



**РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
РОСТОВСКАЯ ОБЛАСТЬ
МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ
«КРАСНОСУЛИНСКИЙ РАЙОН»
АДМИНИСТРАЦИЯ
КРАСНОСУЛИНСКОГО РАЙОНА**

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 09.04.2026 № 322

г. Красный Сулин

**О Правилах предоставления компенсационных
выплат гражданам, физическим и юридическим лицам и
гражданам, осуществляющим предпринимательскую
деятельность без образования юридического лица и
зарегистрированных, в установленном порядке, которым
был причинен ущерб в результате террористического
акта, и возмещения вреда, причиненного при пресечении
террористического акта правомерными действиями**

В соответствии с Федеральным законом от 06.03.2006 № 35-ФЗ «О противодействии терроризму», постановлением Правительства Российской Федерации от 28.12.2019 № 1928 «Об утверждении Правил предоставления иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета, источником финансового обеспечения которых являются бюджетные ассигнования резервного фонда Правительства Российской Федерации, бюджетам субъектов Российской Федерации на финансовое обеспечение отдельных мер по ликвидации чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, осуществления компенсационных выплат физическим и юридическим лицам, которым был причинен ущерб в результате террористического акта, и возмещения вреда, причиненного при пресечении террористического акта правомерными действиями», приказом Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий от 10.12.2021 № 858 «Об утверждении Порядка 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», постановления Правительства Ростовской области от 26.11.2025 № 131 «О некоторых мерах реализации постановления Правительства Российской

Федерации от 28.12.2019 № 1928», руководствуясь статьей 35 Устава муниципального образования «Красносулинский район», Администрация Красносулинского района

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить Правила предоставления компенсационных выплат гражданам, физическим и юридическим лицам и гражданам, осуществляющим предпринимательскую деятельность без образования юридического лица и зарегистрированных, в установленном порядке, которым был причинен ущерб в результате террористического акта, и возмещения вреда, причиненного при пресечении террористического акта правомерными действиями, согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Установить, что срок представления документов, указанный в пункте 4.2 раздела 4 Правил, утвержденных пунктом 1 настоящего постановления, в связи с совершением до дня вступления в силу настоящего постановления террористического акта или правомерных действий по пресечению террористического акта, исчисляется со дня вступления в силу настоящего постановления.

3. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования в средствах массовой информации и подлежит размещению на официальном сайте Администрации Красносулинского района в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы Администрации Красносулинского района по вопросам жилищно-коммунального хозяйства, транспорта и благоустройства Шаповалова В.Б.

Глава Красносулинского района



И.С. Кирпичков

Постановление вносит

МКУ «Управление по делам ГО и ЧС

Красносулинского района Ростовской области»

Приложение
к постановлению
Администрации
Красносулинского района
от 09.04.2026 № 322

ПРАВИЛА

предоставления компенсационных выплат гражданам,
физическим и юридическим лицам и гражданам, осуществляющим
предпринимательскую деятельность без образования юридического лица
и зарегистрированных, в установленном порядке, которым был причинен
ущерб в результате террористического акта, и возмещения вреда,
причиненного при пресечении террористического акта
правомерными действиями

1. Общие положения

1.1. Настоящие Правила устанавливают порядок предоставления компенсационных выплат гражданам, физическим и юридическим лицам и гражданам, осуществляющим предпринимательскую деятельность без образования юридического лица и зарегистрированных, в установленном порядке, которым был причинен ущерб в результате террористического акта, и возмещения вреда, причиненного при пресечении террористического акта правомерными действиями за счет иных межбюджетных трансфертов предоставленных бюджету Красносулинского района из областного бюджета, источником финансового обеспечения, которых являются бюджетные ассигнования, предоставляемые из резервного фонда Правительства Российской Федерации бюджету Ростовской области (далее соответственно – выплаты, мероприятия).

1.2. В настоящих Правилах используются понятия в значениях, определенных Правилами предоставления иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета, источником финансового обеспечения которых являются бюджетные ассигнования резервного фонда Правительства Российской Федерации, бюджетам субъектов РФ на финансовое обеспечение отдельных мер по ликвидации чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, осуществления компенсационных выплат физическим и юридическим лицам, которым был причинен ущерб в результате террористического акта, и возмещения вреда, причиненного при пресечении террористического акта правомерными действиями, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 28.12.2019 № 1928 (далее – Правила № 1928).

1.3. Источником финансового обеспечения компенсационных выплат являются иные межбюджетные трансферты, предоставленные бюджету Красносулинского района из областного бюджета, источником финансового

обеспечения, которых являются бюджетные ассигнования, предоставляемые из резервного фонда Правительства Российской Федерации бюджету Ростовской области (далее бюджетные ассигнования из областного бюджета).

1.4. Трансферты предоставляются бюджету Красносулинского района в целях финансового обеспечения следующих мероприятий:

1.4.1. Проведение аварийно-спасательных работ по перечню, согласно приложению № 1 к настоящему Порядку.

1.4.2. Выплата единовременного пособия:

членам семей (супруге (супругу), детям, родителям и лицам, находившимся на иждивении) граждан, погибших (умерших) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями – в размере 1567500 рублей на каждого погибшего (умершего) в равных долях каждому члену семьи;

гражданам, получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями вред здоровью, с учетом степени тяжести вреда здоровью из расчета степени тяжести вреда (тяжкий вред или средней тяжести вред – в размере 627000 рублей на человека, легкий вред – 313500 рублей на человека);

гражданам из числа заложников, не получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями вреда здоровью – в размере 156750 рублей на человека.

