



МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ И РЕГИОНАЛЬНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ТАМБОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

«10» февраля 2025 г.

№ 31

г. Тамбов

Об утверждении форм документов, обосновывающих размер запрашиваемых средств для частичного покрытия расходов на финансовое обеспечение мероприятий, связанных с ликвидацией чрезвычайных ситуаций и их последствий

В соответствии с постановлением администрации Тамбовской области от 24.06.2022 № 510 «Об утверждении Порядка использования бюджетных ассигнований резервного фонда Правительства Тамбовской области и внесении изменений в отдельные постановления администрации области»,
п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить формы документов, обосновывающих размер запрашиваемых средств для частичного покрытия расходов на финансовое обеспечение мероприятий, связанных с ликвидацией чрезвычайных ситуаций и их последствий.

1.1. Смета-заявка потребности в денежных средствах на оказание помощи в ликвидации чрезвычайной ситуации согласно приложению № 1.

1.2. Акт обследования пострадавшего объекта согласно приложению № 2.

1.3. Смета на проведение неотложных аварийно-восстановительных работ согласно приложению № 3.

1.4. Сводный реестр пострадавших объектов согласно приложению № 4.

1.5. Основные сведения о материальном ущербе согласно приложению № 5.

1.6. Сводные данные о количестве граждан, нуждающихся в оказании единовременной материальной помощи, и необходимых бюджетных ассигнованиях согласно приложению № 6.

1.7. Сводные данные о количестве граждан, нуждающихся в оказании финансовой помощи в связи с утратой ими имущества первой необходимости, и необходимых бюджетных ассигнованиях согласно приложению № 7.

1.8. Сводные данные о количестве граждан, нуждающихся в получении единовременного пособия в связи с получением вреда здоровью, и необходимых бюджетных ассигнованиях согласно приложению № 8.

1.9. Сводные данные о количестве граждан, нуждающихся в получении единовременного пособия в связи с гибелью (смертью) члена семьи в результате чрезвычайной ситуации, и необходимых бюджетных ассигнованиях согласно приложению № 9.

1.10. Заключение комиссии органа местного самоуправления муниципального образования Тамбовской области, подтверждающее факт нарушения условий жизнедеятельности заявителя в результате воздействия поражающих факторов источника чрезвычайной ситуации согласно приложению № 10.

1.11. Акт обследования комиссией органа местного самоуправления муниципального образования Тамбовской области утраченного имущества первой необходимости гражданина, пострадавшего в результате чрезвычайной ситуации согласно приложению № 11.

1.12. Заявление гражданина на выплату единовременной материальной помощи в связи с нарушением условий жизнедеятельности в результате воздействия поражающих факторов источника чрезвычайной ситуации согласно приложению № 12.

1.13. Заявление представителя и (или) законного представителя несовершеннолетнего или недееспособного лица на выплату единовременной материальной помощи в связи с нарушением условий жизнедеятельности в результате воздействия поражающих факторов источника чрезвычайной ситуации согласно приложению № 13.

1.14. Заявление гражданина на выплату финансовой помощи в связи с утратой имущества первой необходимости согласно приложению № 14.

1.15. Заявление представителя и (или) законного представителя несовершеннолетнего или недееспособного лица на выплату финансовой помощи в связи с утратой имущества первой необходимости согласно приложению № 15.

1.16. Заявление гражданина на выплату единовременного пособия, получившего вред здоровью в результате чрезвычайной ситуации согласно приложению № 16.

1.17. Заявление представителя и (или) законного представителя несовершеннолетнего или недееспособного лица на выплату единовременного пособия, получившего вред здоровью в результате чрезвычайной ситуации согласно приложению № 17.

1.18. Заявление на выплату единовременного пособия члену семьи погибшего (умершего) гражданина в результате чрезвычайной ситуации согласно приложению № 18.

1.19. Заявление представителя и (или) законного представителя несовершеннолетнего или недееспособного лица на выплату единовременного пособия члену семьи погибшего (умершего) гражданина в результате чрезвычайной ситуации согласно приложению № 19.

