведомственного взаимодействия следующие сведения (документы), необходимые для принятия решения о назначении выплат единовременных пособий:

в Едином государственном реестре записей актов гражданского состояния - сведения о рождении, смерти, заключении (расторжении) брака, перемене имени, родителях ребенка;

в государственной информационной системе «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере» - сведения об установлении опеки (попечительства) над лицами, указанными в заявлении, о лишении или ограничении родительских прав в отношении лица, подавшего заявление на ребенка (детей).

Документы (сведения), указанные в настоящем пункте, граждане вправе представить в Управление по собственной инициативе.

10. Управление в течение 16 календарных дней со дня поступления заявления и документов (сведений), указанных в пунктах 5, 6 настоящего Порядка, рассматривает и проверяет их на соответствие условиям и по результатам включают либо отказывают заявителю во включении в списки граждан, нуждающихся в получении единовременного пособия в связи с получением вреда здоровью в результате чрезвычайной ситуации (далее – Список) в соответствии с приложением 3 к настоящему Порядку и уведомляет заявителя в письменной форме с указанием причин отказа в течение 2 рабочих дней со дня принятия данного решения.

Сформированный и утвержденный главой Туапсинского муниципального округа Список передается в течение 3 рабочих дней Управлением в отдел учета и отчетности администрации Туапсинского муниципального округа (далее – Отдел учета и отчетности) для осуществления выплат, с приложением копий заявлений и банковских реквизитов, указанных в пунктах 5, 6 настоящего Порядка.

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

12. Основания для отказа в назначении выплаты единовременного пособия является:

несоответствие заявителя требованиям, указанным в пункте 2 настоящего Порядка;

отсутствие одного или нескольких документов (сведений), предусмотренных пунктами 5, 6 настоящего Порядка;

недостоверность представленных документов или содержащихся в заявлении и (или) документах сведений;

подача заявления о назначении единовременного пособия с нарушением срока, предусмотренного пунктом 5 настоящего Порядка;

получение ранее гражданином единовременного пособия по аналогичному основанию.

13. Единовременное пособие, указанное в пункте 3 настоящего Порядка, выплачивается Отделом учета и отчетности на основании Списка в течение 10 рабочих дней со дня утверждения Списков путём перечисления средств на счета граждан, открытые в кредитных организациях или через организации почтовой связи, в пределах доведенных лимитов бюджетных обязательств.

При недостаточности выделенных администрации Туапсинского муниципального округа бюджетных ассигнований предоставление единовременного пособия производится в течение 10 рабочих дней со дня доведения лимитов бюджетных обязательств главному распорядителю бюджетных средств Туапсинского муниципального округа в необходимом объеме.

14. Управление формирует дело в бумажном и электронном виде (далее – Учетное дело) на каждого гражданина, получившего в результате чрезвычайной ситуации вред здоровью, в отношении которого рассматривается вопрос о включении в Список.

15. В Учетном деле хранятся заявление о включении в Список и обосновывающие документы, необходимые для включения в Список в соответствии с действующим законодательством.

16. Учетные дела, а также Списки хранятся в Управлении.

17. 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 пунктами 5, 6 настоящего Порядка.

Исполняющий обязанности
заместителя главы администрации
Туапсинского муниципального округа

Е.О. Шевченко

Приложение 1
к Порядку выплаты
единовременного пособия в связи
с получением вреда здоровью
гражданам, пострадавшим
в результате чрезвычайной
ситуации муниципального
характера, произошедшей на
территории Туапсинского
муниципального округа

Главе
Туапсинского муниципального округа

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне, _____,

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

выплату единовременного пособия в связи с получением мною легкого/тяжкого/средней
тяжести (нужное подчеркнуть) вреда здоровью в результате чрезвычайной ситуации,
произошедшей на территории Туапсинского муниципального
округа: _____

(реквизиты постановления следователя (дознвателя, 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: _____

« ____ » _____ Г. _____
(дата) (подпись) (фамилия, инициалы)

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 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)

Исполняющий обязанности
заместителя главы администрации
Туапсинского муниципального округа



