



## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

### АДМИНИСТРАЦИИ ПРИМОРСКО-АХТАРСКОГО ГОРОДСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ ПРИМОРСКО-АХТАРСКОГО РАЙОНА

от 05.07.2024

№ 958

г. Приморско-Ахтарск

#### **Об оказании мер социальной поддержки гражданам, пострадавшим в результате чрезвычайной ситуации муниципального характера, произошедшей на территории Приморско-Ахтарского городского поселения Приморско-Ахтарского района 5 июля 2024 года**

В соответствии с Федеральным законом от 21 декабря 1994 года № 68-ФЗ «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера», Федеральным законом от 6 октября 2003 года № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», постановлением Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2003 года № 794 «О единой государственной системе предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций», правилами 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, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2019 года № 1928, методическими рекомендациями по порядку подготовки списков граждан, нуждающихся в получении единовременной материальной помощи, финансовой помощи в связи с утратой ими имущества первой необходимости, единовременного пособия в связи с гибелью (смертью) члена семьи (включая пособие на погребение погибшего (умершего) члена семьи) и единовременного пособия в связи с получением вреда здоровью при ликвидации последствий чрезвычайной ситуации природного и техногенного характера, утвержденными Министерством Российской Федерации России по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий от 3 марта 2022 года № 2-4-71-7-11, Законом Краснодарского края от 13 июля 1998 года № 135-КЗ «О защите населения и территорий Краснодарского края от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера», статьями 8, 45 Устава

Приморско-Ахтарского городского поселения Приморско-Ахтарского района, постановлением администрации Приморско-Ахтарского городского поселения Приморско-Ахтарского района от 5 июля 2024 года № 1250 «О введении для органов управления и сил Приморско-Ахтарского городского звена Приморско-Ахтарского района режима функционирования «Чрезвычайная ситуация», и в целях оказания мер социальной поддержки гражданам, пострадавшим в результате чрезвычайной ситуации муниципального характера, произошедшей на территории Приморско-Ахтарского городского поселения Приморско-Ахтарского района 5 июля 2024 года, администрация Приморско-Ахтарского городского поселения Приморско-Ахтарского района п о с т а н о в л я е т:

1. Утвердить Порядок выплаты единовременного пособия гражданам в связи с получением вреда здоровью в результате чрезвычайной ситуации муниципального характера, произошедшей на территории Приморско-Ахтарского городского поселения Приморско-Ахтарского района 5 июля 2024 года (приложение 1).

2. Утвердить Порядок выплаты единовременного пособия гражданам в связи с гибелью (смертью) члена семьи в результате чрезвычайной ситуации муниципального характера, произошедшей на территории Приморско-Ахтарского городского поселения Приморско-Ахтарского района 5 июля 2024 года (приложение 2).

3. Настоящее постановление официально опубликовать в периодическом печатном издании и разместить на официальном сайте администрации Приморско-Ахтарского городского поселения Приморско-Ахтарского района.

4. Контроль за выполнением настоящего постановления оставляю за собой.

5. Постановление вступает в силу после его официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 5 июля 2024 года.

Исполняющий обязанности  
главы Приморско-Ахтарского  
городского поселения  
Приморско-Ахтарского района



А.А. Барышев

Приложение 1  
Утвержден  
постановлением администрации  
Приморско-Ахтарского  
городского поселения  
Приморско-Ахтарского района  
от 15.07.2024 № 958

Порядок  
выплаты единовременного пособия гражданам в связи с  
получением вреда здоровью в результате чрезвычайной  
ситуации муниципального характера, произошедшей на  
территории Приморско-Ахтарского городского  
поселения Приморско-Ахтарского района  
5 июля 2024 года

1. Настоящий Порядок устанавливает процедуру и условия выплаты единовременного пособия гражданам (далее соответственно - единовременное пособие), в связи с получением вреда здоровью на территории Приморско-Ахтарского городского поселения Приморско-Ахтарского района в результате чрезвычайной ситуации муниципального характера, произошедшей на территории Приморско-Ахтарского городского поселения Приморско-Ахтарского района 5 июля 2024 года (далее - чрезвычайная ситуация).

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

1) единовременного пособия в связи с получением тяжкого вреда или вреда средней тяжести здоровью в результате чрезвычайной ситуации в размере 400000 (четырехсот тысяч) рублей;

2) единовременного пособия в связи с получением легкого вреда здоровью в результате чрезвычайной ситуации в размере 200000 (двухсот тысяч) рублей.

