



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
РОСТОВСКАЯ ОБЛАСТЬ
МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ «БЕЛОКАЛИТВИНСКИЙ РАЙОН»
АДМИНИСТРАЦИЯ БЕЛОКАЛИТВИНСКОГО РАЙОНА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 22 .09.2023 № 1576

г. Белая Калитва

**О внесении изменений в постановление Администрации
Белокалитвинского района от 09.04.2019 № 572**

В целях приведения правового акта Администрации Белокалитвинского района с соответствие с Федеральным законом Российской Федерации от 21.12.1994 № 68-ФЗ «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера», Областным законом Ростовской области от 29.12.2004 № 256-ЗС «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций межмуниципального и регионального характера», постановлением Правительства Ростовской области от 13.02.2019 № 76 «О порядке выделения бюджетных ассигнований из резервного фонда Правительства Ростовской области на проведение аварийно-восстановительных работ и иных мероприятий, связанных с ликвидацией последствий стихийных бедствий и других чрезвычайных ситуаций», Администрация Белокалитвинского района **п о с т а н о в л я е т :**

1. Внести изменения в приложение к постановлению Администрации Белокалитвинского района от 09.04.2019 № 572 «О порядке выделения бюджетных ассигнований из резервного фонда Администрации Белокалитвинского района на проведение аварийно-восстановительных работ и иных мероприятий, связанных с ликвидацией последствий стихийных бедствий и других чрезвычайных ситуаций» согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его принятия.

3. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы Администрации Белокалитвинского района по жилищно-коммунальному хозяйству и делам ГО и ЧС Каюдина О.Э.

И.о. главы Администрации
Белокалитвинского района



О.Э. Каюдин

ИЗМЕНЕНИЯ,

вносимые в приложение к постановлению Администрации Белокалитвинского района от 09.04.2019 № 572 «О порядке выделения бюджетных ассигнований из резервного фонда Администрации Белокалитвинского района на проведение аварийно-восстановительных работ и иных мероприятий, связанных с ликвидацией последствий стихийных бедствий и других чрезвычайных ситуаций»

В приложении № 1:

1. Подпункт 3.3 пункта 3 изложить в редакции

«3.3. Развертывание и содержание пунктов временного размещения и питания для эвакуируемых граждан в течение необходимого срока (но не более 6 месяцев) (из расчета за временное размещение - до 913 рублей на человека в сутки, за питание - до 415 рублей на человека в сутки),».

2. Абзац второй подпункта 10.5 пункта 10 изложить в редакции:

«заявление об оказании гражданам финансовой помощи в связи с утратой ими имущества первой необходимости, предусмотренное приложением № 7¹ к настоящим Правилам;».

3. Пункт 22 изложить в редакции:

«22. Настоящие Правила применяются к правоотношениям, связанным с осуществлением выплат постоянно проживающим на территории Белокалитвинского района иностранным гражданам (на основе принципа взаимности в соответствии с международными договорами Российской Федерации) и лицам без гражданства при соблюдении условий, предусмотренных пунктами 4, 5 настоящих Правил.».

4. Приложения № 6 - 7 к Правилам выделения бюджетных ассигнований из резервного фонда Администрации Белокалитвинского района на проведение аварийно-восстановительных работ и иных мероприятий, связанных с ликвидацией последствий стихийных бедствий и других чрезвычайных ситуаций, изложить в редакции:

Приложение № 6
к Правилам выделения бюджетных
ассигнований из резервного фонда
Администрации Белокалитвинского района на
проведение аварийно-восстановительных
работ и иных мероприятий, связанных с
ликвидацией последствий стихийных
бедствий и других чрезвычайных ситуаций

СОГЛАСОВАНО

Начальник МКУ Белокалитвинского района
«Управление гражданской обороны и чрезвычайных ситуаций» района

(подпись) (Ф.И.О.)
«__» _____ 20__ г.
М.П.

УТВЕРЖДАЮ

Глава Администрации

(городского поселения)

(подпись) (Ф.И.О.)
«__» _____ 20__ г.
М.П.

СВОДНЫЕ ДАННЫЕ

о количестве граждан, находившихся в пунктах временного размещения и питания для эвакуируемых граждан, расположенном в

(наименование муниципального образования)

и необходимых бюджетных ассигнованиях

Наименование пункта временного размещения и питания	Количество граждан, находившихся в пунктах временного размещения и питания	Сумма расходов на размещения/питание (тысяч рублей)
1	2	3
Всего		

Руководитель финансового органа Администрации
района (городского поселения)

(подпись)
М.П.

(Ф.И.О.)

Глава Администрации сельского поселения
(работник Администрации городского поселения
уполномоченный на решение задач в области
гражданской обороны и защиты населения и
территорий от чрезвычайных ситуаций)

(подпись)
М.П.

(Ф.И.О.)