2. Опубликовать настоящий приказ на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru), на сайте сетевого издания «Тамбовская жизнь» (www.tamlife.ru) и разместить на официальном сайте министерства юстиции и региональной безопасности Тамбовской области в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Министр



А.Д.Ефименко

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

УТВЕРЖДЕНА

приказом министерства юстиции и региональной
безопасности Тамбовской области

от 10.02.2025 г. № 31

Форма

УТВЕРЖДАЮ

Глава (глава администрации)

(подпись, фамилия, инициалы)

« ____ » _____ 20 ____ г.

М.П.

Смета-заявка

потребности в денежных средствах на оказание помощи в
ликвидации чрезвычайных ситуаций

(наименование органа местного самоуправления)

I. Состояние бюджета муниципального образования.

Свободный остаток средств бюджета муниципального образования по состоянию на ____ . ____ . 20 ____ г. _____ тыс. руб., в том числе в резервном фонде _____ тыс. руб.

II. Оказание единовременной денежной помощи пострадавшим гражданам

№ п/п	Назначение выплаты	Общая потребность на материальную (финансовую) помощь для осуществления выплат гражданам, пострадавшим в результате чрезвычайной ситуации (тыс.руб.)	Источники финансирования		Потребность в денежных средствах из резервного фонда Правительства Тамбовской области (тыс.руб.)
			Из бюджета муниципального образования	За счет предприятий, организаций, учреждений (внебюджетный источник)	
1	Выплата единовременной материальной помощи в связи с нарушением условий жизнедеятельности в результате воздействия поражающих факторов источника чрезвычайной ситуации				
2	Выплата финансовой помощи в связи с утратой имущества первой необходимости граждан, пострадавших в результате чрезвычайной ситуации				
3	Выплата единовременного пособия гражданам,				

№ п/п	Назначение выплаты	Общая потребность на материальную (финансовую) помощь для осуществления выплат гражданам, пострадавшим в результате чрезвычайной ситуации (тыс.руб.)	Источники финансирования		Потребность в денежных средствах из резервного фонда Правительства Тамбовской области (тыс.руб.)
			Из бюджета муниципального образования	За счет предприятий, организаций, учреждений (внебюджетный источник)	
	получившим в результате чрезвычайной ситуации природного и техногенного характера вред здоровью				
4	Выплата единовременного пособия членам семей (супруге (супругу), детям, родителям и лицам, находившимся на иждивении) граждан, погибших (умерших) в результате чрезвычайной ситуации природного и техногенного характера				
ИТОГО					

III. Развертывание и содержание пунктов временного проживания и питания для эвакуируемых граждан:

Пункт временного проживания и питания (место развертывания)	Количество размещенных (чел.).	Расходы			Источники финансирования				Всего
		на развертывание и содержание пункта	на питание размещенных граждан	общая сумма	из местного бюджета	за счет предприятий, организаций и учреждений	внебюджетные источники	из резервного фонда Правительства Тамбовской области	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ИТОГО:									

IV. Расходы на проведение аварийно-спасательных и неотложных аварийно-восстановительных работ на объектах, пострадавших в результате чрезвычайной ситуации

[illegible]

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
7	Сельское хозяйство										
8	Итого										

Примечание. Составляется с учетом актов обследования объектов и смет потребности в денежных средствах на оказание помощи по ликвидации ЧС.

V. Всего по смете-заявке _____ тыс. руб.
в том числе из резервного фонда Правительства Тамбовской области _____ тыс. руб.

Начальник финансового управления
администрации _____ округа

(подпись)

Ф.И.О.

Начальник отдела по делам ГО и ЧС
администрации _____ округа

(подпись)

Ф.И.О.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

УТВЕРЖДЕН

приказом министерства юстиции и региональной
безопасности Тамбовской области

от 10.02.2025 г. № 31

Форма

СОГЛАСОВАН

Начальник отдела по делам ГО и ЧС
администрации (город, округ)

УТВЕРЖДАЮ

Глава (глава администрации)

(подпись, Ф.И.О., дата)

« ____ » _____ 20 ____ г.

М.П.

(подпись, Ф.И.О., дата)

« ____ » _____ 20 ____ г.

М.П.