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

1.4.4. Оказание финансовой помощи в связи с утратой имущества:

гражданам (из расчета за частично утраченное имущество первой необходимости – 78375 рублей на человека, за полностью утраченное имущество первой необходимости – 156750 рублей на человека);

юридическим лицам, являющимся коммерческими организациями (далее – юридические лица), и гражданам, осуществляющим предпринимательскую деятельность без образования юридического лица и зарегистрированным в установленном порядке (из расчета за частично утраченное имущество – до 200 тыс. рублей на каждое юридическое лицо и на каждого гражданина, осуществляющего предпринимательскую деятельность без образования юридического лица и зарегистрированного в установленном порядке, за полностью утраченное имущество – до 400 тыс. рублей на каждое юридическое лицо и на каждого гражданина, осуществляющего предпринимательскую деятельность без образования юридического лица и зарегистрированного в установленном порядке).

1.5. Использование бюджетных ассигнований из областного бюджета на финансовое обеспечение мероприятий, не предусмотренных пунктом 1.4 настоящего раздела, не допускается.

1.6. Подготовка и представление документов для обоснования объема запрашиваемых бюджетных ассигнований из областного бюджета, при совершении террористического акта или пресечении террористического акта правомерными действиями на территории района обеспечивается уполномоченным органом Администрации Красносулинского района, указанными в пункте 1.7 настоящих Правил, в соответствии с требованиями постановления Правительства Ростовской области от 26.11.2025 № 131 «О некоторых мерах по реализации Постановления Правительства Российской Федерации от 28.12.2019 № 1928».

Ответственность за полноту и достоверность подготавливаемых документов возлагается на Администрацию Красносулинского района.

1.7. Уполномоченным органом Администрации Красносулинского района по рассмотрению вопросов о предоставлении компенсаций, подготовке и представлению документов в исполнительные органы Ростовской области является:

по мероприятиям, предусмотренным подпунктами 1.4.1, 1.4.3, 1.4.4 (в отношении лиц, указанных в абзаце втором) пункта 1.4 настоящего раздела, – муниципальное казенное учреждение «Управление по делам гражданской обороны и чрезвычайным ситуациям Красносулинского района Ростовской области» (далее – МКУ «Управление по делам ГО и ЧС Красносулинского района Ростовской области»), совместно с Финансовым управлением Администрации Красносулинского района;

по мероприятиям, предусмотренным подпунктом 1.4.2 пункта 1.4 настоящего раздела – Управление социальной защиты населения Красносулинского района (далее – УСЗН Красносулинского района), совместно с Финансовым управлением Администрации Красносулинского района;

по мероприятию, предусмотренному подпунктом 1.4.4 (в отношении лиц, указанных в абзаце третьем) пункта 1.4 настоящего раздела, – Управлением экономики Администрации Красносулинского района, совместно с Финансовым управлением Администрации Красносулинского района.

2. Порядок включения граждан в списки для получения единовременного пособия

2.1. Члены семьи погибшего (умершего) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями, граждане, получившие вред здоровью в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями, граждане из числа заложников, не получивших в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями вред здоровью (далее в настоящем разделе – заявители), подают на имя Главы Красносулинского района заявления по формам согласно приложениям № 8-11 к настоящему Порядку соответственно, документы предоставляются в УСЗН Красносулинского района.

2.2. С указанными в пункте 2.1 настоящего раздела заявлениями вправе обратиться представители заявителей.

2.3. Вместе с указанными в пункте 2.1 настоящего раздела заявлениями заявителями (их представителями) представляются подлинники следующих документов:

документ, удостоверяющий личность заявителя;

документ, удостоверяющий личность представителя заявителя, а также документы, подтверждающие его полномочия (в случае подачи заявления представителем заявителя);

документ (документы) о рождении ребенка (детей), выданный (выданные) компетентным органом иностранного государства, и его (их) нотариально удостоверенный перевод на русский язык (при регистрации акта о рождении ребенка за пределами Российской Федерации);

постановление следователя (дознателя, судьи) или определение суда о признании погибшего (умершего), либо гражданина, получившего вред здоровью, потерпевшим по уголовному делу о преступлении, предусмотренном статьей 205 Уголовного кодекса Российской Федерации, и (или) пострадавшим при пресечении террористического акта правомерными действиями, и (или) постановление следователя (дознателя, судьи), для включения в списки, указанные в приложениях № 3, 4 к настоящим Правилам соответственно;

определение суда о признании гражданина потерпевшим по уголовному делу о преступлении, предусмотренном статьей 206 Уголовного кодекса Российской Федерации, для включения в список, указанный в приложении № 5 к настоящему Порядку.

2.4. УСЗН Красносулинского района обеспечивается изготовление копий с представленных заявителем (его представителем) подлинников документов, указанных в пункте 2.3 настоящего раздела.

Заявитель (его представитель) вправе представить копии документов, указанных в пункте 2.3 настоящего раздела, заверенные в установленном законодательством Российской Федерации порядке, по собственной инициативе.

2.5. Заявление подается в отношении каждого заявителя, претендующего на получение единовременного пособия, при этом в отношении несовершеннолетнего или недееспособного лица заявление подается его законным представителем.

2.6. УСЗН Красносулинского района обеспечивает регистрацию поступившего заявления в течение двух рабочих дней со дня его поступления.

2.7. После регистрации заявления УСЗН Красносулинского района обеспечивает направление запросов в рамках межведомственного информационного взаимодействия о получении следующих документов (сведений):

из Единого государственного реестра записей актов гражданского состояния – о государственной регистрации рождения, смерти, заключения (расторжения) брака, перемены имени;

в органе опеки и попечительства – об установлении опеки (попечительства) над лицами, указанными в заявлении, о лишении или ограничении родительских прав в отношении лица, подавшего заявление на ребенка (детей);

в МО МВД России «Красносулинский» – о достоверности сведений о документах, удостоверяющих личность гражданина Российской Федерации, и о иных документах, удостоверяющих личность гражданина в соответствии с законодательством Российской Федерации или признаваемых в соответствии с международными договорами Российской Федерации в качестве документов, удостоверяющих личность гражданина (в отношении лиц, включаемых в списки, указанные в приложениях № 3, 4, 5 к настоящему Порядку).

