



# ПРАВИТЕЛЬСТВО ЯМАЛО-НЕНЕЦКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

20 марта 2026 г. № 143-П

г. Салехард

**О внесении изменений в приложения №№ 1, 2, утвержденные постановлением Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа от 14 августа 2024 года № 444-П**

В целях приведения нормативного правового акта Ямало-Ненецкого автономного округа в соответствие с федеральным законодательством Правительство Ямало-Ненецкого автономного округа **постановляет**:

Утвердить прилагаемые изменения, которые вносятся в приложения №№ 1, 2, утвержденные постановлением Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа от 14 августа 2024 года № 444-П «Об отдельных вопросах осуществления единовременных денежных выплат гражданам в случае возникновения чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера».

Губернатор  
Ямало-Ненецкого автономного округа



Д.А. Артюхов

## УТВЕРЖДЕНЫ

постановлением Правительства  
Ямало-Ненецкого автономного округа  
от 20 марта 2026 г. № 143-П

### ИЗМЕНЕНИЯ,

которые вносятся в приложения №№ 1, 2, утвержденные  
постановлением Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа  
от 14 августа 2024 года № 444-П

1. В приложении № 1:

1.1. в пункте 1.9:

1.1.1. абзац второй изложить в следующей редакции:

«Установление факта проживания граждан в жилых помещениях, находящихся в зоне чрезвычайной ситуации, факта нарушения условий жизнедеятельности граждан в результате чрезвычайной ситуации, факта утраты имущества первой необходимости гражданами в результате чрезвычайной ситуации осуществляется в соответствии с Методическими рекомендациями по порядку действий исполнительных органов субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления при оказании гражданам единовременной материальной помощи, финансовой помощи в связи с утратой ими имущества первой необходимости, выплате единовременного пособия в связи с гибелью (смертью) члена семьи и единовременного пособия в связи с получением вреда здоровью при чрезвычайных ситуациях федерального, межрегионального, регионального и межмуниципального характера, одобренными протоколом заседания Правительственной комиссии по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности от 06 августа 2025 года № 8 (далее – методические рекомендации), в соответствии с Порядком подготовки и представления высшими исполнительными органами государственной власти субъектов Российской Федерации документов в МЧС России для обоснования предельного объема запрашиваемых бюджетных ассигнований из резервного фонда Правительства Российской Федерации, утвержденным приказом Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий от 10 декабря 2021 года № 858 (далее – приказ № 858).»;

1.1.2. в абзаце третьем:

1.1.2.1. слова «обследование утраченного» заменить словами «факта утраты»;

1.1.2.2. слово «комиссией» исключить;

1.2. в пункте 1.10 слова «заявление по форме согласно приложениям №№ 1, 3, 5, 7, в случае подачи заявления представителем заявителя, законным представителем заявителя – по форме согласно приложениям №№ 2, 4, 6, 8» заменить словами «заявление по форме согласно приложениям №№ 1, 2, 3, 4 и согласие на обработку персональных данных по форме согласно приложению № 5, в случае подачи заявления представителем заявителя, законным представителем заявителя – по форме

согласно приложениям №№ 6, 7, 8, 9 и согласие на обработку персональных данных по форме согласно приложению № 10»;

1.3. пункт 2.1 признать утратившим силу;

1.4. в абзаце втором пункта 2.2 слова «разделом III» заменить словами «разделом VII»;

1.5. пункт 2.3 признать утратившим силу;

1.6. пункт 2.4 изложить в следующей редакции:

«2.4. Решение о назначении либо об отказе в назначении единовременной материальной помощи принимается уполномоченным органом на основании заявления на осуществление единовременной материальной помощи в течение 3 рабочих дней со дня получения результатов установления факта нарушения проживания в жилом помещении, в местах традиционного проживания и (или) традиционной хозяйственной деятельности коренных малочисленных народов Севера в автономном округе, находящихся в зоне чрезвычайной ситуации, и факта нарушения условий жизнедеятельности граждан в результате чрезвычайной ситуации.»;

1.7. в пункте 2.6:

1.7.1. подпункт 8 после слова «критериев» дополнить словами «, предусмотренных разделом VII методических рекомендаций.»;

1.7.2. подпункт 10 изложить в следующей редакции:

