|  |
| --- |
|  |
| **АДМИНИСТРАЦИЯ НОВОПАШКОВСКОГОСЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ**  **КРЫЛОВСКОГО РАЙОНА**  **ПОСТАНОВЛЕНИЕ** |
| **от 29.08.2017 № 75** |
| станица Новопашковская |

**Об утверждении Порядка формирования и утверждения списков**

**граждан Российской Федерации, пострадавших в результате чрезвычайной ситуации регионального и межмуниципального характера на территории Новопашковского сельского поселения Крыловского района**

В соответствии с Федеральным законом от 21 декабря 1994 года № 68-ФЗ « О защите населения и территории от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера», Законом Краснодарского края от 13 июля 1998 года № 135-КЗ «О защите населения и территории Краснодарского края от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера», постановлением главы администрации (губернатора) Краснодарского края от 12 декабря 2016 года № «Об оказании мер социальной поддержки гражданам Российской Федерации, пострадавшим в результате чрезвычайной ситуации регионального и межмуниципального характера на территории Краснодарского края», постановления администрации муниципального образования Крыловский район от 02 августа 2017 года № 312 «Об утверждении Порядка формирования и утверждения списков граждан Российской Федерации, пострадавших в результате чрезвычайной ситуации регионального и межмуниципального характера в муниципальном образовании Крыловский район», целях упорядочения работы по оказанию населению мер социальной поддержки в случае возникновения чрезвычайной ситуации на территории Новопашковского сельского поселения Крыловского района

п о с т а н о в л я ю:

1.Утвердить Порядок формирования и утверждения списков граждан Российской Федерации, пострадавших в результате чрезвычайной ситуации регионального и межмуниципального характера на территории Новопашковского сельского поселения Крыловского района (прилагается).

2. Отделу по общим вопросам администрации Новопашковского сельского поселения (Шаповалова) разместить настоящее постановление на официальном сайте администрации Новопашковского сельского поселения в сети Интернет .

3.Контроль за выполнением настоящего постановления оставляю за собой.

4.Постановление вступает в силу со дня его официального обнародования.

Глава Новопашковского сельского поселения

Крыловского района И.В. Корсун

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

УТВЕРЖДЕН

постановлением администрации

Новопашковского сельского поселения

Крыловского района

от 29.08.2017 № 75

**ПОРЯДОК**

**формирования и утверждения списков граждан Российской Федерации, пострадавших в результате чрезвычайной ситуации регионального и межмуниципального характера, в Новопашковском сельском поселении**

**Раздел 1**

**Общие положения**

1.1. Настоящий Порядок определяет и устанавливает механизм формирования списков граждан Российской Федерации, пострадавших в результате чрезвычайной ситуации регионального и межмуниципального характера, в Новопашковском сельском поселении, а так же сроки приема и рассмотрения заявлений и документов от граждан Российской Федерации, пострадавших в результате чрезвычайной ситуации, на предоставление социальных выплат.

2. Списки граждан, нуждающихся в оказании единовременной материальной помощи в результате чрезвычайной ситуации регионального и межмуниципального характера на территории Новопашковского сельского поселения формируются администрацией Новопашковского сельского поселения (далее- администрация), в соответствии с Приложением № 2 к настоящему положению.

3. Списки граждан, нуждающихся в оказании финансовой помощи в связи с полной утратой имущества первой необходимости в результате чрезвычайной ситуации регионального и межмуниципального характера на территории Новопашковского сельского поселения формируются администрацией, в соответствии с Приложением № 3 к настоящему положению.

4.Конкретный размер единовременной материальной помощи и единовременной финансовой помощи гражданам, пострадавшим в результате ЧС, определяется на основании проведенного обследования жилого помещения комиссией, специально создаваемой для этих целей администрацией, с составлением соответствующих актов, в соответствии с Приложением № 4 к настоящему положению.

Акты обследования пострадавшего жилого помещения и утраченного имущества являются неотъемлемым приложением к спискам граждан, нуждающихся в оказании единовременной материальной помощи и единовременной финансовой помощи, пострадавших в результате ЧС.

К каждому акту прилагаются фотодокументы с указанием адреса пострадавшего жилого помещения, подписываются специалистом, уполномоченным администрацией на решение вопросов ГО и ЧС, и заверяются печатью .