Документы (сведения), указанные в настоящем пункте, заявители (их представители) вправе представить по собственной инициативе одновременно с заявлением и документами, указанными в пункте 2.3 настоящего раздела.

2.8. УСЗН Красносулинского района обеспечивает рассмотрение заявления и документов, указанных в пункте 2.3 настоящего раздела, в течение тридцати рабочих дней со дня регистрации указанного заявления, и принятие по результатам рассмотрения решения о включении заявителя либо об отказе ему во включении в списки, предусмотренные приложениями № 3, 4, 5 к настоящим Правилам, при наличии оснований, указанных в пункте 2.9 настоящего раздела.

2.9. Основаниями для принятия решения об отказе во включении заявителя в списки, указанные в приложениях № 3, 4, 5 к настоящим Правилам, являются:

несоответствие заявителя требованиям, указанным в подпункте 1.4.2 пункта 1.4 раздела 1 настоящего Порядка;

отсутствие одного или нескольких документов (сведений), предусмотренных пунктами 2.1, 2.3 настоящего раздела;

несоответствие представленных заявителем документов требованиям пунктов 2.1, 2.3 настоящего раздела;

недостоверность информации в представленных заявителем документах (сведениях);

получение заявителем выплаты за счет средств бюджетов бюджетной системы Российской Федерации ранее в результате события, указанного в заявлении, в том числе в связи с введением режима чрезвычайной ситуации.

3. Порядок включения граждан и юридических лиц в списки для получения финансовой помощи в связи с утратой имущества

3.1. Граждане в связи с утратой имущества первой необходимости в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями (далее в настоящем разделе – заявители), подают на имя Главы Красносулинского района заявления по формам согласно

приложениям № 12–14 настоящего Порядка соответственно, документы предоставляются в МКУ «Управление по делам ГО и ЧС Красносулинского района».

3.2. С указанными в пункте 3.1 настоящего раздела заявлениями вправе обратиться представители заявителей.

3.3. Вместе с указанными в пункте 3.1 настоящего раздела заявлениями заявителями (их представителями) представляются подлинники следующих документов:

документ, удостоверяющий личность заявителя;

документ, удостоверяющий личность представителя заявителя, а также документы, подтверждающие его полномочия (в случае подачи заявления представителем заявителя);

документ (документы) о рождении ребенка (детей), выданный (выданные) компетентным органом иностранного государства, и его (их) нотариально удостоверенный перевод на русский язык (при регистрации акта о рождении ребенка за пределами Российской Федерации);

постановление следователя (дознателя, судьи) или определение суда о признании гражданина потерпевшим по уголовному делу о преступлении, предусмотренном статьей 205 Уголовного кодекса Российской Федерации, и (или) пострадавшим при пресечении террористического акта правомерными действиями.

3.4. МКУ «Управление по делам ГО и ЧС Красносулинского района» обеспечивает изготовление копий с представленных заявителем (его представителем) подлинников документов, указанных в пункте 3.3 настоящего раздела.

Заявитель (его представитель) вправе представить копии документов, указанных в пункте 3.3 настоящего раздела, заверенные в установленном законодательством Российской Федерации порядке по собственной инициативе.

3.5. Заявление подается в отношении каждого заявителя, претендующего на получение финансовой помощи, при этом в отношении несовершеннолетнего или недееспособного лица заявление подается его законным представителем.

3.6. МКУ «Управление по делам ГО и ЧС Красносулинского района» обеспечивает регистрацию поступившего заявления в течение двух рабочих дней со дня его поступления.

3.7. После регистрации заявления МКУ «Управление по делам ГО и ЧС Красносулинского района» обеспечивает направление запросов в рамках межведомственного информационного взаимодействия о получении следующих документов (сведений):

из Единого государственного реестра записей актов гражданского состояния – о государственной регистрации рождения, смерти, заключения (расторжения) брака, перемены имени;

в органе опеки и попечительства – об установлении опеки (попечительства) над лицами, указанными в заявлении, о лишении или ограничении родительских прав в отношении лица, подавшего заявление на ребенка (детей);

в МО МВД России «Красносулинский» – о достоверности сведений о документах, удостоверяющих личность гражданина Российской Федерации и о иных документах, удостоверяющих личность гражданина в соответствии с законодательством Российской Федерации или признаваемых в соответствии с международными договорами Российской Федерации в качестве документов, удостоверяющих личность гражданина (в отношении лиц, включаемых в список, указанный в приложении № 7 к настоящим Правилам);

в районную комиссию по установлению фактов проживания граждан и степени утраты ими имущества – информацию об установлении факта проживания заявителя и степени утраты заявителем имущества (полная или частичная) в результате террористического акта, совершенного на территории муниципального образования, и (или) пресечения на территории муниципального образования террористического акта правомерными действиями, по форме согласно приложению № 15 к настоящему Порядку;

Документы (сведения), указанные в настоящем пункте, заявители (их представители) вправе представить по собственной инициативе одновременно с заявлением и документами, указанными в пункте 3.3 настоящего раздела.

3.8. МКУ «Управление по делам ГО и ЧС Красносулинского района» обеспечивает рассмотрение заявления и документов, указанных в пункте 3.3 настоящего раздела, в течение тридцати рабочих дней со дня регистрации указанного заявления и принятие по результатам рассмотрения решения о включении заявителя либо об отказе ему во включении в список, предусмотренный приложением № 7 к настоящему Порядку, при наличии оснований, указанных в пункте 3.9 настоящего раздела.