«10) истек срок, установленный для обращения за назначением единовременной материальной помощи.»;

1.7.3. абзац двенадцатый после слов «с обоснованием причин такого отказа» дополнить словами «и указанием перечня документов и информации, отсутствие и (или) недостоверность которых стали причиной отказа, а также перечня установленных требований, несоответствие которым повлекло отказ в назначении единовременной материальной помощи.»;

1.8. пункт 3.1 признать утратившим силу;

1.9. пункт 3.2 изложить в следующей редакции:

«3.2. Факт утраты имущества первой необходимости гражданами в результате чрезвычайной ситуации устанавливается решением комиссии, исходя из критериев, установленных разделом VIII методических рекомендаций.»;

1.10. пункт 3.3 признать утратившим силу;

1.11. пункт 3.4 изложить в следующей редакции:

«3.4. Решение о назначении либо об отказе в назначении выплаты финансовой помощи гражданам принимается уполномоченным органом на основании заявления о назначении финансовой помощи гражданам в течение 3 рабочих дней со дня получения результатов установления факта проживания в жилом помещении, в местах традиционного проживания и (или) традиционной хозяйственной деятельности коренных малочисленных народов Севера в автономном округе, находящихся в зоне чрезвычайной ситуации, и факта утраты заявителем имущества первой необходимости в результате чрезвычайной ситуации.»;

1.12. в пункте 3.6:

1.12.1. подпункт 7 изложить в следующей редакции:

«7) факт утраты имущества первой необходимости заявителем в результате чрезвычайной ситуации не установлен.»;

1.12.2. подпункт 9 изложить в следующей редакции:

«9) истек срок, установленный для обращения за назначением финансовой помощи гражданам.»;

1.12.3. абзац одиннадцатый после слов «с обоснованием причин такого отказа» дополнить словами «и указанием перечня документов и информации, отсутствие и (или) недостоверность которых стали причиной отказа, а также перечня установленных требований, несоответствие которым повлекло отказ в назначении финансовой помощи гражданам,»;

1.13. в абзаце первом пункта 3.7 слова «единовременной материальной помощи» заменить словами «выплаты финансовой помощи гражданам»;

1.14. в пункте 4.2:

1.14.1. подпункт 11 изложить в следующей редакции:

«11) истек срок, установленный для обращения за назначением единовременного пособия членам семей.»;

1.14.2. абзац тринадцатый после слов «с обоснованием причин такого отказа» дополнить словами «и указанием перечня документов и информации, отсутствие и (или) недостоверность которых стали причиной отказа, а также перечня установленных требований, несоответствие которым повлекло отказ в назначении выплаты единовременного пособия членам семей,»;

1.15. в пункте 5.3:

1.15.1. подпункт 10 изложить в следующей редакции:

«10) истек срок, установленный для обращения за назначением единовременного пособия гражданам.»;

1.15.2. абзац двенадцатый пункта 5.3 после слов «с обоснованием причин такого отказа» дополнить словами «и указанием перечня документов и информации, отсутствие и (или) недостоверность которых стали причиной отказа, а также перечня установленных требований, несоответствие которым повлекло отказ в назначении выплаты единовременного пособия гражданам,»;

1.16. в абзаце втором пункта 6.1 слова «не позднее 3 месяцев» заменить словами «не позднее 6 месяцев»;

1.17. приложения №№ 1 – 10 изложить в следующей редакции:

«Приложение № 1

к Порядку и условиям назначения и выплаты единовременных денежных выплат гражданам в случаях возникновения чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на территории Ямало-Ненецкого автономного округа

## **ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ**

Главе муниципального образования  
в Ямало-Ненецком автономном  
округе

### **ЗАЯВЛЕНИЕ**

о назначении выплаты единовременной материальной помощи гражданам, пострадавшим в результате чрезвычайной ситуации природного и техногенного характера на территории Ямало-Ненецкого автономного округа

Прошу назначить мне, \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

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

выплату единовременной материальной помощи в связи с нарушением условий жизнедеятельности в результате воздействия поражающих факторов источника чрезвычайной ситуации природного и техногенного характера на территории Ямало-Ненецкого автономного округа:

\_\_\_\_\_ (причина нарушения условий жизнедеятельности)

\_\_\_\_\_ (дата нарушения условий жизнедеятельности)

Контактные данные заявителя:

Телефон: \_\_\_\_\_.

