



ДЕПАРТАМЕНТ РЕГИОНАЛЬНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО
АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ

ПАМЯТКА

ОКАЗАНИЕ ЕДИНОВРЕМЕННЫХ ДЕНЕЖНЫХ ВЫПЛАТ ГРАЖДАНАМ
в связи с возникновением чрезвычайной ситуации

- Решение о назначении (отказе в назначении) единовременных денежных выплат принимает Департамент региональной безопасности ХМАО - Югры (на основании заявлений граждан).
- Выплаты осуществляют Департамент социального развития ХМАО - Югры (на указанные в заявлении банковские реквизиты).

ВИДЫ ЕДИНОВРЕМЕННЫХ ДЕНЕЖНЫХ ВЫПЛАТ И НЕОБХОДИМЫЕ ДОКУМЕНТЫ ДЛЯ ИХ ПОЛУЧЕНИЯ

| 1 | 2 |
|---|--|
| <p>Финансовая помощь в связи с утратой гражданином имущества первой необходимости (за частично утраченное имущество - 75,0 тыс. рублей, за полностью утраченное - 150,0 тыс. рублей)</p> | <p>Единовременная материальная помощь в размере 15,0 тыс. рублей на гражданина</p> |
| <p>Условия предоставления выплаты:</p> <p>1. Проживание гражданина в жилом помещении, которое попало в зону чрезвычайной ситуации, при введении режима чрезвычайной ситуации (факт проживания граждан от 14 лет и старше в жилых помещениях, находящихся в зоне чрезвычайной ситуации, устанавливается решением комиссии муниципального образования).</p> <p>2. Утрата гражданином имущества первой необходимости в результате воздействия поражающих факторов источника чрезвычайной ситуации (факт утраты гражданином имущества устанавливается решением комиссии муниципального образования).</p> | <p>Условия предоставления выплаты:</p> <p>1. Проживание гражданина в жилом помещении, которое попало в зону чрезвычайной ситуации, при введении режима чрезвычайной ситуации (факт проживания граждан от 14 лет и старше в жилых помещениях, находящихся в зоне чрезвычайной ситуации, устанавливается решением комиссии муниципального образования).</p> <p>2. Нарушение условий жизнедеятельности гражданина в результате воздействия поражающих факторов источника чрезвычайной ситуации (факт нарушения условий жизнедеятельности граждан в результате чрезвычайной ситуации устанавливается решением комиссии муниципального образования).</p> |

| | |
|---|---|
| <p>Перечень документов, необходимых для предоставления выплаты:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Заявление согласно установленной форме (приложение 1, 2). 2. Документ (копия), удостоверяющий личность гражданина, его представителя (предъяляется при подаче заявления). 3. При подаче заявления в отношении ребенка необходимы документы, подтверждающие полномочия представителя и сведения в отношении ребенка (свидетельство о рождении, паспорт - предъяляется при подаче заявления). 4. Банковские реквизиты для осуществления выплаты. | <p>Перечень документов, необходимых для предоставления выплаты:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Заявление согласно установленной форме (приложение 3, 4). 2. Документ, удостоверяющий личность гражданина, его представителя (предъяляется при подаче заявления). 3. При подачи заявления в отношении ребенка необходимы документы, подтверждающие полномочия представителя и сведения в отношении ребенка (свидетельство о рождении, паспорт - предъяляется при подаче заявления). 4. Банковские реквизиты для осуществления выплаты. |
| <p>Способ подачи документов:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Лично в Департамент региональной безопасности Югры по адресу: г. Ханты-Мансийск, ул. Студенческая, 2, каб. 717 <u>Телефон для справок:</u> 8 (3467) 36-01-55 доб. 1814, 1813, 1816 2. Филиал автономного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг Югры», расположенный на территории муниципального образования. | <p>Способ подачи документов:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Лично в Департамент региональной безопасности Югры по адресу: г. Ханты-Мансийск, ул. Студенческая, 2, каб. 717. <u>Телефон для справок:</u> 8 (3467) 36-01-55 доб. 1814, 1813, 1816 2. Филиал автономного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг Югры», расположенный на территории муниципального образования. |
| <p>По запросу Департамента региональной безопасности Югры администрацией муниципального образования предоставляется Заключение об установлении факта проживания в жилом помещении, находящимся в зоне чрезвычайной ситуации, и факта утраты заявителем имущества первой необходимости в результате чрезвычайной ситуации (приложение 5).</p> | <p>По запросу Департамента региональной безопасности Югры администрацией муниципального образования предоставляется Заключение об установлении факта проживания в жилом помещении, находящемся в зоне чрезвычайной ситуации, и нарушения условий жизнедеятельности в результате чрезвычайной ситуации (приложение 6).</p> |

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

Форма 1

Директору Департамента
региональной безопасности
Ханты-Мансийского автономного
округа – Югры

С.С. Шпанову

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа,
удостоверяющего личность, адрес места жительства)

выплату единовременной материальной помощи в связи с нарушением условий
жизнедеятельности в результате воздействия поражающих факторов источника
чрезвычайной ситуации на территории:

(наименование муниципального образования Ханты-Мансийского автономного
округа - Югры, причина нарушения жизнедеятельности)

(дата нарушения условий жизнедеятельности)

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

Контактные данные гражданина: _____
(адрес электронной почты)

Телефон: _____

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: _____

Расчетный счет: _____

Наименование банка: _____

БИК

ИИН

КПП

Номер банковской карты _____

" " _____ Г. _____

(дата)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

Форма 2

Директору Департамента
региональной безопасности
Ханты-Мансийского автономного
округа – Югры

С.С. Шпанову

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне, представителю и (или) законному представителю несовершеннолетнего или недееспособного лица,

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

выплату единовременной материальной помощи в связи с нарушением условий жизнедеятельности в результате воздействия поражающих факторов источника чрезвычайной ситуации на территории:

(наименование муниципального образования Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, причина нарушения жизнедеятельности)

(дата нарушения условий жизнедеятельности)

на моих несовершеннолетних детей:

1.