3. 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 постановления следователя (дознателя, судьи) или судебного акта о признании гражданина пострадавшим и получившим вред здоровью в результате чрезвычайной ситуации.

4. Единовременное пособие, указанное в пункте 2 настоящего Порядка, выплачивается администрацией Приморско-Ахтарского городского

поселения Приморско-Ахтарского района (далее – Администрация) на основании списка граждан, нуждающихся в получении единовременного пособия в связи с получением вреда здоровью в результате чрезвычайной ситуации муниципального характера, произошедшей на территории Приморско-Ахтарского городского поселения Приморско-Ахтарского района 5 июля 2024 года (далее - список) сформированного по форме согласно приложению 1.

5. Гражданин, получивший в результате чрезвычайной ситуации вред здоровью, в целях получения единовременного пособия не позднее 90 календарных дней со дня введения режима чрезвычайная ситуация представляет в Администрацию заявление.

6. В отношении несовершеннолетних или лиц, признанных в установленном порядке недееспособными, документы подают их законные представители (родители, усыновители, опекуны, попечители) с предоставлением документов, подтверждающих их полномочия.

7. Форма заявления приведена в приложении 2 к настоящему Порядку, в случае подачи заявления представителем или законным представителем форма заявления приведена в приложении 3 к настоящему Порядку.

8. В заявлении указываются:

вид единовременного пособия;

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

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

согласие на обработку персональных данных;

реквизиты постановления следователя (дознателя, судьи) или судебного акта о признании гражданина пострадавшим и получившим вред здоровью в результате чрезвычайной ситуации.

9. К заявлению прилагаются оригиналы следующих документов:

банковские реквизиты (в случае получения выплаты на счет, открытый в кредитной организации);

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 судебный акт о признании гражданина пострадавшим и получившим вред здоровью в результате чрезвычайной ситуации.

10. После снятия копии с представленного оригинала документа, оригинал возвращается гражданину (представителю или законному представителю).

11. Гражданин (представитель или законный представитель) вправе представить соответствующие копии документов, указанных в пункте 9 настоящего Порядка, заверенные в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

12. Администрация в течение 30 календарных дней со дня представления документов, указанных в пункте 9 настоящего Порядка, проводит проверку представленных документов, а так же содержащихся в заявлении о назначении выплаты единовременного пособия и документах сведений, формирует и утверждает список либо принимает решение об отказе во включении в список, о чем уведомляет гражданина в письменной форме.

13. С целью проверки представленных документов, а так же содержащихся в заявлении о назначении выплаты единовременного пособия и документах сведений Администрация вправе запрашивать необходимые сведения в органах государственной власти, органах местного самоуправления, государственных и муниципальных учреждениях, организациях всех форм собственности.

14. Сформированный и утвержденный главой Приморско-Ахтарского городского поселения Приморско-Ахтарского района список передается в Муниципальное казенное учреждение Приморско-Ахтарского городского поселения Приморско-Ахтарского района «Централизованная бухгалтерия» для осуществления выплат с приложением копий заявлений и документов, указанных в пункте 9 настоящего Порядка.

15. Основаниями для отказа во включении в список являются:

несоответствие гражданина требованиям, указанным в пункте 3 настоящего Порядка;

отсутствие одного или нескольких документов (сведений), предусмотренных пунктами 8, 9 настоящего Порядка;

недоверенность представленных документов или содержащихся в заявлении о назначении выплаты единовременного пособия и (или) документах сведений;

назначение гражданину выплаты единовременного пособия по аналогичному основанию.

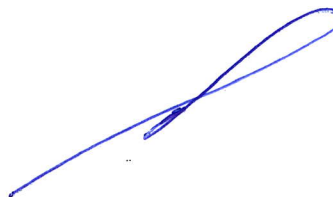
16. В случае несогласия с принятым решением гражданин вправе обжаловать его в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

17. Единовременное пособие предоставляется Администрацией в срок не позднее 20 календарных дней с даты получения бюджетных ассигнований, предусмотренных в бюджете Приморско-Ахтарского городского поселения Приморско-Ахтарского района на соответствующий финансовый год на цели, указанные в пункте 2 настоящего Порядка.