3.9. Основаниями для принятия решения об отказе во включении заявителя в список, указанный в приложении № 7 к настоящему Порядку, являются:

отсутствие одного или нескольких документов (сведений), предусмотренных пунктами 3.1, 3.3 настоящего раздела;

несоответствие представленных заявителем документов требованиям пунктов 3.1, 3.3 настоящего раздела;

недостоверность информации в представленных заявителем документах (сведениях);

получение заявителем выплаты за счет средств бюджетов бюджетной системы Российской Федерации ранее в результате этого же события, в том числе в связи с введением режима чрезвычайной ситуации;

не подтверждение факта проживания заявителя и степени утраты заявителем имущества (полная или частичная) в результате террористического

акта, совершенного на территории района, и (или) пресечения на территории района террористического акта правомерными действиями.

3.10. Юридические лица и граждане, осуществляющие предпринимательскую деятельность без образования юридического лица и зарегистрированные в установленном порядке, подают на имя Главы Красносулинского района заявления по формам, утвержденным районным нормативным правовым актом, регламентирующим вопросы включения юридических лиц и граждан, осуществляющих предпринимательскую деятельность без образования юридического лица и зарегистрированных в установленном порядке, в списки нуждающихся в получении финансовой помощи в связи с полной или частичной утратой имущества, предусмотренные постановлением Правительства Ростовской области от 14.08.2023 № 598, документы предоставляются в Управление экономики Администрации Красносулинского района.

Юридические лица и граждане, осуществляющие предпринимательскую деятельность без образования юридического лица и зарегистрированные в установленном порядке, включаются в списки, указанные в абзаце первом настоящего пункта, в соответствии с постановлением Правительства Ростовской области от 14.08.2023 № 598 и районными нормативными правовыми актами, указанными в абзаце первом настоящего пункта.

4. Порядок предоставления трансфертов бюджету району

4.1. МКУ «Управление по делам ГО и ЧС Красносулинского района», УСЗН Красносулинского района и Управление экономики Администрации Красносулинского района, в течение десяти рабочих дней со дня формирования заявки о потребности в бюджетных ассигнованиях на финансовое обеспечение проведения аварийно-спасательных работ, предусмотренной приложением № 2 к настоящим Правилам, и включения граждан, юридических лиц, граждан, осуществляющих предпринимательскую деятельность без образования юридического лица и зарегистрированных в установленном порядке, в списки, указанные в приложениях № 3 – 7 к настоящему Порядку, подписывают заявки и списки у Главы Красносулинского района и обеспечивают представление:

4.1.1. В ДПЧС Ростовской области – документов, предусмотренных пунктами 11, 20, 37 Порядка № 858 в зависимости от вида мероприятий, предусмотренных подпунктами 1.4.1, 1.4.3, 1.4.4 (в отношении лиц, указанных в абзаце втором) пункта 1.4 раздела 1 настоящего Порядка, по формам согласно приложениям № 2, 6, 7 к настоящим Правилам соответственно МКУ «Управление по делам ГО и ЧС Красносулинского района» совместно с Финансовым Управлением Администрации Красносулинского района.

4.1.2. В Министерство труда Ростовской области – документов, предусмотренных пунктами № 39-41 Порядка № 858 в зависимости от вида мероприятий, предусмотренных подпунктом 1.4.2 пункта 1.4 раздела 1 настоящего Порядка, по формам согласно приложениям № 3, 4, 5 к настоящим

Правилам соответственно УСЗН Красносулинского района совместно с Финансовым управлением Администрации Красносулинского района.

4.1.3. В Министерство экономического развития Ростовской области – списков юридических лиц и граждан, осуществляющих предпринимательскую деятельность без образования юридического лица и зарегистрированных в установленном порядке, нуждающихся в получении финансовой помощи в связи с полной или частичной утратой имущества, предусмотренных постановлением Правительства Ростовской области от 14.08.2023 № 598 Управлением экономики Администрации Красносулинского района, совместно с Финансовым управлением Администрации Красносулинского района.

4.2. Уполномоченный орган администрации Красносулинского района обеспечивает представление документов, предусмотренных пунктом 4.1 настоящего раздела (далее в настоящем разделе – документы), в том числе в случае повторного обращения при необходимости выделения дополнительных средств на финансовое обеспечение мероприятий, указанных в пункте 1.4 раздела 1 настоящего Порядка, в течение шести месяцев со дня совершения террористического акта или правомерных действий по пресечению террористического акта. При этом срок представления гражданами, в том числе осуществляющими предпринимательскую деятельность без образования юридического лица и зарегистрированными в установленном порядке, а также юридическими лицами документов, необходимых для включения в списки, указанные в приложениях № 2-7 к настоящему Порядку, не может составлять менее четырех месяцев со дня совершения террористического акта или правомерных действий по пресечению террористического акта.

4.3. Документы представляются на бумажном носителе и в электронном виде.

4.4. Исполнительный орган Ростовской области в течение тридцати рабочих дней со дня поступления документов:

рассматривают их на предмет наличия оснований для возврата документов на доработку, указанных в пункте 4.5 настоящего раздела;

при наличии оснований для возврата документов на доработку возвращают их должностному лицу (органу), их представившему, на доработку с указанием причин.

4.5. Основаниями для возврата документов на доработку являются:

непредставление (представление не в полном объеме) документов;

несоответствие представленных документов требованиям, предусмотренным пунктом 4.1 настоящего раздела;

недоверенность информации в представленных документах.

4.6. Уполномоченные органы Администрации Красносулинского района обеспечивают устранение причин, послуживших основанием для возврата документов на доработку, и повторное представление указанных документов в исполнительные органы Ростовской области на бумажном носителе и в электронном виде в течение пяти рабочих дней со дня получения документов на доработку.

4.7. Основанием для отказа в предоставлении трансфертов бюджету Красносулинского района является несоблюдение условий предоставления трансфертов, установленных пунктом 4.8. настоящего раздела.