АКТ

обследования пострадавшего объекта

в результате _____
(наименование ЧС, дата)

В _____
(адрес объекта)

Наименование объекта _____

Собственник объекта _____

Характеристика объекта по конструктивным элементам _____

(размеры, материалы, год постройки, балансовая стоимость)

Характеристика повреждений (разрушений) по конструктивным элементам

(длина, ширина, высота, м, кв. м, куб. м)

Сумма нанесенного ущерба _____

Комиссия в составе:

Председатель комиссии:

(Должность)

(Ф.И.О.)

(Подпись)

(Дата)

Члены комиссии:

(Должность)	(Ф.И.О.)	(Подпись)	(Дата)
(Должность)	(Ф.И.О.)	(Подпись)	(Дата)
(Должность)	(Ф.И.О.)	(Подпись)	(Дата)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3
УТВЕРЖДЕНА
приказом министерства юстиции и региональной
безопасности Тамбовской области
от 10.02.2025 № 31

Форма

УТВЕРЖДАЮ
Глава (глава администрации)

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

Смета
на проведение неотложных аварийно-восстановительных работ

по объекту _____
(полное наименование объекта)

Основание: акт обследования объекта № _____

Составлен в ценах 20__ года с коэффициентом пересчета в текущие цены

Обоснование	Наименование работ	Единица измерения	Объем	Цена общая/ зарботная плата	Эксплуатации машин/ зарботная плата машиниста	Стоимость общая/ зарботная плата	Эксплуатации машин/ зарботная плата машиниста
	Итого:						
	В том числе фонд оплаты труда (далее - ФОТ) (зарботная плата + зарботная плата машиниста)						

Обоснование	Наименование работ	Единица измерения	Объем	Цена общая/ зарботная плата	Эксплуатации машин/ зарботная плата машиниста	Стоимость общая/ зарботная плата	Эксплуатации машин/ зарботная плата машиниста
	Накладные расходы от ФОТ						
	Плановые накопления от ФОТ						
	Итого:						
	Коэффициент пересчета						
	Всего:						

Составил: _____
 (должность) (Ф.И.О.) (подпись) (дата)

Проверил: _____
 (должность) (Ф.И.О.) (подпись) (дата)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4
УТВЕРЖДЕН
приказом министерства юстиции и региональной
безопасности Тамбовской области
от 10.02.2025 № 31

Форма

УТВЕРЖДАЮ
Глава (глава администрации)

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

Сводный реестр пострадавших объектов
в результате чрезвычайной ситуации

(наименование органа местного самоуправления,
наименование ЧС, дата ЧС)

№ п/п	Наименование объектов	Стоимость аварийно-восстановительных работ (тыс. руб.)			Примечание
		По документам орг. местн. сам.	По документам эксперт. ком.	Принято министерством финансов Тамбовской области	

1	2	3	4	5	6
Объекты жилищного фонда					
Объекты жилищно-коммунального хозяйства					
Объекты социальной сферы					
Объекты транспортной инфраструктуры					
Объекты связи					
Объекты промышленности					
Объекты сельского хозяйства					

Начальник отдела по делам ГО и ЧС
администрации _____ округа

(подпись)

Ф.И.О.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 5

УТВЕРЖДЕНЫ

приказом министерства юстиции и региональной
безопасности Тамбовской области

от 10.02.2025 № 31

Форма

Основные сведения

о повреждении (разрушении) _____

(производственных зданий и сооружений, объектов социальной сферы и жилищно-коммунального хозяйства, мостов, дорог и др.)

и материальном ущербе от _____

(наводнения, ураганного (штормового) ветра, землетрясения и пр. ЧС)

(дата)

на территории _____

(город, округ)

№ п/п	Наименование пострадавшего здания (сооружения), его ведомственная принадлежность	Степень повреждения (разрушения) (слабая, средняя, сильная)	Краткая характеристика повреждений	Согласно данным бухгалтерского учета			Остаточная стоимость по состоянию на ____ 20__ г. (тыс. руб.)	Сумма ущерба (тыс. руб.)	Страховое возмещение (тыс. руб.)
				год возведения	Балансовая стоимость по состоянию на ____ 20__ г. (тыс. руб.)	амортизация по состоянию на ____ 20__ г. (тыс. руб.)			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Примечание.