4. Списки граждан, нуждающихся в оказании финансовой помощи в связи частичной утратой имущества в результате чрезвычайной ситуации регионального и межмуниципального характера на территории Новопашковского сельского поселения формируются администрацией, в соответствии с Приложением № 5 к настоящему положению.

5. Списки граждан, нуждающихся в получении единовременного пособия в связи с получением вреда здоровью в результате чрезвычайной ситуации регионального и межмуниципального характера на территории на территории Новопашковского сельского поселения формируются администрацией в соответствии с приложением № 6 к настоящему положению.

6. Списки граждан, нуждающихся в оказании единовременного пособия в связи с гибелью (смертью) члена семьи в результате чрезвычайной ситуации Новопашковского сельского поселения формируются администрацией, формируются в соответствии с Приложением № 7 к настоящему положению.

7. Формирование вышеупомянутых Списков пострадавших граждан осуществляется на основании:

1) представленных пострадавшими гражданами заявлений, в соответствии с Приложением № 8, к настоящему положению. Заявление подается персонально каждым из граждан. В отношении несовершеннолетних или лиц, признанных в установленном порядке недееспособными, заявление подается их законными представителями (родителями, усыновителями, опекунами, попечителями). К заявлению прилагаются следующие документы:

а) паспорт или иной документ, удостоверяющий личность, место жительства (копия паспорта);

б) копия свидетельства о рождении (на несовершеннолетних детей);

в) сведения о реквизитах банковского счета.

2) актов обследования пострадавшего жилого помещения и утраченного имущества граждан, пострадавших в связи с чрезвычайной ситуацией (в части касающихся).

Поданные пострадавшими гражданами заявления регистрируются в администрации Новопашковского сельского поселения по месту жительства.

При подаче заявления, представленные с заявлениями копии документов сверяются с оригиналами указанных документов. После проверки документов сотрудники администрации, принимают решение о включении либо об отказе во включении граждан в Списки пострадавших граждан. Основанием для отказа от включения в Списки пострадавших граждан является непредставление или представление не в полном объеме документов, недостоверность сведений, содержащихся в представленных документах.

Отказ от включения в Списки пострадавших граждан может быть обжалован в установленном законом порядке.

Пострадавшими гражданами в соответствии с настоящим Порядком являются граждане Российской Федерации, оказавшиеся в зоне чрезвычайной ситуации, местом жительства которых на момент чрезвычайной ситуации являлись жилые помещения, поврежденные или утраченные в результате чрезвычайной ситуации.

В целях реализации настоящего Порядка факт проживания гражданина в вышеуказанных жилых помещениях подтверждается регистрацией по месту жительства на момент чрезвычайной ситуации в вышеуказанных жилых помещениях подтверждается регистрацией по месту жительства на момент чрезвычайной ситуации в вышеуказанных жилых помещениях, либо вступлением в законную силу решения суда об установлении факта проживания в жилом помещении, поврежденном или утраченном в результате чрезвычайной ситуации.

В течение 5 (пяти) дней с даты возникновения ЧС ответственные лица администрации , осуществляют проверку сведений о наличии у гражданина и членов его семьи, проживающих в утраченном жилом помещении, жилых помещений, предоставленных на условиях социального найма, о принятых решениях в отношении поврежденных жилых помещений о необходимости и возможности проведения капитального ремонта; направляют межведомственные запросы в органы, располагающие необходимой информацией, о наличии у граждан на праве собственности иных жилых помещений, пригодных для проживания ( в части касающихся).

8. Администрация, в течение 5 (пяти) дней с даты возникновения ЧС, формирует Списки пострадавших граждан, в соответствии с формами, утвержденными постановлением главы администрации (губернатора) Краснодарского края от 12 декабря 2016 года № 1022 «Об оказании мер социальной поддержки гражданам Российской Федерации, пострадавшим в результате чрезвычайной ситуации регионального и межмуниципального характера на территории Краснодарского края».

Предварительные Списки пострадавших граждан формируются администрацией, из числа граждан, отвечающих в совокупности условиям, установленным действующим законодательством.

Списки пострадавших граждан на территории Новопашковского сельского поселения подлежат утверждению главой Новопашковского сельского поселения.

Утвержденные Списки пострадавших граждан администрация , в течение 5 (пяти) дней с даты возникновения ЧС передает в отдел по делам гражданской обороны и чрезвычайным ситуациям администрации муниципального образования Крыловский район.

