

ПРОЕКТ

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ  
РОСТОВСКАЯ ОБЛАСТЬ  
МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ «ГОРОД ТАГАНРОГ»

АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА ТАГАНРОГА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

№

г. Таганрог

О внесении изменений в  
постановление Администрации  
города Таганрога от 22.08.2014  
№ 2626

В целях приведения нормативного правового акта Администрации города Таганрога в соответствие с действующим законодательством **постановляю:**

1. Внести в постановление Администрации города Таганрога от 22.08.2014 № 2626 «О порядке выделения бюджетных ассигнований из резервного фонда Администрации города Таганрога на проведение аварийно-восстановительных работ и иных мероприятий, связанных с ликвидацией последствий стихийных бедствий и других чрезвычайных ситуаций» следующие изменения:

1.1 Пункт 1 изложить в следующей редакции:

«Настоящие Правила устанавливают порядок выделения бюджетных ассигнований из резервного фонда Администрации города Таганрога (далее – резервный фонд) на проведение аварийно-восстановительных и иных мероприятий, связанных с предупреждением и ликвидацией последствий чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера (далее – ЧС), на финансовое обеспечение мероприятий по ликвидации ЧС».

1.2 Пункт 3.4 изложить в следующей редакции:

«Оказание гражданам, лицам без гражданства, постоянно проживающим на территории Российской Федерации, единовременной материальной помощи в размере 10 тысяч рублей на одного человека.».

1.3 В пункте 7 слова «ГЗ ОП РСЧС» заменить словами «городского звена территориальной подсистемы единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций Ростовской области (далее – ГЗ ТП РСЧС)».

1.4 Пункт 8 изложить в следующей редакции:

«Рассмотрение вопроса об оказании гражданам единовременной материальной помощи, финансовой помощи в связи с утратой имущества

первой необходимости, выплате единовременного пособия осуществляется на основании письменного заявления пострадавшего гражданина, представителя или законного представителя пострадавшего гражданина, поданного в Администрацию города Таганрога в срок не позднее одного месяца со дня введения для органов управления и сил ГЗ ТП РСЧС режима функционирования «чрезвычайная ситуация», по формам, установленными приложениями №№ 7, 7.1, 7.2, 7.3, 11, 11.1, 12, 12.1 к настоящим Правилам соответственно.

1.5 В пункте 8.1 слова «КЧС и ПБ города Таганрога» заменить словами «комиссии по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности города Таганрога (далее - КЧС и ОПБ города Таганрога).

1.6 Второй абзац пункта 10 изложить в следующей редакции:

«Результаты обследования на предмет установления факта проживания граждан в жилых помещениях, находящихся в зоне чрезвычайной ситуации и установление факта нарушений условий жизнедеятельности граждан в результате чрезвычайной ситуации оформляются комиссией заключением обследования (приложение № 16).

Результаты обследования на предмет установления факта проживания граждан в жилых помещениях, находящихся в зоне чрезвычайной ситуации и утраты гражданами имущества первой необходимости в результате чрезвычайной ситуации оформляются комиссией актом обследования (приложение № 17)».

1.7 В пункте 11 слова «КЧС и ПБ» заменить словами «КЧС и ОПБ».

1.8 В пункте 12 слова «КЧС и ПБ» заменить словами «КЧС и ОПБ».

1.9 В пункте 13 слова «КЧС и ПБ» заменить словами «КЧС и ОПБ».

1.10 В приложении № 3 слова «КЧС и ПБ» заменить словами «КЧС и ОПБ».

1.11 В приложении № 4 слова «КЧС и ПБ» заменить словами «КЧС и ОПБ».

1.12 Приложение № 7 изложить в редакции согласно приложению № 1.

1.13 Дополнить приложением № 7.1 согласно приложению № 2.

1.14 Дополнить приложением № 7.2 согласно приложению № 3.

1.15 Дополнить приложением № 7.3 согласно приложению № 4.

1.16 Приложение № 11 изложить в редакции согласно приложению № 5.

1.17 Дополнить приложением № 11.1 согласно приложению № 6.