Е.О. Шевченко

Приложение 2
к Порядку выплаты
единовременного пособия в связи
с получением вреда здоровью
гражданам, пострадавшим
в результате чрезвычайной
ситуации муниципального
характера, произошедшей на
территории Туапсинского
муниципального округа

Главе
Туапсинского муниципального округа

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 моими несовершеннолетними
детьми тяжкого (легкого или средней тяжести) вреда здоровью в результате чрезвычайной
ситуации, произошедшей на территории Туапсинского муниципального округа:

1. _____
(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)

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)

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)

(реквизиты постановления следователя (дознвателя, 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: _____

« ____ » _____ Г. _____
(дата) (подпись) (фамилия, инициалы)

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 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)

Исполняющий обязанности
заместителя главы администрации
Туапсинского муниципального округа

Е.О. Шевченко

Приложение 3
к Порядку выплаты единовременного пособия в связи с получением вреда здоровью гражданам, пострадавшим в результате чрезвычайной ситуации муниципального характера, произошедшей на территории Туапсинского муниципального округа

УТВЕРЖДАЮ

Глава

Туапсинского муниципального округа

(подпись, фамилия, инициалы)

« ____ » ____ 20 ____ г.

М.П.

СПИСОК

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

(наименование чрезвычайной ситуации, террористического акта и (или) мероприятий по пресечению террористического акта правонарушителями)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина	Дата рождения	Адрес проживания	Документ, удостоверяющий личность			Степень тяжести вреда здоровью, дата и номер медицинского (судебно- медицинского) заключения	Сумма пособия (рублей)
				вид документа	серия и номер	кем выдан и когда		
1								
Итого необходимо бюджетных ассигнований								

Начальник управления по делам
ГО и ЧС администрации Туапсинского
муниципального округа

(подпись, фамилия, инициалы)

М.П.

Исполняющий обязанности
заместителя главы администрации
Туапсинского муниципального округа

Е.О. Шевченко

Приложение 2

УТВЕРЖДЕН

постановлением администрации
муниципального образования
Туапсинский муниципальный округ
Краснодарского края
от 24.01.2026 № 32/32

ПОРЯДОК

**выплаты единовременного пособия членам семьи
погибшего (умершего) в результате чрезвычайной
ситуации муниципального характера, произошедшей на
территории Туапсинского муниципального округа**

1. Настоящий Порядок определяет правила и условия назначения выплаты единовременного пособия членам семьи погибшего (умершего) в результате чрезвычайной ситуации муниципального характера, произошедшей на территории Туапсинского муниципального округа (далее - чрезвычайная ситуация).

2. Члены семьи гражданина, погибшего (умершего) в результате чрезвычайной ситуации, имеют право на получение единовременного пособия в размере 1567500 (одного миллиона пятисот шестидесяти семи тысяч пятисот) рублей.

3. Выплаты, предусмотренные пунктом 2 настоящего Порядка, осуществляются при выполнении следующих условий:

нахождение гражданина в момент гибели (смерти) в границах зоны чрезвычайной ситуации;

гражданин погиб (умер) в результате воздействия поражающих фактов источника чрезвычайной ситуации.

4. Единовременное пособие, указанное в пункте 2 настоящего Порядка, выплачивается членам семьи (супруге (супругу), детям, родителям и лицам, находившимся на иждивении) граждан, погибших (умерших) в результате чрезвычайной ситуации, на каждого погибшего (умершего) в равных долях каждому члену семьи погибшего (умершего).

5. Граждане, указанные в пункте 2 настоящего Порядка, подают на имя главы Туапсинского муниципального округа заявление о назначении выплаты единовременного пособия (далее - заявление) по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку не позднее 12 месяцев со дня включения территорий населенных пунктов в границы зон чрезвычайных ситуаций.