Прошу перечислить через (выбрать один из способов):

- организацию почтовой связи, расположенную по адресу: \_\_\_\_\_;

- кредитную организацию:

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: \_\_\_\_\_ \*

Расчетный счет: \_\_\_\_\_ \*

Наименование банка: \_\_\_\_\_

БИК: \_\_\_\_\_

ИНН: \_\_\_\_\_ \*

КПП: \_\_\_\_\_ \*

Номер банковской карты \_\_\_\_\_ \*

\* Заполняется по инициативе заявителя.

Результат рассмотрения заявления прошу направить следующим способом (выбрать один из способов):

- вручить лично под подпись;

- посредством почтового отправления по адресу: \_\_\_\_\_;

- по адресу электронной почты: \_\_\_\_\_;

- через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг;

- посредством федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)».

Уведомление (информацию) о результатах рассмотрения заявления прошу направить следующим способом (выбрать один из способов):

- посредством федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)»;

- по адресу электронной почты: \_\_\_\_\_;

- посредством СМС-информирования на номер: \_\_\_\_\_.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г. \_\_\_\_\_  
 (дата) (подпись) (фамилия, инициалы)

## Приложение № 2

к Порядку и условиям назначения и выплаты единовременных денежных выплат гражданам в случаях возникновения чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на территории Ямало-Ненецкого автономного округа

## ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

Главе муниципального образования  
 в Ямало-Ненецком автономном округе

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении выплаты гражданам финансовой помощи в связи с утратой ими имущества первой необходимости в результате чрезвычайной ситуации природного и техногенного характера на территории Ямало-Ненецкого автономного округа

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

\_\_\_\_\_ данные о рождении (серия, номер, дата), дата и номер записи акта о рождении или реквизиты

\_\_\_\_\_ документа, удостоверяющего личность, СНИЛС, адрес места жительства)

выплату финансовой помощи в связи с утратой имущества первой необходимости в результате чрезвычайной ситуации природного и техногенного характера на территории Ямало-Ненецкого автономного округа:

\_\_\_\_\_ (причина утраты)

\_\_\_\_\_ (дата утраты)

Контактные данные заявителя:

Телефон: \_\_\_\_\_.

Прошу перечислить через (выбрать один из способов):

- организацию почтовой связи, расположенную по адресу: \_\_\_\_\_

- кредитную организацию:

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: \_\_\_\_\_

Расчетный счет: \_\_\_\_\_\*

Наименование банка: \_\_\_\_\_

БИК: \_\_\_\_\_ \*  
 ИНН: \_\_\_\_\_ \*  
 КПП: \_\_\_\_\_ \*  
 Номер банковской карты \_\_\_\_\_ \*

\*Заполняется по инициативе заявителя.

Результат рассмотрения заявления прошу направить следующим способом (выбрать один из способов):

- вручить лично под подпись;
- посредством почтового отправления по адресу: \_\_\_\_\_;
- по адресу электронной почты: \_\_\_\_\_;
- через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг;
- посредством федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)».

Уведомление (информацию) о результатах рассмотрения заявления прошу направить следующим способом (выбрать один из способов):

- посредством федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)»;
- по адресу электронной почты: \_\_\_\_\_;
- посредством СМС-информирования на номер: \_\_\_\_\_.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г. \_\_\_\_\_  
 (дата) (подпись) (фамилия, инициалы)

### Приложение № 3

к Порядку и условиям назначения и выплаты единовременных денежных выплат гражданам в случаях возникновения чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на территории Ямало-Ненецкого автономного округа

## ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

Главе муниципального образования  
 в Ямало-Ненецком автономном округе

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении выплаты единовременного пособия членам семей граждан, погибших (умерших) в результате чрезвычайной ситуации природного и техногенного характера на территории Ямало-Ненецкого автономного округа

Прошу назначить мне, \_\_\_\_\_,

---



---



---



---

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

выплату единовременного пособия как члену семьи \_\_\_\_\_

(указать одно из: супруг (супруга),

ребенок, родитель, лицо, находящееся 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 природного и техногенного характера)

в результате чрезвычайной ситуации природного и техногенного характера на территории Ямало-Ненецкого автономного округа.