1.18 Приложение № 12 изложить в редакции согласно приложению № 7.

1.19 Дополнить приложением № 12.1 согласно приложению № 8.

1.20 Дополнить приложением № 16 согласно приложению № 9.

1.21 Дополнить приложением № 17 согласно приложению № 10.

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

3. Контроль исполнения настоящего постановления оставляю за

собой.

Глава Администрации  
города Таганрога

А.Е. Фатеев

Приложение № 1  
к постановлению  
Администрации  
города Таганрога  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Приложение № 7  
к Правилам выделения бюджетных  
ассигнований из резервного фонда  
Администрации города Таганрога на  
проведение аварийно-  
восстановительных работ и иных  
мероприятий, связанных с ликвидацией  
последствий стихийных бедствий и  
других чрезвычайных ситуаций

Главе Администрации  
города Таганрога

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, инициалы)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу назначить мне, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии)),

\_\_\_\_\_  
дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность,

\_\_\_\_\_  
адрес места жительства, телефон)

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

\_\_\_\_\_  
(причина нарушений условий жизнедеятельности)

\_\_\_\_\_  
(дата нарушений условий жизнедеятельности)

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

Банковские реквизиты для выплаты:

Кор. счет: \_\_\_\_\_

Расчетный счет: \_\_\_\_\_

Наименование банка: \_\_\_\_\_

БИК \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_

КПП \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 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)

Приложение № 2  
к постановлению  
Администрации  
города Таганрога  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Приложение № 7.1  
к Правилам выделения бюджетных  
ассигнований из резервного фонда  
Администрации города Таганрога на  
проведение аварийно-  
восстановительных работ и иных  
мероприятий, связанных с ликвидацией  
последствий стихийных бедствий и  
других чрезвычайных ситуаций

Главе Администрации  
города Таганрога

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, инициалы)

**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, телефон)

\_\_\_\_\_  
данные документа, подтверждающие полномочия представителя)

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

\_\_\_\_\_  
(причина нарушений условий жизнедеятельности)

\_\_\_\_\_  
(дата нарушений условий жизнедеятельности)

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)

3. \_\_\_\_\_  
(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:

Кор. счет: \_\_\_\_\_

Расчетный счет: \_\_\_\_\_

Наименование \_\_\_\_\_

банка: \_\_\_\_\_

БИК \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_

КПП \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 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)

Приложение № 3  
к постановлению  
Администрации  
города Таганрога  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Приложение № 7.2  
к Правилам выделения бюджетных  
ассигнований из резервного фонда  
Администрации города Таганрога на  
проведение аварийно-  
восстановительных работ и иных  
мероприятий, связанных с ликвидацией  
последствий стихийных бедствий и  
других чрезвычайных ситуаций

Главе Администрации  
города Таганрога

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, инициалы)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу назначить мне, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии)),

\_\_\_\_\_  
дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность,

\_\_\_\_\_  
адрес места жительства, телефон)

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

\_\_\_\_\_  
(причина нарушений условий жизнедеятельности)

\_\_\_\_\_  
(дата нарушений условий жизнедеятельности)

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

Банковские реквизиты для выплаты:

Кор. счет: \_\_\_\_\_  
Расч. счет: \_\_\_\_\_  
Наименование  
банка: \_\_\_\_\_  
БИК \_\_\_\_\_  
ИНН \_\_\_\_\_  
КПП \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 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)

Приложение № 4  
к постановлению  
Администрации  
города Таганрога  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Приложение № 7.3  
к Правилам выделения бюджетных  
ассигнований из резервного фонда  
Администрации города Таганрога на  
проведение аварийно-  
восстановительных работ и иных  
мероприятий, связанных с ликвидацией  
последствий стихийных бедствий и  
других чрезвычайных ситуаций

Главе Администрации  
города Таганрога

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, инициалы)

### 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, телефон)

\_\_\_\_\_  
данные документа, подтверждающие полномочия представителя)

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

\_\_\_\_\_  
(причина нарушений условий жизнедеятельности)

\_\_\_\_\_  
(дата нарушений условий жизнедеятельности)