В заявлении о назначении выплаты единовременного пособия указываются:

вид единовременного пособия;

фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя, дата его рождения, реквизиты документа удостоверяющего его личность, адрес места жительства;

фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя заявителя, дата его рождения, реквизиты документа удостоверяющего его личность, - в случае обращения представителя заявителя;

фамилии, имена, отчества (при наличии) членов семьи погибшего (умершего), реквизиты документов, удостоверяющих их личность, степень родства (свойства);

фамилия, имя, отчество (при наличии) погибшего (умершего), дата рождения, последнее место жительства;

реквизиты постановления следователя (дознателя, судьи) или определение суда, подтверждающих факт гибели (смерти) гражданина в результате чрезвычайной ситуации;

реквизиты счета, открытого в кредитной организации, для получения единовременного пособия либо способ получения денежных средств через организации федеральной почтовой связи;

согласие на обработку персональных данных.

6. К заявлению прилагаются оригиналы следующих документов:

паспорт или иной документ, удостоверяющий личность заявителя;

паспорт или иной документ, удостоверяющий личность представителя заявителя, а также документы, подтверждающие его полномочия (в случае подачи заявления представителем заявителя);

документ (документы) о рождении ребенка (детей), выданный (выданные) компетентным органом иностранного государства, и его (их) нотариально удостоверенный перевод на русский язык (при регистрации акта о рождении ребенка за пределами Российской Федерации);

постановление следователя (дознателя, судьи) или определения суда, подтверждающих факт гибели (смерти) гражданина в результате чрезвычайной ситуации, - в случае обращения членов семьи погибшего (умершего);

реквизиты счета, открытого в кредитной организации, для получения единовременного пособия либо способ получения денежных средств через организации федеральной почтовой связи.

7. После снятия копии с представленных оригиналов документов, указанных в пункте 6 настоящего Порядка, оригиналы возвращаются заявителю (представителю).

Заявитель (представитель) вправе представить копии документов, указанных в пункте 6 настоящего Порядка, заверенные в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

8. Заявление подается на каждого заявителя, претендующего на получение единовременного пособия, при этом в отношении несовершеннолетнего или недееспособного лица заявление подается его законным представителем или опекуном (попечителем) (приложение 2 к Порядку).

9. Управление по делам ГО и ЧС администрации Туапсинского муниципального округа (далее – Управление) запрашивает в порядке

межведомственного взаимодействия следующие сведения (документы), необходимые для принятия решения о назначении выплат единовременных пособий:

в Едином государственном реестре записей актов гражданского состояния - сведения о рождении, смерти, заключении (расторжении) брака, перемене имени, родителях ребенка;

в государственной информационной системе «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере» - сведения об установлении опеки (попечительства) над лицами, указанными в заявлении, о лишении или ограничении родительских прав в отношении лица, подавшего заявление на ребенка (детей).

Документы (сведения), указанные в настоящем пункте, граждане вправе представить в Управление по собственной инициативе.

10. Управление в течение 16 календарных дней со дня поступления заявления и документов (сведений), указанных в пунктах 5, 6 настоящего Порядка, рассматривает и проверяет их на соответствие условиям и по результатам включают либо отказывают заявителю во включении в списки граждан, нуждающихся в получении единовременного пособия членам семьи погибшего (умершего) в результате чрезвычайной ситуации муниципального характера на территории Туапсинского муниципального округа (далее – Список) в соответствии с приложением 3 к настоящему Порядку и уведомляет заявителя в письменной форме с указанием причин отказа в течение 2 рабочих дней со дня принятия данного решения.

Сформированный и утвержденный главой Туапсинского муниципального округа Список передается в течение 3 рабочих дней Управлением в отдел учета и отчетности администрации Туапсинского муниципального округа (далее – Отдел учета и отчетности) для осуществления выплат, с приложением копий заявлений и банковских реквизитов, указанных в пунктах 5, 6 настоящего Порядка.

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

12. Основания для отказа в назначении выплаты единовременного пособия являются:

несоответствие заявителя требованиям, указанным в пункте 2 настоящего Порядка;

отсутствие одного или нескольких документов (сведений), предусмотренных пунктами 5, 6 настоящего Порядка;

недостоверность представленных документов или содержащихся в заявлении и (или) документах сведений;

подача заявления о назначении единовременного пособия с нарушением срока, предусмотренного пунктом 5 настоящего Порядка;

получение ранее гражданином единовременного пособия по аналогичному основанию.