4.8. Предоставление трансфертов бюджету Красносулинского района осуществляется при выполнении следующих условий:

наличие документов, оформленных в соответствии с требованиями пункта 4.1 настоящего раздела;

наличие муниципального нормативного правового акта, регламентирующего вопросы оказания гражданам, юридическим лицам и гражданам, осуществляющим предпринимательскую деятельность без образования юридического лица и зарегистрированным в установленном порядке, соответствующих видов помощи, установленных пунктом 1.4 раздела 1 настоящего Порядка.

4.9. Основанием предоставления трансфертов бюджету Красносулинского района является распоряжение Правительства Ростовской области, в котором указывается общая сумма выделяемых трансфертов. Проект указанного распоряжения Правительства Ростовской области подготавливается в порядке, предусмотренном Регламентом Правительства Ростовской области, в течение пяти рабочих дней со дня поступления бюджетных ассигнований из федерального бюджета в областной бюджет.

4.10. Трансферты на финансовое обеспечение мероприятий, предусмотренных пунктом 1.4 раздела 1 настоящего Порядка, предоставляются бюджету Красносулинского района в пределах бюджетных ассигнований из федерального бюджета, доведенных в установленном порядке до исполнительных органов Ростовской области.

4.11. Исполнительные органы Ростовской области перечисляют трансферты бюджету Красносулинского района в течение двадцати дней со дня принятия распоряжения Правительства Ростовской области, указанного в пункте 4.9 настоящего раздела.

Соглашение о предоставлении трансфертов между исполнительными органами Ростовской области (как получателем бюджетных средств) и Администрацией Красносулинского района не заключается.

5. Порядок выплаты единовременного пособия и финансовой помощи

5.1. Глава Красносулинского района обеспечивает в течение двадцати рабочих дней со дня получения трансферта осуществление выплат гражданам, юридическим лицам и гражданам, осуществляющим предпринимательскую деятельность без образования юридического лица и зарегистрированным в установленном порядке, единовременного пособия и финансовой помощи.

5.2. Выплата единовременного пособия и финансовой помощи гражданам, за исключением граждан, осуществляющих предпринимательскую деятельность без образования юридического лица и зарегистрированных в установленном порядке, осуществляется на счета, указанные в заявлениях.

5.3. Выплата финансовой помощи юридическим лицам и гражданам, осуществляющим предпринимательскую деятельность без образования юридического лица и зарегистрированным в установленном порядке, осуществляется в порядке, предусмотренном муниципальными нормативными правовыми актами, регламентирующими вопросы включения юридических лиц и граждан, осуществляющих предпринимательскую деятельность без образования юридического лица и зарегистрированных в установленном порядке, в списки нуждающихся в получении финансовой помощи в связи с полной или частичной утратой имущества, предусмотренные постановлением Правительства Ростовской области от 14.08.2023 № 598.

6. Заключительные положения

6.1. Оценка эффективности использования трансфертов в отчетном финансовом году осуществляется исполнительным органом Ростовской области путем сравнения планового значения результата использования трансфертов, предусмотренного распоряжением Правительства Ростовской области, указанным в пункте 4.9 раздела 4 настоящего Порядка, и фактически достигнутого значения результата использования трансфертов.

6.2. Нецелевое использование трансфертов влечет применение мер ответственности в соответствии с бюджетным законодательством.

6.3. Контроль за целевым использованием бюджетных средств, выделенных на финансовое обеспечение мероприятий, предусмотренных пунктом 1.4 раздела 1 настоящего Порядка, осуществляется исполнительным органом Ростовской области.

6.4. В случае установления фактов нецелевого использования средств трансферты подлежат возврату в областной бюджет в соответствии с бюджетным законодательством.

Управляющий делами
Администрации района



И.Ю. Кишкинова

Приложение № 1
к Порядку предоставления
компенсационных выплат гражданам,
физическим и юридическим лицам и гражданам,
осуществляющим предпринимательскую
деятельность без образования юридического
лица и зарегистрированных, в установленном
порядке, которым был причинен ущерб в
результате террористического акта, и
возмещения вреда, причиненного при
пресечении террористического акта
правомерными действиями

ПЕРЕЧЕНЬ

аварийно-спасательных работ при ликвидации последствий
террористического акта и (или) пресечения террористического акта
правомерными действиями

1. Определение границ территории, на которой в результате террористического акта и (или) пресечения террористического акта правомерными действиями сложилась обстановка, сопровождающаяся человеческими жертвами, ущербом здоровью людей или окружающей среде, значительными материальными потерями и нарушением условий жизнедеятельности людей (далее – зона террористического акта и (или) пресечения террористического акта правомерными действиями).
2. Ввод (вывод) сил и средств в зону (из зоны) террористического акта и (или) пресечения террористического акта правомерными действиями.
3. Поиск пострадавших в зоне террористического акта и (или) пресечения террористического акта правомерными действиями.
4. Деблокирование, извлечение пострадавших из аварийной среды.
5. Защита пострадавших от вторичных поражающих факторов, возникших при террористическом акте и (или) пресечении террористического акта правомерными действиями.
6. Первая помощь до оказания медицинской помощи.
7. Локализация и ликвидация вторичных поражающих факторов, возникших при террористическом акте и (или) пресечении террористического акта правомерными действиями.
8. Обеспечение жизнедеятельности сил ликвидации последствий террористического акта и (или) пресечения террористического акта правомерными действиями.
9. Эвакуация населения из зоны террористического акта и (или) пресечения террористического акта правомерными действиями, возвращение населения в места постоянного проживания.

Приложение № 2
к Порядку предоставления
компенсационных выплат гражданам,
физическим и юридическим лицам и гражданам,
осуществляющим предпринимательскую
деятельность без образования юридического
лица и зарегистрированных, в установленном
порядке, которым был причинен ущерб в
результате террористического акта, и
возмещения вреда, причиненного при
пресечении террористического акта
правомерными действиями

УТВЕРЖДАЮ
Губернатор Ростовской области

(подпись, фамилия, инициалы)

« _____ » _____ 20 ____ г.