Слабая степень: разрушены до 30% кровли, окна, двери;

средняя степень: разрушены до 50% кровли, оконные и дверные проемы;

сильная степень: в стенах имеются трещины, разрушены и обрушены на 100% все стены (крыша) и перекрытия, балки, колонны, ригеля, фермы могут сохраниться.

Руководитель организации
(на балансе (управлении),
которого находятся объекты)

(подпись)

М.П.

(дата)

(Ф.И.О.)

Руководитель учреждения по
определению кадастровой стоимости
объектов недвижимости

(подпись)

М.П.

(дата)

(Ф.И.О.)

Руководитель страховой
организации

(подпись)

М.П.

(дата)

(Ф.И.О.)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 6
УТВЕРЖДЕНЫ
приказом министерства юстиции и региональной
безопасности Тамбовской области
от 10.02.2025г. № 31

Форма

УТВЕРЖДАЮ
Глава (глава администрации)

_____/_____
(подпись, фамилия, инициалы)

« ____ » _____ 20 ____ г.

М.П.

Сводные данные
о количестве граждан, нуждающихся в оказании единовременной
материальной помощи, и необходимых бюджетных ассигнованиях

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина	Дата рождения	Документ удостоверяющий личность			Необходимые бюджетные ассигнования тыс. руб.
			Вид документа	Серия и номер	Кем выдан и когда	
ИТОГО						

УТВЕРЖДЕНЫ

ОТ 10.02.2025 г. № 31

УТВЕРЖДАЮ

Глава (глава администрации)

(подпись, фамилия, инициалы)

« 20 г.

М.П.

о количестве граждан, нуждающихся в оказании финансовой помощи в связи с утратой ими имущества первой необходимости, и необходимых бюджетных ассигнованиях

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина	Дата рождения	Номер семьи	Документ удостоверяющий личность			Необходимые бюджетные ассигнования тыс. руб.
				Вид документа	Серия и номер	Кем выдан и когда	
ИТОГО							

УТВЕРЖДЕНЫ

от 10.02.2025 № 31

Форма

УТВЕРЖДАЮ

Глава (глава администрации)

(подпись, фамилия, инициалы)

« 20 Г.

М.П.

Сводные данные

О количестве граждан, нуждающихся в получении единовременного пособия
в связи с получением вреда здоровью, и необходимых бюджетных
ассигнованиях

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина	Дата рождения	Документ удостоверяющий личность			Степень тяжести вреда здоровью	Необходимые бюджетные ассигнования тыс. руб.
			Вид документа	Серия и номер	Кем выдан и когда		
ИТОГО							

УТВЕРЖДЕНЫ

ОТ 10.02.2025г. № 31

Форма

УТВЕРЖДАЮ

Глава (глава администрации)

(подпись, фамилия, инициалы)

« 20 г.

М.П.

Сводные данные

о количестве граждан, нуждающихся в получении единовременного пособия в связи с гибелью (смертью) члена семьи в результате чрезвычайной ситуации, и необходимых бюджетных ассигнованиях

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии) погибшего (умершего)	Дата рождения	Фамилия, имя, отчество (при наличии) погибшего (умершего) члена семьи, степень родства	Документ удостоверяющий личность			Свидетельство о смерти погибшего (умершего)	Необходимые бюджетные ассигнования тыс. руб.
				Вид документа	Серия и номер	Кем выдан и когда		
ИТОГО								

ПРИЛОЖЕНИЕ № 10

УТВЕРЖДЕНО

приказом министерства юстиции и региональной
безопасности Тамбовской области

от 10.02.2025 г. № 31

Форма

УТВЕРЖДАЮ

Глава (глава администрации)

(подпись, фамилия, инициалы)

« ____ » _____ 20 ____ г.