18. При недостаточности бюджетных ассигнований, выделенных главному распорядителю бюджетных средств – администрации Приморско-

Ахтарского городского поселения Приморско-Ахтарского района, предоставление единовременного пособия производится в течение 10 рабочих дней со дня доведения бюджетных ассигнований главному распорядителю бюджетных средств в необходимом объеме.

Заместитель главы  
Приморско-Ахтарского  
городского поселения  
Приморско-Ахтарского района



И.В.Бердник



Приложение № 2  
к Порядку выплаты единовременного пособия гражданам в связи с получением вреда здоровью в результате чрезвычайной ситуации муниципального характера, произошедшей на территории Приморско-Ахтарского городского поселения Приморско-Ахтарского района 5 июля 2024 года

Исполняющему обязанности главы  
Приморско-Ахтарского  
городского поселения  
Приморско-Ахтарского района  
Барышеву А.А.

### 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 вреда здоровью в результате чрезвычайной ситуации на территории: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
(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 \_\_\_\_\_

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 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 Порядку выплаты единовременного пособия гражданам в связи с получением вреда здоровью в результате чрезвычайной ситуации муниципального характера, произошедшей на территории Приморско-Ахтарского городского поселения Приморско-Ахтарского района 5 июля 2024 года

Исполняющему обязанности главы Приморско-Ахтарского городского поселения Приморско-Ахтарского района

Барышеву А.А.

**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)

моими несовершеннолетними детьми:

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, 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, 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, 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, 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 \_\_\_\_\_

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 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 Порядку выплаты единовременного пособия гражданам в связи с получением вреда здоровью в результате чрезвычайной ситуации муниципального характера, произошедшей на территории Приморско-Ахтарского городского поселения Приморско-Ахтарского района 5 июля 2024 года

Исполняющему обязанности главы  
Приморско-Ахтарского  
городского поселения  
Приморско-Ахтарского района

Барышеву А.А.

### 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

\_\_\_\_\_  
образования)  
через

\_\_\_\_\_  
(наименование муниципального

\_\_\_\_\_  
(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)

Приложение № 6  
к Порядку выплаты единовременного пособия  
гражданам в связи с получением вреда здоровью в  
результате чрезвычайной ситуации  
муниципального характера, произошедшей на  
территории Приморско-Ахтарского городского  
поселения Приморско-Ахтарского района  
5 июля 2024 года

Исполняющему обязанности главы  
Приморско-Ахтарского городского поселения  
Приморско-Ахтарского района

Барышеву А.А.

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

(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)

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)

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

Приложение 2  
Утвержден  
постановлением администрации  
Приморско-Ахтарского  
городского поселения  
Приморско-Ахтарского района  
от 05.07.2024 № 958

Порядок  
выплаты единовременного пособия гражданам в связи с  
гибелью (смертью) члена семьи в результате чрезвычайной  
ситуации муниципального характера, произошедшей на  
территории Приморско-Ахтарского городского поселения  
Приморско-Ахтарского района  
5 июля 2024 года

1. Настоящий Порядок устанавливает процедуру и условия выплаты единовременного пособия гражданам Российской Федерации (далее - граждане) в связи с гибелью (смертью) члена семьи на территориях Приморско-Ахтарского городского поселения Приморско-Ахтарского района в результате чрезвычайной ситуации муниципального характера, произошедшей на территории Приморско-Ахтарского городского поселения Приморско-Ахтарского района 5 июля 2024 года (далее - чрезвычайная ситуация).

2. Члены семьи гражданина, погибшего (умершего) в результате чрезвычайной ситуации, имеют право на выплату единовременного пособия в размере 1000000 (одного миллиона) рублей за каждого погибшего (умершего) (далее – единовременное пособие).

Единовременное пособие выплачивается в равных долях каждому члену семьи погибшего (умершего).

3. К членам семьи погибшего (умершего) гражданина в соответствии с настоящим Порядком относятся дети, родители и лица, находившиеся на дату гибели погибшего (умершего) на иждивении погибшего (умершего) гражданина, а также супруг (супруга).