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)

3. \_\_\_\_\_  
(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:

Кор. счет: \_\_\_\_\_  
Расч. счет: \_\_\_\_\_  
Наименование  
банка: \_\_\_\_\_  
БИК \_\_\_\_\_  
ИНН \_\_\_\_\_  
КПП \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 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)

Приложение № 5  
к постановлению  
Администрации  
города Таганрога  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Приложение № 11  
к Правилам выделения бюджетных  
ассигнований из резервного фонда  
Администрации города Таганрога на  
проведение аварийно-  
восстановительных работ и иных  
мероприятий, связанных с ликвидацией  
последствий стихийных бедствий и  
других чрезвычайных ситуаций

Главе Администрации  
города Таганрога

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, инициалы)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу назначить мне, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя отчество (при наличии), дата рождения,

\_\_\_\_\_,  
данные документа, удостоверяющего личность, 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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование муниципального образования)

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

Контактные данные заявителя:

Телефон: \_\_\_\_\_

Банковские реквизиты для выплаты:

Кор. счет: \_\_\_\_\_  
Расч. счет: \_\_\_\_\_  
Наименование  
банка: \_\_\_\_\_  
БИК \_\_\_\_\_  
ИНН \_\_\_\_\_  
КПП \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 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)

Приложение № 6  
к постановлению  
Администрации  
города Таганрога  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Приложение № 11.1  
к Правилам выделения бюджетных  
ассигнований из резервного фонда  
Администрации города Таганрога на  
проведение аварийно-  
восстановительных работ и иных  
мероприятий, связанных с ликвидацией  
последствий стихийных бедствий и  
других чрезвычайных ситуаций

Главе Администрации  
города Таганрога

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, инициалы)

### 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, подтверждающие полномочия представителя)

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

\_\_\_\_\_  
(наименование муниципального образования)

моим несовершеннолетним детям:

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)

3. \_\_\_\_\_  
(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)

иным лицам, 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)

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

Контактные данные заявителя:

Телефон: \_\_\_\_\_

Банковские реквизиты для выплаты:

Кор. счет: \_\_\_\_\_  
Расч. счет: \_\_\_\_\_  
Наименование  
банка: \_\_\_\_\_  
БИК \_\_\_\_\_  
ИНН \_\_\_\_\_  
КПП \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 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)

Приложение № 7  
к постановлению  
Администрации  
города Таганрога  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Приложение № 12  
к Правилам выделения бюджетных  
ассигнований из резервного фонда  
Администрации города Таганрога на  
проведение аварийно-  
восстановительных работ и иных  
мероприятий, связанных с ликвидацией  
последствий стихийных бедствий и  
других чрезвычайных ситуаций

Главе Администрации  
города Таганрога

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, инициалы)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне, \_\_\_\_\_  
(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 мною вреда  
здоровью в результате чрезвычайной ситуации на территории \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование муниципального образования)

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

Контактные данные заявителя:

Телефон: \_\_\_\_\_

Банковские реквизиты для выплаты:

Кор. счет: \_\_\_\_\_

Расч. счет: \_\_\_\_\_

Наименование \_\_\_\_\_

банка: \_\_\_\_\_

БИК \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_

КПП \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 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)

Приложение № 8  
к постановлению  
Администрации  
города Таганрога  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Приложение № 12.1  
к Правилам выделения бюджетных  
ассигнований из резервного фонда  
Администрации города Таганрога на  
проведение аварийно-  
восстановительных работ и иных  
мероприятий, связанных с ликвидацией  
последствий стихийных бедствий и  
других чрезвычайных ситуаций

Главе Администрации  
города Таганрога

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, инициалы)

### 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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование муниципального образования)

моим несовершеннолетним детям:

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)

3. \_\_\_\_\_  
(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)

иным лицам, 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)

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

Контактные данные заявителя:

Телефон: \_\_\_\_\_

Банковские реквизиты для выплаты:

Кор. счет: \_\_\_\_\_  
Расч. счет: \_\_\_\_\_  
Наименование  
банка: \_\_\_\_\_  
БИК \_\_\_\_\_  
ИНН \_\_\_\_\_  
КПП \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 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)