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

Главе
местной администрации

(фамилия, инициалы)
от гражданина (ки) _____,

проживающего (ей) по адресу:

Телефон _____

Заявление

Прошу включить меня, _____,
(фамилия, имя, отчество)

_____ г.р., паспорт серия _____ № _____ выдан _____

_____, (дата рождения, данные
документа, удостоверяющего личность)
зарегистрированного (ую) по адресу: _____

и членов моей семьи в списки на оказание единовременной материальной помощи, так как
жилое помещение, в котором проживаю я и члены моей семьи, оказалось и пострадало в зоне
чрезвычайной ситуации.

Состав семьи:

1. Жена (муж) – _____,
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

_____ г.р., паспорт серия _____ № _____ выдан _____

_____,
(дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность)
зарегистрированный (ая) по адресу: _____

_____.
(данные документа, удостоверяющего личность)

2. Сын (дочь) – _____,
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

_____ г.р., паспорт серия _____ № _____ выдан _____

_____,
(дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность)
зарегистрированный (ая) по адресу: _____

_____.
(данные документа, удостоверяющего личность)

3. Отец – _____,
 (фамилия, имя, отчество, дата рождения)
 _____ г.р., паспорт серия _____ № _____ выдан _____
 _____,
 _____,
 (дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность)
 зарегистрированный по адресу: _____
 _____,
 _____,
 (данные документа, удостоверяющего личность)

4. Мать – _____,
 (фамилия, имя, отчество, дата рождения)
 _____ г.р., паспорт серия _____ № _____ выдан _____
 _____,
 _____,
 (дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность)
 зарегистрированная по адресу: _____
 _____,
 _____,
 (данные документа, удостоверяющего личность)

5. Другие члены семьи – _____,
 (фамилия, имя, отчество, дата рождения)
 _____ г.р., паспорт серия _____ № _____ выдан _____
 _____,
 _____,
 (дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность)
 зарегистрированный (ая) по адресу: _____
 _____,
 _____,
 (данные документа, удостоверяющего личность)

«__» _____ Г. _____».
 (подпись) (фамилия, инициалы)

5. Дополнить приложением № 7¹ к Правилам выделения бюджетных ассигнований из резервного фонда Администрации Белокалитвинского района на проведение аварийно-восстановительных работ и иных мероприятий, связанных с ликвидацией последствий стихийных бедствий и других чрезвычайных ситуаций, следующего содержания:

Приложение № 7¹
к Правилам выделения бюджетных ассигнований из резервного фонда
Администрации Белокалитвинского района
на проведение аварийно-восстановительных работ и иных мероприятий, связанных с ликвидацией последствий стихийных бедствий и других чрезвычайных ситуаций
Главе
местной администрации

_____ (фамилия, инициалы)
от гражданина (ки) _____,
_____ ,
проживающего (ей) по адресу: _____

Телефон _____

Заявление

Прошу включить меня, _____,
(фамилия, имя, отчество)
_____ г.р., паспорт серия _____ № _____ выдан _____

(дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность)
зарегистрированного (ую) по адресу: _____

и членов моей семьи в списки на оказание финансовой помощи в связи с утратой имущества первой необходимости (имущества), так как жилое помещение, в котором проживаю я и члены моей семьи, оказалось и пострадало в зоне чрезвычайной ситуации, при этом я и члены моей семьи утратили полностью (частично) имущество первой необходимости.

Состав семьи:

1. Жена (муж) – _____,
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)
_____ г.р., паспорт серия _____ № _____ выдан _____

(дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность)
зарегистрированный (ая) по адресу: _____

(данные документа, удостоверяющего личность)
2. Сын (дочь) – _____,
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)
_____ г.р., паспорт серия _____ № _____ выдан _____

(дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность)
зарегистрированный (ая) по адресу: _____

(данные документа, удостоверяющего личность)

3. Отец – _____,
 _____ (фамилия, имя, отчество, дата рождения)
 _____ г.р., паспорт серия _____ № _____ выдан _____
 _____,
 _____ (дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность)
 зарегистрированный по адресу: _____

 _____ (данные документа, удостоверяющего личность)

4. Мать – _____,
 _____ (фамилия, имя, отчество, дата рождения)
 _____ г.р., паспорт серия _____ № _____ выдан _____
 _____,
 _____ (дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность)
 зарегистрированная по адресу: _____

 _____ (данные документа, удостоверяющего личность)

5. Другие члены семьи – _____,
 _____ (фамилия, имя, отчество, дата рождения)
 _____ г.р., паспорт серия _____ № _____ выдан _____
 _____,
 _____ (дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность)
 зарегистрированный (ая) по адресу: _____

 _____ (данные документа, удостоверяющего личность)

«__» _____ г. _____ (подпись) _____ (фамилия, инициалы) .».

6. Приложения № 8 – 12 к Правилам выделения бюджетных ассигнований из резервного фонда Администрации Белокалитвинского района на проведение аварийно-восстановительных работ и иных мероприятий, связанных с ликвидацией последствий стихийных бедствий и других чрезвычайных ситуаций, изложить в редакции:

Приложение № 8

к Правилам выделения бюджетных ассигнований из резервного фонда Администрации Белокалитвинского района на проведение аварийно-восстановительных работ и иных мероприятий, связанных с ликвидацией последствий стихийных бедствий и других чрезвычайных ситуаций

УТВЕРЖДАЮ

Глава Администрации района

(подпись, фамилия, инициалы)

«__» _____ 20__ г.
М.П.