М.П.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

комиссии органа местного самоуправления муниципального образования
Тамбовской области, подтверждающее факт нарушения условий
жизнедеятельности заявителя в результате воздействия поражающих факторов
источника чрезвычайной ситуации

(реквизиты нормативного 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)

Дата начала нарушения условий жизнедеятельности: _____

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 (частично не разрушен)
	стены	Повреждены (частично разрушены)/ не повреждены (частично не разрушены)
	перегородки	Повреждены (частично разрушены)/ не повреждены (частично не разрушены)
	перекрытия	Повреждены (частично разрушены)/ не повреждены (частично не разрушены)
	полы	Повреждены (частично разрушены)/ не повреждены (частично не разрушены)
	крыша	Повреждена (частично разрушена)/ не повреждена (частично не разрушена)
	окна и двери	Повреждены (частично разрушены)/ не повреждены (частично не разрушены)
	отделочные работы	Повреждены (частично разрушены)/ не повреждены (частично не разрушены)
	печное отопление	Повреждено (частично разрушено)/ не повреждено (частично не разрушено)
	электроосвещение	Повреждено (частично разрушено)/ не повреждено (частично не разрушено)
	прочие	Повреждены (частично разрушены)/ не повреждены (частично не разрушены)

Критерии нарушения условий жизнедеятельности	Показатели критериев нарушения условий жизнедеятельности	Состояние
	2) теплоснабжение здания (жилого помещения)	Нарушено/ не нарушено
	3) водоснабжение здания (жилого помещения)	Нарушено/ не нарушено
	4) электроснабжение здания (жилого помещения)	Нарушено/ не нарушено
	5) возможность использования лифта	Возможно/ не возможно
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/ не доступно
	2) функционирование общественного транспорта от ближайшего к заявителю остановочного пункта	Возможно/ не возможно
Нарушение санитарно-эпидемиологического благополучия заявителя		Нарушено/ не нарушено

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

Факт нарушения условий жизнедеятельности _____

(Ф.И.О. заявителя)

в результате чрезвычайной ситуации установлен/не установлен.

(нужное подчеркнуть)

Председатель комиссии:

(должность, подпись, фамилия, инициалы)

Члены комиссии:

(должность, подпись, фамилия, инициалы)

(должность, подпись, фамилия, инициалы)

(должность, подпись, фамилия, инициалы)

С заключением комиссии ознакомлен:

заявитель:

(подпись, фамилия, инициалы)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 11

УТВЕРЖДЕН

приказом министерства юстиции и региональной
безопасности Тамбовской области

от 10.02.2025 № 31

Форма

УТВЕРЖДАЮ

Глава (глава администрации)

(подпись, фамилия, инициалы)

« ____ » _____ 20 ____ г.

М.П.

АКТ

обследования комиссией органа местного самоуправления
муниципального образования Тамбовской области утраченного имущества
первой необходимости гражданина, пострадавшего
в результате чрезвычайной ситуации

(реквизиты нормативного правового акта об отнесении сложившейся ситуации к
чрезвычайной)

Комиссия, действующая на основании _____ в составе:

Председатель комиссии: _____

Члены комиссии: _____

провела _____ обследование утраченного имущества первой необходимости.
(дата)

Адрес места жительства: _____

Ф.И.О. заявителя: _____

Факт проживания в жилом помещении _____

(Ф.И.О. заявителя)

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

Список утраченного имущества первой необходимости

Список имущества первой необходимости	Утрачено (ДА или НЕТ)	Примечание
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:		
насос для подачи воды		
водонагреватель		
котел отопительный (переносная печь)		

Факт утраты имущества первой необходимости _____

(Ф.И.О. заявителя)

в результате чрезвычайной ситуации установлен/не установлен.

(нужное подчеркнуть)

Председатель комиссии:

(должность, подпись, фамилия, инициалы)

Члены комиссии:

(должность, подпись, фамилия, инициалы)

(должность, подпись, фамилия, инициалы)

(должность, подпись, фамилия, инициалы)

С заключением комиссии ознакомлен:

заявитель

(подпись, фамилия, инициалы)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 12

УТВЕРЖДЕНО

приказом министерства юстиции и региональной
безопасности Тамбовской области

от 10.02.2025 г. № 31

Форма

Главе муниципального округа

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне, _____

_____,
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), дата рождения, данные документа,
удостоверяющего личность, СНИЛС, адрес места жительства, регистрации)
выплату единовременной материальной помощи в связи с нарушением условий
жизнедеятельности в результате воздействия поражающих факторов источника
чрезвычайной ситуации: _____