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, свидетельство о рождении (серия, номер, дата), дата и номер записи акта о рождении или реквизиты документа о рождении, выданного компетентным органом иностранного государства, либо данные документа, удостоверяющего личность)

2.

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, свидетельство о рождении (серия, номер, дата), дата и номер записи акта о рождении или реквизиты документа о рождении, выданного компетентным органом иностранного государства, либо данные документа, удостоверяющего личность)

иных лиц, представителем и (или) законным представителем которых я являюсь:
1.

1

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

2.

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

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

Контактные данные гражданина: _____
(адрес электронной почты)

Телефон: _____

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: _____

Расчетный счет: _____

Наименование банка: _____

БИК _____

ИНН _____

КПП _____

Номер банковской карты _____

" ____ " _____ Г. _____
(дата) (подпись) (фамилия, инициалы)

ФОРМЫ ЗАЯВЛЕНИЙ

Форма 1

Директору Департамента
региональной безопасности
Ханты-Мансийского автономного
округа – Югры

С.С. Шпанову

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные
документа, удостоверяющего личность, адрес места жительства)

выплату финансовой помощи в связи с утратой имущества первой необходимости
на территории: _____

(наименование муниципального образования Ханты-Мансийского
автономного округа - Югры, причина утраты, дата утраты)

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

Контактные данные гражданина: _____
(адрес электронной почты)

Телефон: _____

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: _____

Расчетный счет: _____

Наименование банка: _____

БИК _____

ИНН _____

КПП _____

Номер банковской карты _____

"___" _____ Г. _____
(дата) (подпись) (фамилия, инициалы)

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

Форма 2

Директору Департамента
региональной безопасности
Ханты-Мансийского автономного
округа – Югры

С.С. Шпанову

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне, представителю и (или) законному представителю несовершеннолетнего или недееспособного лица,

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

выплату финансовой помощи в связи с утратой имущества первой необходимости на территории: _____,

(наименование муниципального образования Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, причина утраты, дата утраты)

на моих несовершеннолетних детей:

1.

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, свидетельство о рождении (серия, номер, дата), дата и номер записи акта о рождении или реквизиты документа о рождении, выданного компетентным органом иностранного государства, либо данные документа, удостоверяющего личность)

2.

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, свидетельство о рождении (серия, номер, дата), дата и номер записи акта о рождении или реквизиты документа о рождении, выданного компетентным органом иностранного государства, либо данные документа, удостоверяющего личность)

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

1.

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

2

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

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

Контактные данные гражданина: _____
(адрес электронной почты)

Телефон: _____

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет:

Расчетный счет:

Наименование банка:

БИК

ИНН _____

КПП _____

Номер банковской карты

Номер банковской карты _____

" " Г.
(дата) (подпись) (фамилия, инициалы)

УТВЕРЖДАЮ

Глава муниципального образования

(подпись, фамилия, инициалы)

" — " 20 __ г.
М.П.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ
об установлении факта проживания в жилом помещении,
находящемся в зоне чрезвычайной ситуации, и факта утраты
Заявителем имущества первой необходимости в результате
чрезвычайной ситуации

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

Комиссия, действующая на основании _____, в составе:
Председатель комиссии: _____
Члены комиссии: _____

провела _____ обследование условий жизнедеятельности заявителя:
(дата)

Адрес места жительства: _____

Ф.И.О. заявителя: _____

Факт проживания в жилом помещении _____
(Ф.И.О. заявителя)

установлен/не установлен на основании _____.
(нужно 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 (заполняется в случае отсутствия централизованного 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)

УТВЕРЖДАЮ
Глава муниципального образования

(подпись, фамилия, инициалы)

" — " 20__ г.
М.П.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ
об установлении факта проживания в жилом помещении,
находящемся в зоне чрезвычайной ситуации, и факта нарушения
условий жизнедеятельности заявителя в результате
чрезвычайной ситуации

(реквизиты нормативного правового акта субъекта
Российской Федерации 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 _____.
(нужно 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): | поврежден (частично разрушен)/ не поврежден (частично не разрушен), затоплено (подтоплено) водой/ не затоплен (подтоплен) водой |

| | | |
|----|---|--|
| | фундамент | повреждены (частично разрушены) / не повреждены (частично не разрушены), затоплены (подтоплены) водой/ не затоплены (подтоплены) водой |
| | 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), затоплены (подтоплены) водой/ не затоплены (подтоплены) водой |
| | 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) |
| 2) | теплоснабжение здания (жилого помещения) | нарушено/не нарушено |
| 3) | водоснабжение здания (жилого помещения) | нарушено/не нарушено |
| 4) | электроснабжение здания (жилого | Наружено/не наружено |

| | | |
|---|---|--|
| | помещения) | |
| | 5) возможность использования лифта | Возможно/невозможно |
| Невозможность осуществления транспортного сообщения между территорией проживания заявителя и иными территориями, где условия жизнедеятельности были нарушены: не | 1) наличие и состав общественного транспорта в районе проживания заявителя 2) функционирование общественного транспорта от ближайшего к заявителю остановочного пункта | Доступно/недоступно Возможно/невозможно |
| 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)