М.П.

ЗАЯВКА
о потребности в бюджетных ассигнованиях
на финансовое обеспечение проведения аварийно-спасательных работ

(наименование террористического акта и (или) мероприятий по пресечению
террористического акта правомерными действиями)

Виды работ	Стоимость работ (тыс. рублей)	Потребность в бюджетных ассигнованиях (тыс. рублей)		
		всего	в том числе:	
			за счет бюджета Ростовской области	за счет резервного фонда Правительства Российской Федерации
1	2	3	4	5
Итого				

Всего по заявке _____ тыс. рублей, в том числе за счет бюджетных ассигнований резервного фонда Правительства Российской Федерации _____ тыс. рублей.

Глава Красносулинского района
Ростовской области

(подпись, фамилия, инициалы)
М.П.

(должность руководителя уполномоченного
исполнительного органа Ростовской области)

(подпись, фамилия, инициалы)
М.П.

Согласовано:

Министр финансов Ростовской области

(подпись, фамилия, инициалы)
М.П.

Начальник Главного управления МЧС
России по Ростовской области

(подпись, фамилия, инициалы)
М.П.

Приложение № 3

к Порядку предоставления компенсационных
выплат гражданам, физическим и юридическим лицам и
гражданам, осуществляющим предпринимательскую
деятельность без образования юридического лица и
зарегистрированных, в установленном порядке, которым
был причинен ущерб в результате террористического акта,
и возмещения вреда, причиненного при пресечении
террористического акта правомерными действиями

УТВЕРЖДАЮ

Губернатор Ростовской области

(подпись, фамилия, инициалы)

«_____» _____ 20____ г.

М.П.

СПИСОК

граждан, нуждающихся в получении единовременного пособия в связи с гибелью
(смертью) члена семьи (включая пособие на погребение погибшего (умершего) члена семьи) в результате

(наименование террористического акта и (или) мероприятий по пресечению террористического акта правомерными действиями)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии) погибшего (умершего)	Дата рождения	Адрес проживания	Фамилия, имя, отчество (при наличии) члена семьи, степень родства	Документ, удостоверяющий личность члена семьи, получающего пособие			Размер пособия членам семьи погибшего (умершего) (тыс. рублей)	Размер пособия семье погибшего (умершего) на погребение (тыс. рублей)	Всего (тыс. рублей)	Свидетельство о смерти погибшего (умершего)
					вид документа	серия и номер	кем и когда выдан				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Итого необходимо бюджетных ассигнований											

Глава Красносулинского района Ростовской области

(подпись, фамилия, инициалы)
М.П.

(должность руководителя уполномоченного
исполнительного органа Ростовской области)

(подпись, фамилия, инициалы)
М.П.

Согласовано:

Начальник Главного управления МЧС России
по Ростовской области

(подпись, фамилия, инициалы)
М.П.

Начальник Главного управления МВД России
по Ростовской области

(подпись, фамилия, инициалы)
М.П.

Начальник УФСБ России по Ростовской области

(подпись, фамилия, инициалы)
М.П.

Приложение № 4

к Порядку предоставления компенсационных выплат гражданам, физическим и юридическим лицам и гражданам, осуществляющим предпринимательскую деятельность без образования юридического лица и зарегистрированных, в установленном порядке, которым был причинен ущерб в результате террористического акта, и возмещения вреда, причиненного при пресечении террористического акта правомерными действиями

УТВЕРЖДАЮ

Губернатор Ростовской области

(подпись, фамилия, инициалы)

« » _____ 20 г.

М.П.

СПИСОК

граждан, нуждающихся в получении единовременного пособия в связи с получением вреда здоровью в результате

(наименование террористического акта и (или) мероприятий по пресечению террористического акта правомерными действиями)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина	Дата рождения	Адрес проживания	Документ, удостоверяющий личность			Степень тяжести вреда здоровью	Размер пособия (тыс. рублей)
				вид документа	серия и номер	кем и когда выдан		
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Итого необходимо бюджетных ассигнований								

Глава Красносулинского района Ростовской области

(подпись, фамилия, инициалы)

М.П.

(должность руководителя уполномоченного исполнительного
органа Ростовской области)

(подпись, фамилия, инициалы)

М.П.

Согласовано:

Начальник Главного управления МЧС России
по Ростовской области

(подпись, фамилия, инициалы)

М.П.

Начальник Главного управления МВД России
по Ростовской области

(подпись, фамилия, инициалы)

М.П.

Начальник УФСБ России по Ростовской области

(подпись, фамилия, инициалы)

М.П.

Приложение № 5

к Порядку предоставления компенсационных
выплат гражданам, физическим и юридическим лицам и
гражданам, осуществляющим предпринимательскую
деятельность без образования юридического лица и
зарегистрированных, в установленном порядке, которым
был причинен ущерб в результате террористического акта,
и возмещения вреда, причиненного при пресечении
террористического акта правомерными действиями

УТВЕРЖДАЮ

Губернатор Ростовской области

(подпись, фамилия, инициалы)

« _____ » _____ 20 ____ г.

М.П.

СПИСОК

граждан из числа заложников, не получивших в результате террористического акта
и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями вреда здоровью,
нуждающихся в получении единовременного пособия в связи с

(наименование террористического акта и (или) мероприятий по пресечению террористического акта правомерными действиями)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина	Дата рождения	Адрес проживания	Документ, удостоверяющий личность			Реквизиты постановления (документа) о признании потерпевшим	Размер пособия (тыс. рублей)
				вид документа	серия и номер	кем и когда выдан		
1	2	3	4	5	6	7	8	9

22

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Итого необходимо бюджетных ассигнований								

Глава Красносулинского района Ростовской области

(подпись, фамилия, инициалы)

М.П.

(должность руководителя уполномоченного исполнительного
органа Ростовской области)

(подпись, фамилия, инициалы)

М.П.