Контактные данные заявителя:

Телефон: \_\_\_\_\_.

Прошу перечислить через (выбрать один из способов):

- организацию почтовой связи, расположенную по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_;

- кредитную организацию:

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: \_\_\_\_\_ \*

Расчетный счет: \_\_\_\_\_ \*

Наименование банка: \_\_\_\_\_

БИК: \_\_\_\_\_

ИНН: \_\_\_\_\_ \*

КПП: \_\_\_\_\_ \*

Номер банковской карты \_\_\_\_\_ \*

\* Заполняется по инициативе заявителя.

Результат рассмотрения заявления прошу направить следующим способом (выбрать один из способов):

- вручить лично под подпись;

- посредством почтового отправления по адресу: \_\_\_\_\_;

- по адресу электронной почты: \_\_\_\_\_;

- через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг;

- посредством федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)».

Уведомление (информацию) о результатах рассмотрения заявления прошу направить следующим способом (выбрать один из способов):

- посредством федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)»;

- по адресу электронной почты: \_\_\_\_\_;

- посредством СМС-информирования на номер: \_\_\_\_\_.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г. \_\_\_\_\_  
 (дата) (подпись) (фамилия, инициалы)

#### Приложение № 4

к Порядку и условиям назначения и выплаты единовременных денежных выплат гражданам в случаях возникновения чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на территории Ямало-Ненецкого автономного округа

### ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

Главе муниципального образования  
 в Ямало-Ненецком автономном округе

#### ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении выплаты единовременного пособия гражданам, получившим в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера вред здоровью на территории Ямало-Ненецкого автономного округа

Прошу назначить мне, \_\_\_\_\_,

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

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

выплату единовременного пособия в связи с получением мною вреда здоровью в результате чрезвычайной ситуации природного и техногенного характера на территории Ямало-Ненецкого автономного округа

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_.

(реквизиты постановления следователя (дознавателя, судьи) или определения суда о признании гражданина пострадавшим и получившим вред здоровью в результате чрезвычайной ситуации природного и техногенного характера)



**СОГЛАСИЕ**  
на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. субъекта персональных данных)  
документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_,  
(наименование, серия и номер,  
\_\_\_\_\_,  
когда и кем выдан)

ИНН: \_\_\_\_\_,  
СНИЛС: \_\_\_\_\_,  
номер телефона, адрес электронной почты: \_\_\_\_\_,  
почтовый адрес: \_\_\_\_\_,  
в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ  
«О персональных данных», в целях проверки сведений, необходимых для  
назначения выплаты единовременного пособия гражданам, получившим в  
результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера  
вред здоровью, в соответствии с постановлением Правительства Ямало-  
Ненецкого автономного округа от 14 августа 2024 года № 444-П даю

\_\_\_\_\_,  
(наименование оператора)  
находящемуся по адресу: \_\_\_\_\_,  
(адрес оператора)

свое согласие на обработку моих персональных данных, а именно: фамилия,  
имя, отчество, данные документа, удостоверяющего личность, ИНН,  
контактные данные (номер телефона, адрес электронной почты, почтовый  
адрес).

Настоящее согласие представляется мной на осуществление действий  
в отношении моих персональных данных, включая совершение действий,  
предусмотренных статьями 3, 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года  
№ 152-ФЗ «О персональных данных», а также на передачу такой информации  
третьим лицам в случаях, установленных законодательством Российской  
Федерации.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в  
письменной форме. Отзыв настоящего согласия оформляется в свободной  
форме и направляется в \_\_\_\_\_,  
(наименование оператора)

почтовым отправлением по адресу: \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_,  
(почтовый адрес оператора)

либо на адрес электронной почты: \_\_\_\_\_.  
(адрес электронной почты оператора)

Субъект персональных данных:

\_\_\_\_\_  
(подпись) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

## Приложение № 6

к Порядку и условиям назначения и выплаты единовременных денежных выплат гражданам в случаях возникновения чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на территории Ямало-Ненецкого автономного округа

**ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ**

Главе муниципального образования  
в Ямало-Ненецком автономном округе

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о назначении выплаты единовременной материальной помощи гражданам, пострадавшим в результате чрезвычайной ситуации природного и техногенного характера на территории Ямало-Ненецкого автономного округа

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, законного представителя)

выплату единовременной материальной помощи в связи с нарушением условий жизнедеятельности в результате воздействия поражающих факторов источника чрезвычайной ситуации природного и техногенного характера на территории Ямало-Ненецкого автономного округа:

\_\_\_\_\_ (причина нарушения условий жизнедеятельности)

\_\_\_\_\_ (дата нарушения условий жизнедеятельности)

на моих несовершеннолетних детей:

1. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (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 (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)

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

1. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

2. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

Контактные данные заявителя:

Телефон: \_\_\_\_\_

Прошу перечислить через (выбрать один из способов):

- организацию почтовой связи, расположенную по адресу:

\_\_\_\_\_

- кредитную организацию:

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: \_\_\_\_\_ \*

Расчетный счет: \_\_\_\_\_ \*

Наименование банка: \_\_\_\_\_

БИК: \_\_\_\_\_

ИНН: \_\_\_\_\_ \*

КПП: \_\_\_\_\_ \*

Номер банковской карты \_\_\_\_\_ \*

\* Заполняется по инициативе заявителя.

Результат рассмотрения заявления прошу направить следующим способом (выбрать один из способов):

- вручить лично под подпись;

- посредством почтового отправления по адресу: \_\_\_\_\_;

- по адресу электронной почты: \_\_\_\_\_;

- через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг;

- посредством федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)».

Уведомление (информацию) о результатах рассмотрения заявления прошу направить следующим способом (выбрать один из способов):

- посредством федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)»;

- по адресу электронной почты: \_\_\_\_\_;

- посредством СМС-информирования на номер: \_\_\_\_\_.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г. \_\_\_\_\_ (дата) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы)





« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г. \_\_\_\_\_  
 (дата) (подпись) (фамилия, инициалы)

### Приложение № 8

к Порядку и условиям назначения  
 и выплаты единовременных  
 денежных выплат гражданам  
 в случаях возникновения чрезвычайных  
 ситуаций природного и техногенного  
 характера на территории Ямало-Ненецкого  
 автономного округа

### ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

Главе муниципального образования  
 в Ямало-Ненецком автономном  
 округе

#### ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении выплаты единовременного пособия  
 членам семей граждан, погибших (умерших) в результате чрезвычайной  
 ситуации природного и техногенного характера на территории  
 Ямало-Ненецкого автономного округа

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,  
 законного представителя)

выплату единовременного пособия члену(ам) семьи \_\_\_\_\_

(указать одного из: супруг (супруга), ребенок, родитель, лицо, находящееся 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 природного и техногенного  
 характера)

в результате чрезвычайной ситуации природного и техногенного характера на  
 территории Ямало-Ненецкого автономного округа, моим несовершеннолетним  
 детям:

1. \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (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 (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)

иным лицам, представителем и (или) законным представителем которых я являюсь:

1. \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

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

2. \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

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

Контактные данные заявителя:

Телефон: \_\_\_\_\_

Прошу перечислить через (выбрать один из способов):

- организацию почтовой связи, расположенную по адресу: \_\_\_\_\_;

- кредитную организацию:

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: \_\_\_\_\_

Расчетный счет: \_\_\_\_\_ \*

Наименование банка: \_\_\_\_\_

БИК: \_\_\_\_\_

ИНН: \_\_\_\_\_ \*

КПП: \_\_\_\_\_ \*

Номер банковской карты \_\_\_\_\_ \*

\* Заполняется по инициативе заявителя.

Результат рассмотрения заявления прошу направить следующим способом (выбрать один из способов):

- вручить лично под подпись;

- посредством почтового отправления по адресу: \_\_\_\_\_;

- по адресу электронной почты: \_\_\_\_\_;

- через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг;
- посредством федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)».