Специалист 1 категории

отдела по общим вопросам С.Ф. Шаповалова

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

УТВЕРЖДЕН

постановлением администрации

Новопашковского сельского поселения

Крыловского района

от 29.08.2017 № 75

УТВЕРЖДАЮ

Глава Новопашковского сельского поселения

**Список**

**граждан нуждающихся в оказании единовременной материальной помощи в результате чрезвычайной ситуации регионального и межмуниципального характера на территории Новопашковского сельского поселения**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Номер семьи | Фамилия, имя, отчество | Дата рождения | Адрес места жительства (регистрации) | | | | Документ удостоверяющий личность | | | | |
|  |  |  |  | Наименование населенного пункта | Наименование улицы | Номер жилого помещения | Номер квартиры | Документ | серия | номер | Кем выдан | Когда выдан |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ВСЕГО: | | | | | | | | | | | | |

Специалист 1 категории

отдела по общим вопросам С.Ф. Шаповалова

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3

УТВЕРЖДЕН

постановлением администрации

Новопашковского сельского поселения

Крыловского района

от 29.08.2017 № 75

УТВЕРЖДАЮ

Глава Новопашковского сельского поселения

**Список**

**граждан нуждающихся в оказании финансовой помощи в связи с полной утратой имущества первой необходимости в результате чрезвычайной ситуации регионального и межмуниципального характера на территории Новопашковского сельского поселения**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Номер семьи | Фамилия, имя, отчество | Дата рождения | Адрес места жительства (регистрации) | | | | Документ удостоверяющий личность | | | | |
|  |  |  |  | Наименование населенного пункта | Наименование улицы | Номер жилого помещения | Номер квартиры | Документ | серия | номер | Кем выдан | Когда выдан |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ВСЕГО: | | | | | | | | | | | | |

Специалист 1 категории

отдела по общим вопросам С.Ф. Шаповалова

ПРИЛОЖЕНИЕ № 5

УТВЕРЖДЕН

постановлением администрации

Новопашковского сельского поселения

Крыловского района

от 29.08.2017 № 75

УТВЕРЖДАЮ

Глава Новопашковского сельского поселения

**Список**

**граждан, нуждающихся в оказании финансовой помощи в связи частичной утратой имущества в результате чрезвычайной ситуации регионального и межмуниципального характера на территории Новопашковского сельского поселения**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Номер семьи | Фамилия, имя, отчество | Дата рождения | Адрес места жительства (регистрации) | | | | Документ удостоверяющий личность | | | | |
|  |  |  |  | Наименование населенного пункта | Наименование улицы | Номер жилого помещения | Номер квартиры | Документ | серия | номер | Кем выдан | Когда выдан |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ВСЕГО: | | | | | | | | | | | | |

Специалист 1 категории

отдела по общим вопросам С.Ф. Шаповалова

ПРИЛОЖЕНИЕ № 6

УТВЕРЖДЕН

постановлением администрации

Новопашковского сельского поселения

Крыловского района

от 29.08.2017 № 75

УТВЕРЖДАЮ

Глава Новопашковского сельского поселения

**Список**

**граждан, нуждающихся в получении единовременного пособия в связи с получением вреда здоровью в результате чрезвычайной ситуации регионального и межмуниципального характера на территории Новопашковского сельского поселения**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество гражданина | Год рождения | Адрес места жительства (регистрации) | Документ удостоверяющий личность | | | | | Степень тяжести вреда здоровью | Сумма пособия (тыс. рублей) |
| Вид документа | Серия и номер | | | Кем и когда выдан |
|  |  |  |  | |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  | |  |  |

Специалист 1 категории

отдела по общим вопросам С.Ф. Шаповалова

ПРИЛОЖЕНИЕ № 7

УТВЕРЖДЕН

постановлением администрации

Новопашковского сельского поселения

Крыловского района

от 29.08.2017 № 75

УТВЕРЖДАЮ

Глава Новопашковского сельского поселения

**Список**

**граждан, нуждающихся в оказании единовременного пособия в связи с гибелью (смертью) члена семьи в результате чрезвычайной ситуации регионального и межмуниципального характера на территории Новопашковского сельского поселения**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество гражданина | Год рождения | Адрес места жительства (регистрации) | Документ удостоверяющий личность | | | | |
| Вид документа | Серия и номер | | | Кем и когда выдан |
|  |  |  |  | |  |  | |