СПИСОК

граждан, нуждающихся в оказании единовременной материальной помощи в результате _____

(наименование чрезвычайной ситуации)

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

Глава администрации городского (сельского) поселения

(подпись)
М.П.

(фамилия, инициалы)

Начальник МКУ Белокалитвинского района

«Управления гражданской обороны и чрезвычайных ситуаций»»

(подпись)

(фамилия, инициалы)

М.П.

Начальник отдела по вопросам миграции

Отдела МВД России по Белокалитвинскому району

(подпись)
М.П.

(фамилия, инициалы)

Приложение № 9

к Правилам выделения бюджетных ассигнований из резервного фонда Администрации Белокалитвинского района на проведение аварийно-восстановительных работ и иных мероприятий, связанных с ликвидацией последствий стихийных бедствий и других чрезвычайных ситуаций

СОГЛАСОВАНО

Начальник МКУ Белокалитвинского района

«Управление гражданской обороны и чрезвычайных ситуаций»

(подпись, фамилия, инициалы)
«__» _____ 20__ г.

М.П.

УТВЕРЖДАЮ

Глава Администрации района

(подпись, фамилия, инициалы)
«__» _____ 20__ г.
М.П.

СВОДНЫЕ ДАННЫЕ

о количестве граждан, нуждающихся в оказании единовременной материальной помощи и (или) финансовой помощи в связи с утратой ими имущества первой необходимости, в результате и необходимых бюджетных ассигнованиях
(наименование чрезвычайной ситуации)

Наименование муниципального образования	Единовременная материальная помощь		Финансовая помощь в связи с частичной утратой имущества первой необходимости		Финансовая помощь в связи с полной утратой имущества первой необходимости	
	количество граждан	размер единовременной материальной помощи (тысяч рублей)	количество граждан	размер финансовой помощи (тысяч рублей)	количество граждан	размер финансовой помощи (тысяч рублей)
1	2	3	4	5	6	7

Руководитель финансового органа Администрации района (городского поселения)

(подпись)

М.П.

(фамилия, инициалы)

Начальник отдела по вопросам миграции

Отдела МВД России по Белокалитвинскому району

(подпись)

М.П.

(фамилия, инициалы)

Приложение № 10
к Правилам выделения бюджетных ассигнований из резервного фонда Администрации Белокалитвинского района на проведение аварийно-восстановительных работ и иных мероприятий, связанных с ликвидацией последствий стихийных бедствий и других чрезвычайных ситуаций

УТВЕРЖДАЮ
Глава Администрации района

(подпись, фамилия, инициалы)
«__» _____ 20__ г.
М.П.

СПИСОК*

граждан, нуждающихся в оказании финансовой помощи в связи с утратой ими имущества первой необходимости (имущества) в результате _____

(наименование чрезвычайной ситуации)

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

Глава администрации городского (сельского) поселения _____

(подпись)
М.П.

(фамилия, инициалы)

Начальник МКУ Белокалитвинского района

«Управления гражданской обороны и чрезвычайных ситуаций» _____

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Начальник отдела по вопросам миграции
Отдела МВД России по Белокалитвинскому району

М.П.

(подпись)
М.П.

(фамилия, инициалы)

* Заполняется раздельно для граждан, утративших имущество частично, и для граждан, утративших имущество полностью.

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

Главе
местной администрации

(фамилия, инициалы)
от гражданина (ки) _____,

проживающего (ей) по адресу: _____

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выплатить мне, _____,
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

(данные документа, удостоверяющего личность)
и членам моей семьи в равных долях единовременное пособие как членам семьи погибшего
(умершего) _____,
(фамилия, имя, отчество погибшего (умершего))

(год рождения, адрес места жительства (регистрации))
в результате чрезвычайной ситуации на территории

(наименование муниципального образования)

Состав семьи:

1. Жена (муж) – _____
(фамилия, имя, отчество)

(дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность)
2. Сын (дочь) – _____
(фамилия, имя, отчество)

(дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность)
3. Отец – _____
(фамилия, имя, отчество)

(дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность)
4. Мать – _____
(фамилия, имя, отчество)

(дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность)
5. Другие члены семьи – _____

(фамилия, имя, отчество)

_____.
 _____ (дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность)
 « ____ » 20 ____ г. _____
 (подпись) (фамилия, инициалы)

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

Главе

местной администрации

(фамилия, инициалы)

от гражданина (ки) _____,

проживающего (ей) по адресу: _____

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выплатить мне, _____,
 (фамилия, имя, отчество, дата рождения)

(данные документа, удостоверяющего личность)

единовременное пособие в связи с получением мною тяжелого (легкого или средней тяжести)
 вреда здоровью в результате чрезвычайной ситуации на территории

(наименование муниципального образования)

« ____ » 20 ____ г. _____
 (подпись) (фамилия, инициалы)

Заместитель главы Администрации
 Белокалитвинского района
 по организационной и кадровой работе



Л.Г. Василенко