Гибель (смерть) в результате чрезвычайной ситуации определяется на основании постановления следователя (дознавателя, судьи) или судебного акта, подтверждающего факт гибели (смерти) гражданина в результате чрезвычайной ситуации и свидетельства о смерти, выданного Отделом записи актов гражданского состояния:

4. Единовременное пособие выплачивается администрацией Приморско-Ахтарского городского поселения Приморско-Ахтарского района (далее соответственно – Администрация) на основании списка граждан, нуждающихся в получении единовременных пособий в связи с гибелью (смертью) члена семьи в результате чрезвычайной ситуации муниципального



характера, произошедшей на территории Приморско-Ахтарского городского поселения Приморско-Ахтарского района 5 июля 2024 года (далее – список), сформированного по форме согласно приложению 4.

5. Гражданин, получивший в результате чрезвычайной ситуации вред здоровью, в целях получения единовременного пособия не позднее 90 календарных дней со дня введения режима чрезвычайная ситуация представляет в Администрацию заявление.

6. В отношении несовершеннолетних или лиц, признанных в установленном порядке недееспособными, документы подают их законные представители (родители, усыновители, опекуны, попечители) с предоставлением документов, подтверждающих их полномочия.

7. Форма заявления приведена в приложении 5 к настоящему Порядку, в случае подачи заявления представителем или законным представителем форма заявления приведена в приложении 6 к настоящему Порядку.

8. В заявлении указываются:

вид единовременного пособия;

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

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

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

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

согласие на обработку персональных данных;

реквизиты постановления следователя (дознателя, судьи) или судебного акта, подтверждающих факт гибели (смерти) гражданина в результате чрезвычайной ситуации.

9. К заявлению прилагаются оригиналы следующих документов:

банковские реквизиты (в случае получения выплаты на счет, открытый в кредитной организации);

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 судебный акт, подтверждающие факт гибели (смерти) гражданина в результате чрезвычайной ситуации.

10. После снятия копии с представленного оригинала документа, оригинал возвращается гражданину (представителю или законному представителю).

11. Гражданин (представитель или законный представитель) вправе представить соответствующие копии документов, указанных в пункте 9 настоящего Порядка, заверенные в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

12. Администрация в течение 30 календарных дней со дня представления документов, указанных в пункте 9 настоящего Порядка, проводит проверку представленных документов, а так же содержащихся в заявлении о назначении выплаты единовременного пособия и документах сведений, формирует и утверждает список либо принимает решение об отказе во включении в список, о чем уведомляет гражданина в письменной форме.

13. С целью проверки представленных документов, а так же содержащихся в заявлении о назначении выплаты единовременного пособия и документах сведений Администрация вправе запрашивать необходимые сведения в органах государственной власти, органах местного самоуправления, государственных и муниципальных учреждениях, организациях всех форм собственности.

14. Сформированный и утвержденный главой Приморско-Ахтарского городского поселения Приморско-Ахтарского района список передается в Муниципальное казенное учреждение Приморско-Ахтарского городского поселения Приморско-Ахтарского района «Централизованная бухгалтерия» для осуществления выплат с приложением копий заявлений и документов, указанных в пункте 9 настоящего Порядка.

15. Основаниями для отказа во включении в список являются:

несоответствие гражданина требованиям, указанным в пункте 3 настоящего Порядка;

отсутствие одного или нескольких документов (сведений), предусмотренных пунктами 8, 9 настоящего Порядка;

недостоверность представленных документов или содержащихся в заявлении о назначении выплаты единовременного пособия и (или) документах сведений;

назначение гражданину выплаты единовременного пособия по аналогичному основанию.

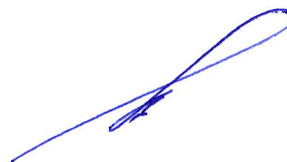
16. В случае несогласия с принятым решением гражданин вправе обжаловать его в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

17. Единовременное пособие предоставляется Администрацией в срок не позднее 20 календарных дней с даты получения бюджетных ассигнований, предусмотренных в бюджете Приморско-Ахтарского городского поселения Приморско-Ахтарского района на соответствующий финансовый год на цели, указанные в пункте 2 настоящего Порядка.

18. При недостаточности бюджетных ассигнований, выделенных главному распорядителю бюджетных средств – администрации Приморско-

Ахтарского городского поселения Приморско-Ахтарского района, предоставление единовременного пособия производится в течение 10 рабочих дней со дня доведения бюджетных ассигнований главному распорядителю бюджетных средств в необходимом объеме.

Заместитель главы  
Приморско-Ахтарского  
городского поселения  
Приморско-Ахтарского района



И.В.Бердник