Уведомление (информацию) о результатах рассмотрения заявления прошу направить следующим способом (выбрать один из способов):

- посредством федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)»;
- по адресу электронной почты: \_\_\_\_\_;
- посредством СМС-информирования на номер: \_\_\_\_\_.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г. \_\_\_\_\_  
 (дата) (подпись) (фамилия, инициалы)»;

#### Приложение № 9

к Порядку и условиям назначения и выплаты единовременных денежных выплат гражданам в случаях возникновения чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на территории Ямало-Ненецкого автономного округа

### ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

Главе муниципального образования  
 в Ямало-Ненецком автономном округе

#### ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении выплаты единовременного пособия гражданам, получившим в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера вред здоровью на территории Ямало-Ненецкого автономного округа

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, законного представителя)

выплату единовременного пособия в связи с получением вреда здоровью в результате чрезвычайной ситуации природного и техногенного характера на территории Ямало-Ненецкого автономного округа несовершеннолетними детьми:



Номер банковской карты \_\_\_\_\_ \*

\* Заполняется по инициативе заявителя.

Результат рассмотрения заявления прошу направить следующим способом (выбрать один из способов):

- вручить лично под подпись;
- посредством почтового отправления по адресу: \_\_\_\_\_;
- по адресу электронной почты: \_\_\_\_\_;
- через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг;
- посредством федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)».

Уведомление (информацию) о результатах рассмотрения заявления прошу направить следующим способом (выбрать один из способов):

- посредством федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)»;
- по адресу электронной почты: \_\_\_\_\_;
- посредством СМС-информирования на номер: \_\_\_\_\_.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ (дата) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы)

#### Приложение № 10

к Порядку и условиям назначения и выплаты единовременных денежных выплат гражданам в случаях возникновения чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на территории Ямало-Ненецкого автономного округа

### ФОРМА СОГЛАСИЯ

#### СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. субъекта персональных данных)  
документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_,  
(наименование, серия и номер,  
\_\_\_\_\_,  
когда и кем выдан)

ИНН: \_\_\_\_\_  
СНИЛС: \_\_\_\_\_,  
номер телефона, адрес электронной почты: \_\_\_\_\_,

почтовый адрес: \_\_\_\_\_,  
 в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях проверки сведений, необходимых для назначения выплаты единовременного пособия гражданам, получившим в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера вред здоровью, в соответствии с постановлением Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа от 14 августа 2024 года № 444-П даю

\_\_\_\_\_  
 (наименование оператора)

находящемуся по адресу: \_\_\_\_\_,  
 \_\_\_\_\_  
 (адрес оператора)

свое согласие на обработку моих персональных данных (персональных данных Ф.И.О., в отношении которого я являюсь законным представителем, представителем), а именно: фамилия, имя, отчество, данные документа, удостоверяющего личность, ИНН, контактные данные (номер телефона, адрес электронной почты, почтовый адрес).

Настоящее согласие представляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных (персональных данных Ф.И.О., в отношении которого я являюсь законным представителем, представителем), включая совершение действий, предусмотренных статьями 3, 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», а также на передачу такой информации третьим лицам в случаях, установленных законодательством Российской Федерации.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме. Отзыв настоящего согласия оформляется в свободной форме и направляется в \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 (наименование оператора)

почтовым отправлением по адресу: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 (почтовый адрес оператора)

либо на адрес электронной почты: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 (адрес электронной почты оператора)

Субъект персональных данных:

\_\_\_\_\_  
 (подпись)

\_\_\_\_\_  
 (Ф.И.О.)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.».

2. В приложении № 2:

2.1. пункт 3 дополнить абзацем следующего содержания:

«В случае возникновения чрезвычайной ситуации, когда в зону чрезвычайной ситуации входят территории нескольких муниципальных образований в автономном округе, департаментом в течение 2 рабочих дней со дня получения списков от уполномоченных органов подготавливается сводный список граждан (далее – сводный список), нуждающихся в получении единовременной денежной выплаты.»;

2.2. пункт 4 после слова «Списки» дополнить словами «(сводный список)»;

2.3. пункт 5 после слова «списки» дополнить словами «(сводный список)»;

2.4. пункт 6 признать утратившим силу;

2.5. пункт 7 изложить в следующей редакции:

«7. Согласованные списки (сводный список) граждан, нуждающихся в получении единовременной материальной помощи, в течение 1 рабочего дня со дня его согласования департаментом финансов автономного округа представляются департаментом на утверждение Губернатору автономного округа.».