Приложение № 9  
к постановлению  
Администрации  
города Таганрога  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Приложение № 16  
к Правилам выделения бюджетных  
ассигнований из резервного фонда  
Администрации города Таганрога на  
проведение аварийно-  
восстановительных работ и иных  
мероприятий, связанных с ликвидацией  
последствий стихийных бедствий и  
других чрезвычайных ситуаций

УТВЕРЖДАЮ  
Глава Администрации  
города Таганрога

\_\_\_\_\_  
(Подпись, фамилия, инициалы)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ 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 нормативно правового акта об отнесении сложившейся ситуации к чрезвычайной)

Комиссия, действующая на основании \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ 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) (указать, если факт проживания установлен)

\_\_\_\_\_

Члены семьи (или) совместно проживающие лиц:

Ф.И.О. члена семьи (совместно проживающего лица) : \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_

Ф.И.О. члена семьи (совместно проживающего лица) : \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_

Ф.И.О. члена семьи (совместно проживающего лица) : \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_

Характер нарушения условий жизнедеятельности:

Критерии нарушения условий жизнедеятельности	Показатели критериев нарушения условий жизнедеятельности	Состояние
--	--	-----------

Невозможность проживания заявителя в жилом помещении:	1) Здание (жилое помещение)	
	фундамент	Поврежден (частично разрушен)/ не поврежден (не разрушен)
	стены	Поврежден (частично разрушен)/ не поврежден (не разрушен)
	перегородки	Поврежден (частично разрушен)/ не поврежден (не разрушен)
	перекрытия	Поврежден (частично разрушен)/ не поврежден (не разрушен)
	полы	Поврежден (частично разрушен)/ не поврежден (не разрушен)
	крыша	Поврежден (частично разрушен)/ не поврежден (не разрушен)
	окна и двери	Поврежден (частично разрушен)/ не поврежден (не разрушен)
	внутренняя отделка	Поврежден (частично разрушен)/ не поврежден (не разрушен)
	печное отопление	Поврежден (частично разрушен)/ не поврежден (не разрушен)
	электроосвещение	Поврежден (частично разрушен)/ не поврежден (не разрушен)
	прочие	Поврежден (частично разрушен)/ не поврежден (не разрушен)
	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	Нарушено/не нарушено	
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 месту проживания заявителя остановочного пункта	Доступно/недоступно
Нарушение санитарно – эпидемиологического благополучия заявителя		Нарушено/не нарушено
Другие сведения:		

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

Факт нарушения условий жизнедеятельности \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

и его членов семьи и (или) совместно проживающих лиц 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)

С заключением комиссии ознакомлен:

Заявитель \_\_\_\_\_

(подпись, фамилия, инициалы)

Приложение № 10  
к постановлению  
Администрации  
города Таганрога  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Приложение № 17  
к Правилам выделения бюджетных  
ассигнований из резервного фонда  
Администрации города Таганрога на  
проведение аварийно-  
восстановительных работ и иных  
мероприятий, связанных с ликвидацией  
последствий стихийных бедствий и  
других чрезвычайных ситуаций

УТВЕРЖДАЮ  
Глава Администрации  
города Таганрога

\_\_\_\_\_  
(Подпись, фамилия, инициалы)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_ г.  
М.П.

АКТ

об установлении факта проживания в жилом помещении, находящемся в зоне  
чрезвычайной ситуации, и факта утраты заявителем имущества первой  
необходимости в результате чрезвычайной ситуации

\_\_\_\_\_  
(реквизиты нормативно правового акта об отнесении сложившейся ситуации к чрезвычайной)

Комиссия, действующая на основании \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ 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) (указать, если факт проживания установлен)

Список утраченного имущества первой необходимости:

Список имущества первой необходимости	Утрачено (ДА или НЕТ)	Примечание
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)

---

(должность, подпись, фамилия, инициалы)

С заключением комиссии ознакомлен:

Заявитель \_\_\_\_\_

(подпись, фамилия, инициалы)