13. Единовременное пособие, указанное в пункте 2 настоящего Порядка, выплачивается Отделом учета и отчетности на основании Списка в течение 10 рабочих дней со дня утверждения Списков путём перечисления средств на счета граждан, открытые в кредитных организациях или через организации почтовой связи, в пределах доведенных лимитов бюджетных обязательств.

При недостаточности выделенных администрации Туапсинского муниципального округа бюджетных ассигнований предоставление единовременного пособия производится в течение 10 рабочих дней со дня доведения лимитов бюджетных обязательств главному распорядителю бюджетных средств Туапсинского муниципального округа в необходимом объеме.

14. Управление формирует дело в бумажном и электронном виде (далее – Учетное дело) на каждого погибшего (умершего) гражданина, в результате чрезвычайной ситуации, в отношении которого поступили заявления граждан о выплате единовременного пособия, и рассматривается вопрос о включении в Список.

15. В Учетном деле хранятся заявление о включении в Список и обосновывающие документы, необходимые для включения в Список в соответствии с действующим законодательством.

16. Учетные дела, а также Списки хранятся в Управлении.

17. 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 5, 6 настоящего Порядка.

Исполняющий обязанности
заместителя главы администрации
Туапсинского муниципального округа



Е.О. Шевченко

Приложение 1
к Порядку выплаты
единовременного пособия в связи
с гибелью граждан, пострадавших
в результате чрезвычайной
ситуации муниципального
характера, произошедшей на
территории Туапсинского
муниципального округа

Главе
Туапсинского муниципального округа

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа,

_____ удостоверяющего личность, адрес места жительства)
выплату единовременного пособия как члену
семьи _____
(супруг, супруга, ребенок, родитель, лицо, находившееся на иждивении)

_____ реквизиты документа, подтверждающего степень родства
погибшего (умершего) в результате чрезвычайной ситуации, произошедшей на территории
Туапсинского муниципального округа

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) погибшего (умершего), дата рождения,

_____ последнее место проживания, реквизиты постановления следователя (дознателя, судьи) или определения

_____ суда, подтверждающие факт, гибели (смерти) гражданина 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: _____

« ____ » _____ г. _____
(дата) (подпись) (фамилия, инициалы)

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 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)

Исполняющий обязанности
заместителя главы администрации
Туапсинского муниципального округа



Е.О. Шевченко

Приложение 2
к Порядку выплаты
единовременного пособия в связи
с гибелью граждан, пострадавших
в результате чрезвычайной
ситуации муниципального
характера, произошедшей на
территории Туапсинского
муниципального округа

Главе
Туапсинского муниципального округа

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 _____

(супруг (супруга), ребенок, родитель, лицо, находившееся на иждивении)
погибшего (умершего) _____

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

на моих несовершеннолетних детей:

1. _____
(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)

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)

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)

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 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)

Исполняющий обязанности
заместителя главы администрации
Туапсинского муниципального округа

Е.О. Шевченко

Приложение 3

к Порядку выплаты единовременного пособия в связи с гибелью граждан, пострадавших в результате чрезвычайной ситуации муниципального характера, произошедшей на территории Туапсинского муниципального округа

УТВЕРЖДАЮ

Глава

Туапсинского муниципального округа

(подпись, фамилия, инициалы)

« ____ » _____ 20 ____ г.

М.П.

СПИСОК

граждан, нуждающихся в получении единовременного пособия членам семьи погибшего (умершего) в результате

(наименование чрезвычайной ситуации, террористического акта и (или) мероприятий по пресечению террористического акта правомерными действиями)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина	Дата рождения	Адрес проживания	Документ, удостоверяющий личность			Сумма пособия (рублей)	Свидетельство о смерти погибшего (умершего) (дата и номер постановления следователя (дознавателя, судьи) или судебного акта)
				вид документа	серия и номер	кем выдан и когда		
1								
Итого необходимо бюджетных ассигнований								

Начальник управления по делам
ГО и ЧС администрации Туапсинского
муниципального округа

(подпись, фамилия, инициалы)
М.П.

Исполняющий обязанности
заместителя главы администрации
Туапсинского муниципального округа

Е.О. Шевченко