(причина нарушения условий жизнедеятельности)

(дата нарушения условий жизнедеятельности)

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

Контактные данные заявителя:

Телефон: _____

E-mail (при наличии): _____

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: _____

Расчетный счет: _____

Наименование банка: _____

БИК _____

ИНН _____

КПП _____

Номер банковской карты _____

Результат рассмотрения заявления прошу (отметить способ направления):

<input type="checkbox"/>	Выдать лично в органе
<input type="checkbox"/>	Направить по почтовому адресу _____
<input type="checkbox"/>	Направить на адрес электронной почты _____

Перечень прилагаемых документов:

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

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 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 № 13

УТВЕРЖДЕНО

приказом министерства юстиции и региональной
безопасности Тамбовской области

от 10.02.2025 г. № 31

Форма

Главе муниципального округа

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____

_____,
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), дата рождения,
данные документа, удостоверяющего личность, СНИЛС, адрес места жительства,
регистрации, данные документа, подтверждающего полномочия представителя)
прошу назначить выплату единовременной материальной помощи в связи с
нарушением условий жизнедеятельности в результате воздействия поражающих
факторов источника чрезвычайной ситуации: _____

(причина нарушения условий жизнедеятельности)

(дата нарушения условий жизнедеятельности)

на моих несовершеннолетних детей:

1. _____

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

2. _____

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

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

1. _____

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

2. _____

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

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

Контактные данные заявителя:

Телефон: _____;

E-mail (при наличии): _____

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: _____

Расчетный счет: _____

Наименование банка: _____

БИК _____

ИНН _____

КПП _____

Номер банковской карты _____

Результат рассмотрения заявления прошу (отметить способ направления):

<input type="checkbox"/>	Выдать лично в органе
<input type="checkbox"/>	Направить по почтовому адресу _____
<input type="checkbox"/>	Направить на адрес электронной почты _____

Перечень прилагаемых документов:

« ____ » _____ г. _____

(дата)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 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 № 14

УТВЕРЖДЕНО

приказом министерства юстиции и региональной
безопасности Тамбовской области

от 10.02.2025 № 31

Форма

Главе муниципального округа

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне, _____

_____,
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), дата рождения, данные документа,
удостоверяющего личность, СНИЛС, адрес места жительства, регистрации)
выплату финансовой помощи в связи с утратой имущества первой
необходимости _____

(причина утраты)

(дата утраты)

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

Контактные данные заявителя:

Телефон: _____

E-mail (при наличии): _____

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: _____

Расчетный счет: _____

Наименование банка: _____

БИК _____

ИНН _____

КПП _____

Номер банковской карты _____

Результат рассмотрения заявления прошу (отметить способ направления):

	Выдать лично в органе
	Направить по почтовому адресу _____
	Направить на адрес электронной почты _____

Перечень прилагаемых документов:

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

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 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 № 15

УТВЕРЖДЕНО

приказом министерства юстиции и региональной
безопасности Тамбовской области

от 10.02.2025 № 31

Форма

Главе муниципального округа

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), дата рождения,
данные документа, удостоверяющего личность, СНИЛС, адрес места жительства,
регистрации, данные документа, подтверждающего полномочия представителя)
прошу назначить выплату финансовой помощи в связи с утратой имущества
первой необходимости: _____

(причина утраты)

(дата утраты)

на моих несовершеннолетних детей:

1. _____

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

2. _____

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

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

1. _____

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

2. _____

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

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

Контактные данные заявителя:

Телефон: _____

E-mail (при наличии): _____

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: _____

Расчетный счет: _____

Наименование банка: _____

БИК _____

ИНН _____

КПП _____

Номер банковской карты _____

Результат рассмотрения заявления прошу (отметить способ направления):

<input type="checkbox"/>	Выдать лично в органе
<input type="checkbox"/>	Направить по почтовому адресу _____
<input type="checkbox"/>	Направить на адрес электронной почты _____