Согласовано:

Начальник Главного управления МВД России
по Ростовской области

(подпись, фамилия, инициалы)

М.П.

Начальник УФСБ России по Ростовской области

(подпись, фамилия, инициалы)

М.П.

Приложение № 6

к Порядку предоставления компенсационных выплат гражданам, физическим и юридическим лицам и гражданам, осуществляющим предпринимательскую деятельность без образования юридического лица и зарегистрированных, в установленном порядке, которым был причинен ущерб в результате террористического акта, и возмещения вреда, причиненного при пресечении террористического акта правомерными действиями

УТВЕРЖДАЮ

Губернатор Ростовской области

(подпись, фамилия, инициалы)

« » 20 г.

М.П.

СПИСОК

граждан, находившихся в пункте временного размещения и питания для эвакуируемых граждан, расположенном

(адрес расположения пункта)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина	Дата рождения	Серия и номер документа, удостоверяющего личность	Адрес проживания	Дата начала/ окончания размещения и питания	Количество суток размещения/ питания	Сумма расходов на размещение/ питание (тыс. рублей)	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Итого необходимо бюджетных ассигнований								

Глава Красносулинского района Ростовской области

(подпись, фамилия, инициалы)
М.П.

(должность руководителя уполномоченного исполнительного
органа Ростовской области)

(подпись, фамилия, инициалы)
М.П.

Согласовано:

Министр финансов Ростовской области

(подпись, фамилия, инициалы)
М.П.

Начальник Главного управления МВД России
по Ростовской области

(подпись, фамилия, инициалы)
М.П.

Начальник Главного управления МЧС России
по Ростовской области

(подпись, фамилия, инициалы)
М.П.

Начальник УФСБ России по Ростовской области

(подпись, фамилия, инициалы)
М.П.

Приложение № 7

к Порядку предоставления компенсационных
выплат гражданам, физическим и юридическим лицам и
гражданам, осуществляющим предпринимательскую
деятельность без образования юридического лица и
зарегистрированных, в установленном порядке, которым
был причинен ущерб в результате террористического акта,
и возмещения вреда, причиненного при пресечении
террористического акта правомерными действиями

УТВЕРЖДАЮ

Губернатор Ростовской области

(подпись, фамилия, инициалы)

« _____ » _____ 20 ____ г.

М.П.

СПИСОК

граждан, нуждающихся в получении финансовой помощи в связи
с полной или частичной утратой ими имущества первой необходимости в результате

(наименование террористического акта и (или) мероприятий по пресечению террористического акта правомерными действиями)

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

1	2	3	4	5	6	7	8
Итого необходимо бюджетных ассигнований							

Глава Красносулинского района Ростовской области

(подпись, фамилия, инициалы)
М.П.

(должность руководителя уполномоченного исполнительного
органа Ростовской области)

(подпись, фамилия, инициалы)
М.П.

Согласовано:

Начальник Главного управления МВД России
по Ростовской области

(подпись, фамилия, инициалы)
М.П.

Начальник Главного управления МЧС России
по Ростовской области

(подпись, фамилия, инициалы)
М.П.

Начальник УФСБ России по Ростовской области

(подпись, фамилия, инициалы)
М.П.

Приложение № 8
к Порядку предоставления
компенсационных выплат гражданам,
физическим и юридическим лицам и
гражданам, осуществляющим
предпринимательскую деятельность без
образования юридического лица и
зарегистрированных, в установленном
порядке, которым был причинен ущерб в
результате террористического акта, и
возмещения вреда, причиненного при
пресечении террористического акта
правомерными действиями

Главе Красносулинского района
Ростовской области

(фамилия, инициалы гражданина)

_____,
проживающего(ей) по адресу:

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выплатить 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, 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 террористического акта и (или) мероприятий по пресечению террористического акта правомерными действиями) в результате _____

_____,
(наименование террористического акта и (или) мероприятий по пресечению террористического акта правомерными действиями)

через _____

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

Контактные данные заявителя:

Телефон: _____

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: _____

Расчетный счет: _____

Наименование банка: _____

БИК _____

ИНН _____

КПП _____

Номер банковской карты _____

«__» _____ 20__ г. _____

Приложение № 9
к Правилам предоставления
компенсационных выплат
физическим и юридическим лицам,
которым был причинен ущерб в
результате террористического акта, и
возмещения вреда, причиненного при
пресечении террористического акта
правомерными действиями

Главе Красносулинского района
Ростовской области

(фамилия, инициалы гражданина)

_____,
проживающего(ей) по адресу:

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выплатить 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 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 террористического акта и (или) мероприятий
по пресечению террористического акта правомерными действиями)

в результате _____

(наименование террористического акта и (или) мероприятий по пресечению
террористического акта правомерными действиями)

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)

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

Контактные данные заявителя:

Телефон: _____

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: _____

Расчетный счет: _____

Наименование банка: _____

БИК _____

ИНН _____

КПП _____

Номер банковской карты _____

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

Приложение № 10
к Порядку предоставления
компенсационных выплат гражданам,
физическим и юридическим лицам и
гражданам, осуществляющим
предпринимательскую деятельность без
образования юридического лица и
зарегистрированных, в установленном
порядке, которым был причинен ущерб в
результате террористического акта, и
возмещения вреда, причиненного при
пресечении террористического акта
правомерными действиями

Главе Красносулинского района
Ростовской области

(фамилия, инициалы гражданина)

проживающего(ей) по адресу:

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выплатить мне, _____

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

компенсационную выплату в связи с получением мною вреда здоровью
(как заложнику, не получившему вред здоровью) в результате
террористического акта на территории: _____

(наименование субъекта Российской Федерации)

и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями, проведенными _____

(дата, адрес)

(реквизиты постановления следователя (дознателя, судьи) или определения суда о признании гражданина пострадавшим и получившим вред здоровью в результате террористического акта)

Контактные данные заявителя:

Телефон: _____;

Адрес эл. почты: _____.