Специалист 1 категории

отдела по общим вопросам С.Ф. Шаповалова

ПРИЛОЖЕНИЕ № 8

УТВЕРЖДЕН

Новопашковского сельского поселения Крыловского района

от 29.08.2017 № 75

Главе Новопашковского сельского поселения

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу включить меня,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

Состав семьи:

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

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

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

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

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

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

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

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

1. Другие члены семьи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( подпись) (Фамилия, инициалы)

Главе Новопашковского сельского поселения

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу включить меня,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

в список граждан Российской Федерации, нуждающихся в получении единовременных пособий в связи с гибелью (смерти) члена семьи в результате чрезвычайной ситуации, произошедшей на территории (ях) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(муниципальное образование Краснодарского края)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( подпись) (Фамилия, инициалы)

Главе Новопашковского сельского поселения

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу включить меня,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

в список граждан , нуждающихся в получении единовременного пособия в связи с получением вреда здоровью в результате чрезвычайной ситуации, произошедшей на территории Новопашковского сельского поселения.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( подпись) (Фамилия, инициалы)

Специалист 1 категории

отдела по общим вопросам С.Ф. Шаповалова

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4

УТВЕРЖДЕН

постановлением администрации Новопашковского сельского поселения

Крыловского района

от 29.08.2017 № 75

СОГЛАСОВАНО УТВЕРЖДАЮ

Начальник отдела ГО и ЧС администрации Глава Новопашковского сельского поселения

муниципального образования «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г

**АКТ**

**обследования частного жилого помещения, поврежденного**

**в результате чрезвычайной ситуации, вызванной**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ из-за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, на территории**

**Новопашковского поселения Крыловского района \_\_\_\_\_\_\_года**

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

Адрес жилого помещения Ф.И.О. собственника жилого помещения

Члены семьи собственника проживающие и(или) зарегистрированные в

обследуемом жилом помещении и иные пострадавшие граждане

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Жилое помещение (квартира, дом), площадью \_\_\_\_\_ кв.м, имеет следующие повреждения:

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

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

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

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

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

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

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

Комиссия в составе:

Председатель комиссии

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

(Должность) (Фамилия, имя, отчество) (Подпись) (Дата)

Члены комиссии

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

(Должность) (Фамилия, имя, отчество) (Подпись) (Дата)

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

(Должность) (Фамилия, имя, отчество) (Подпись) (Дата)

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

(Должность) (Фамилия, имя, отчество) (Подпись) (Дата)

С заключением комиссии согласен (согласна) собственник (в случае отсутствия. член его семьи) жилого помещения:

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

(фамилия, имя. отчество) (подпись) (дата)

СОГЛАСОВАНО УТВЕРЖДАЮ

Начальник отдела ГО и ЧС администрации Глава Новопашковского сельского поселения

муниципального образования «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г

**АКТ**

**обследования утраченного имущества граждан, пострадавших, пострадавших в результате чрезвычайной ситуации, вызванной**

**из-за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, на территории Новопашковского поселения**

**Крыловского района \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года**

Адрес жительства:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. (собственника жилого помещения) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Где утрачено имущество (в жилом помещении или в не жилом помещении)\_\_

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

Пострадавшие члены семьи собственника проживающие и (или)

зарегистрированные в жилом помещении (в котором находилось утраченное

имущество) и иные пострадавшие граждане

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

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

Перечень утраченного имущества: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Заключение комиссии: имущество утрачено частично / полностью (ненужное

зачеркнуть).

Комиссия в составе: Председатель комиссии:

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

(Должность) (Фамилия, имя, отчество) (Подпись) (Дата)

Члены комиссии:

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

(Должность) (Фамилия, имя, отчество) (Подпись) (Дата)

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

(Должность) (Фамилия, имя, отчество) (Подпись) (Дата)

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

(Должность) (Фамилия, имя, отчество) (Подпись) (Дата)

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

(Должность) (Фамилия, имя, отчество) (Подпись) (Дата)

С заключением комиссии согласен (согласна) собственник (в случае отсутствия член его семьи) жилого помещения:

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

(фамилия, имя. отчество) (подпись) (дата)

Специалист 1 категории

отдела по общим вопросам С.Ф. Шаповалова