Перечень прилагаемых документов:

« ____ » _____ г. _____

(дата)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 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 № 16

УТВЕРЖДЕНО

приказом министерства юстиции и региональной
безопасности Тамбовской области

от 10.02.2025 г. № 31

Форма

Главе муниципального округа

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне, _____

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), дата рождения, данные документа,
удостоверяющего личность, СНИЛС, адрес места жительства, регистрации)
выплату единовременного пособия в связи с получением мною вреда здоровью
в результате чрезвычайной ситуации на территории: _____

(наименование субъекта Российской Федерации)

(реквизиты постановления следователя (дознавателя, 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: _____

E-mail (при наличии): _____

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: _____

Расчетный счет: _____

Наименование банка: _____

БИК _____

ИНН _____

КПП _____

Номер банковской карты _____

Результат рассмотрения заявления прошу (отметить способ направления):

<input type="checkbox"/>	Выдать лично в органе
<input type="checkbox"/>	Направить по почтовому адресу _____
<input type="checkbox"/>	Направить на адрес электронной почты _____

Перечень прилагаемых документов:

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

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 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 № 17

УТВЕРЖДЕНО

приказом министерства юстиции и региональной
безопасности Тамбовской области

от 10.02.2025 г. № 31

Форма

Главе муниципального округа

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), дата рождения,
данные документа, удостоверяющего личность, СНИЛС, адрес места жительства,
регистрации, данные документа, подтверждающего полномочия представителя)
прошу назначить выплату единовременного пособия в связи с получением
вреда здоровью в результате чрезвычайной ситуации на территории: _____

(наименование субъекта Российской Федерации)
на моих несовершеннолетних детей:

1. _____

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

2. _____

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

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

1. _____

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

2. _____

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

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

Контактные данные заявителя:

Телефон: _____

E-mail (при наличии): _____

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: _____

Расчетный счет: _____

Наименование банка: _____

БИК _____

ИНН _____

КПП _____

Номер банковской карты _____

Результат рассмотрения заявления прошу (отметить способ направления):

<input type="checkbox"/>	Выдать лично в органе
<input type="checkbox"/>	Направить по почтовому адресу _____
<input type="checkbox"/>	Направить на адрес электронной почты _____

Перечень прилагаемых документов:

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

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 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 № 18

УТВЕРЖДЕНО

приказом министерства юстиции и региональной
безопасности Тамбовской области

от 10.04.2025г. № 31

Форма

Главе муниципального округа

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне, _____

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), дата рождения, данные документа,
удостоверяющего личность, СНИЛС, адрес места жительства, регистрации)
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 субъекта Российской Федерации)

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

Контактные данные заявителя:

Телефон: _____

E-mail (при наличии): _____

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: _____

Расчетный счет: _____

Наименование банка: _____

БИК _____

ИНН _____

КПП _____

Номер банковской карты _____

Результат рассмотрения заявления прошу (отметить способ направления):

	Выдать лично в органе
	Направить по почтовому адресу _____
	Направить на адрес электронной почты _____

Перечень прилагаемых документов:

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

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 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 № 19

УТВЕРЖДЕНО

приказом министерства юстиции и региональной
безопасности Тамбовской области

от 10.02.2025 № 31

Форма

Главе муниципального округа

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), дата рождения,
данные документа, удостоверяющего личность, СНИЛС, адрес места жительства,
регистрации, данные документа, подтверждающего полномочия представителя)
прошу назначить 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 субъекта Российской Федерации)
на моих несовершеннолетних детей:
1. _____

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

2. _____

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

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

1. _____

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

2. _____

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

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

Контактные данные заявителя:

Телефон: _____

E-mail (при наличии): _____

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: _____

Расчетный счет: _____

Наименование банка: _____

БИК _____

ИНН _____

КПП _____

Номер банковской карты _____

Результат рассмотрения заявления прошу (отметить способ направления):

<input type="checkbox"/>	Выдать лично в органе
<input type="checkbox"/>	Направить по почтовому адресу _____
<input type="checkbox"/>	Направить на адрес электронной почты _____

Перечень прилагаемых документов:

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

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 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)