Выплату прошу осуществлять:

перечисление на расчетный счет:

Номер расчетного счета: _____;

Банк получателя: _____;

БИК: _____;

Корр. счет: _____;

ИНН: _____;

КПП: _____;

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

Приложение № 11
к Порядку предоставления
компенсационных выплат гражданам,
физическим и юридическим лицам и
гражданам, осуществляющим
предпринимательскую деятельность без
образования юридического лица и
зарегистрированных, в установленном
порядке, которым был причинен ущерб в
результате террористического акта, и
возмещения вреда, причиненного при
пресечении террористического акта
правомерными действиями

Главе Красносулинского района
Ростовской области

(фамилия, инициалы гражданина)

_____,
проживающего(ей) по адресу:

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выплатить 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)

компенсационную выплату в связи с получением вреда здоровью (как
заложнику, не получившему вред здоровью) в результате террористического
акта на территории: _____

(наименование субъекта Российской Федерации)

и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями, проведенными _____

_____,
(дата, адрес)

моим несовершеннолетним детям: _____

(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, реквизиты постановления следователя (дознателя, судьи) или определения суда о признании гражданина пострадавшим и получившим вред здоровью в результате террористического акта)

иному лицу, представителем и (или) законным представителем которого я являюсь: _____

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

Контактные данные заявителя:

Телефон: _____;

Адрес эл. почты: _____.

Выплату прошу осуществлять:

перечисление на расчетный счет:

Номер расчетного счета: _____;

Банк получателя: _____;

БИК: _____;

Корр. счет: _____;

ИНН: _____;

КПП: _____.

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

Приложение № 12
к Порядку предоставления
компенсационных выплат гражданам,
физическим и юридическим лицам и
гражданам, осуществляющим
предпринимательскую деятельность без
образования юридического лица и
зарегистрированных, в установленном
порядке, которым был причинен ущерб в
результате террористического акта, и
возмещения вреда, причиненного при
пресечении террористического акта
правомерными действиями

Главе Красносулинского района
Ростовской области

(фамилия, инициалы гражданина)

проживающего(ей) по адресу:

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выплатить мне, _____

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

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

(причина утраты имущества первой необходимости)

(дата утраты имущества первой необходимости)

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

Контактные данные Заявителя:

Телефон: _____

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: _____

Расчетный счет: _____

Наименование банка: _____

БИК _____

ИНН _____

КПП _____

Номер банковской карты _____

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

Приложение № 13
к Порядку предоставления
компенсационных выплат гражданам,
физическим и юридическим лицам и
гражданам, осуществляющим
предпринимательскую деятельность без
образования юридического лица и
зарегистрированных, в установленном
порядке, которым был причинен ущерб в
результате террористического акта, и
возмещения вреда, причиненного при
пресечении террористического акта
правомерными действиями

Главе Красносулинского района
Ростовской области

(фамилия, инициалы гражданина)

проживающего(ей) по адресу:

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выплатить мне, законному представителю несовершеннолетнего,

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

выплату финансовой помощи в связи с утратой имущества первой
необходимости в результате террористического акта и (или) мероприятий по
пресечению террористического акта правомерными действиями: _____

(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, свидетельство о рождении (серия, номер, дата), дата и номер записи акта о рождении или реквизиты документа о рождении, выданного компетентным органом иностранного государства)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) другого законного представителя
несовершеннолетнего)

(сведения о документе, удостоверяющем личность другого законного предоставления
несовершеннолетнего: вид документа, серия, номер, кем и когда выдан)

Контактные данные Заявителя:

Телефон: _____

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: _____

Расчетный счет: _____

Наименование банка: _____

БИК _____

ИНН _____

КПП _____

Номер банковской карты _____

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

Приложение № 14
к Порядку предоставления
компенсационных выплат гражданам,
физическим и юридическим лицам и
гражданам, осуществляющим
предпринимательскую деятельность без
образования юридического лица и
зарегистрированных, в установленном
порядке, которым был причинен ущерб в
результате террористического акта, и
возмещения вреда, причиненного при
пресечении террористического акта
правомерными действиями

Главе Красносулинского района
Ростовской области

(фамилия, инициалы гражданина)

проживающего(ей) по адресу:

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выплатить мне, представителю и (или) законному представителю
недееспособного (дееспособного) лица, _____

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

выплату финансовой помощи в связи с утратой имущества первой
необходимости в результате террористического акта и (или) мероприятий по
пресечению террористического акта правомерными действиями: _____

(причина нарушения условий жизнедеятельности)

_____,
(дата нарушения условий жизнедеятельности)

на 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)

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

Контактные данные Заявителя:

Телефон: _____

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: _____

Расчетный счет: _____

Наименование банка: _____

БИК _____

ИНН _____

КПП _____

Номер банковской карты _____

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

Приложение № 15
к Порядку предоставления
компенсационных выплат гражданам,
физическим и юридическим лицам и
гражданам, осуществляющим
предпринимательскую деятельность без
образования юридического лица и
зарегистрированных, в установленном
порядке, которым был причинен ущерб в
результате террористического акта, и
возмещения вреда, причиненного при
пресечении террористического акта
правомерными действиями

УТВЕРЖДАЮ
Глава Красносулинского района
Ростовской области

(подпись) (Ф.И.О.)
« ____ » 20 ____ г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ
об установлении фактов проживания граждан в жилых помещениях
и утраты ими имущества первой необходимости в результате
террористического акта и (или) мероприятий по пресечению
террористического акта правомерными действиями

(наименование террористического акта и (или) мероприятий по пресечению
террористического акта правомерными действиями)

Комиссия 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
1	2	3
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 террористического акта и (или) мероприятий по пресечению
 террористического акта правомерными действиями 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

(дата, подпись, фамилия, инициалы)