|  |
| --- |
|  |
| **АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА ОБИ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ** |
| **ПОСТАНОВЛЕНИЕ** |
| от 19.04.2024 № 520 |
|  О порядке предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде обеспечения автономными дымовыми пожарными извещателями мест проживания семей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в социально опасном положении |

 В соответствии с Федеральным законом от 21.12.1994 г. № 68-ФЗ «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера», Федеральным законом от 12.02.1998 г. № 28-ФЗ «О гражданской обороне», Федеральным законом от 21.12.1994 г. № 69-ФЗ «О пожарной безопасности», Федеральным законом от 06.10.2003 г. № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», Постановлением Правительства Российской Федерации от 16 сентября 2020 года № 1479 «Об утверждении Правил противопожарного режима в Российской Федерации», в целях предупреждения пожаров в местах проживания семей с детьми, минимизации их последствий, защиты жизни и здоровья от пожаров, руководствуясь статьями 24-26 Устава муниципального образования городского округа города Оби Новосибирской области, администрация города Оби Новосибирской области **постановляет**:

1. Установить на территории муниципального образования города Оби Новосибирской области дополнительную меру социальной поддержки в виде обеспечения автономными дымовыми пожарными извещателями мест проживания семей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в социально опасном положении.

 2. Утвердить Порядок предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде обеспечения автономными дымовыми пожарными извещателями мест проживания семей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в социально опасном положении (далее – Порядок).

 3. Начальнику отдела по делам гражданской обороны и чрезвычайным ситуациям администрации города Оби Новосибирской области (Тамбовцеву А.В.) организовать работу подразделения в соответствии с настоящим постановлением.

 4. Управлению по вопросам общественности, общественной приемной Главы города опубликовать настоящее постановление в газете «Аэро-Сити» и разместить на официальном сайте администрации города Оби Новосибирской области в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

 5. Настоящее постановление вступает в силу на следующий день после его официального опубликования.

 6. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на управляющего делами.

**Глава города Оби**

**Новосибирской области П.В. Буковинин**

Киселев В.А.

8 (38373) 50-990

Приложение

УТВЕРЖДЕН

постановлением

администрации города Оби

Новосибирской области

от 19.04.2024 № 520

**ПОРЯДОК**

предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде обеспечения автономными дымовыми пожарными извещателями мест проживания семей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в социально опасном положении

 1. Настоящий Порядок устанавливает процедуру предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде обеспечения автономными дымовыми пожарными извещателями мест проживания семей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в социально опасном положении (далее – семьи отдельных категорий), проживающих на территории муниципального образования города Оби Новосибирской области (далее – места социальной поддержки).

2. Для целей настоящего Порядка применяются следующие понятия:

**автономный дымовой пожарный извещатель** (далее – АДПИ) – прибор, реагирующий на появление дымовых частичек в помещении и издающий характерный звуковой сигнал;

**семья, находящаяся в социально опасном положении** – семья, имеющая детей, находящихся в социально опасном положении, а также семья, где родители или иные законные представители несовершеннолетних не исполняют свои обязанности по их воспитанию, обучению и (или) содержанию и (или) отрицательно влияют на их поведение либо жестоко обращаются с ними (далее – семья, находящаяся в СОП);

**трудная жизненная ситуация** – обстоятельство или обстоятельства, которые ухудшают условия жизнедеятельности гражданина и последствия которые он не может преодолеть самостоятельно (далее – ТЖС);

**место проживания** – квартиры и жилые дома, в которых фактически проживают семьи отдельных категорий;

**исполнитель** – организация, определенная в соответствии с законодательством Российской Федерации о контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд, в качестве исполнителя муниципального контракта по приобретению и установке АДПИ в местах проживания семей отдельных категорий.

3. Право на меру социальной поддержки имеют совершеннолетние члены (родители, законные представители) семей отдельных категорий (далее – совершеннолетний член семьи).

4. Мера социальной поддержки предоставляется по адресу фактического проживания семьи отдельной категории, в количестве не более 2 АДПИ.

Количество АДПИ, необходимых для установки в жилом помещении семей отдельных категорий, определяется в ходе осмотра жилого помещения, подлежащего обеспечению АДПИ, компетентным специалистом в составе рабочей группы, сформированной в соответствии с пунктом 7 настоящего Порядка.

5. Мера социальной поддержки предоставляется в натуральной форме посредством установки АДПИ Исполнителем в жилых помещениях, в которых проживают семьи отдельных категорий.

6. Потребность в АДПИ для обеспечения ими жилых помещений опреде­ляет отдел по делам гражданской обороны и чрезвычайным ситуациям администрации города Обь Новосибирской области (далее – ответственный отдел) по адресу фактического проживания семей отдельных категорий на основании:

[списков](file:///%5C%5C192.168.0.2%5C%D1%83%D0%BF%D1%80%D0%B0%D0%B2%D0%BB%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B5%20%D0%B3%D0%BE%20%D1%87%D1%81%20%20%D0%BC%D0%B1%5C_%D0%9D%D0%9F%D0%90%20%20%D0%A3%D0%BF%D1%80%D0%B0%D0%B2%D0%BB%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D1%8F%20%D0%93%D0%9E%D0%A7%D0%A1%5C%D0%9F%20-%20%D0%98%D0%B7%D0%B2%D0%B5%D1%89%D0%B0%D1%82%D0%B5%D0%BB%D0%B8%20%28%D0%90%D0%94%D0%9F%D0%98%29%5C%D0%9E%D1%80%D0%B8%D0%B3%D0%B8%D0%BD%D0%B0%D0%BB%5C%D0%9F%D0%BE%D1%80%D1%8F%D0%B4%D0%BE%D0%BA%20%D0%90%D0%94%D0%9F%D0%98.docx#P119) и сведений семей, находящихся в ТЖС, СОП, сформированных отделом труда и социального обслуживания администрации города Оби Новосибирской области (далее – ОТиСО).

Списки и сведения, указанные в настоящем пункте, формируются и передаются в ответственный отдел не позднее 30 ноября 2024 года.

С 01.01.2025 года списки пере­даются ОТиСО в ответственный отдел ежеквартально не позднее 5 числа месяца, следующего за последним месяцем квартала.

7. Для определения потребности в АДПИ для обеспечения ими жилых по­мещений ответственный отдел:

формирует рабочую группу по обеспечению АДПИ жилых помещений, в которых проживают семьи отдельных категорий (далее – рабочая группа);

передает сведения и списки, указанные в [пункте](file:///%5C%5C192.168.0.2%5C%D1%83%D0%BF%D1%80%D0%B0%D0%B2%D0%BB%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B5%20%D0%B3%D0%BE%20%D1%87%D1%81%20%20%D0%BC%D0%B1%5C_%D0%9D%D0%9F%D0%90%20%20%D0%A3%D0%BF%D1%80%D0%B0%D0%B2%D0%BB%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D1%8F%20%D0%93%D0%9E%D0%A7%D0%A1%5C%D0%9F%20-%20%D0%98%D0%B7%D0%B2%D0%B5%D1%89%D0%B0%D1%82%D0%B5%D0%BB%D0%B8%20%28%D0%90%D0%94%D0%9F%D0%98%29%5C%D0%9E%D1%80%D0%B8%D0%B3%D0%B8%D0%BD%D0%B0%D0%BB%5C%D0%9F%D0%BE%D1%80%D1%8F%D0%B4%D0%BE%D0%BA%20%D0%90%D0%94%D0%9F%D0%98.docx#P56) 6 настоящего Порядка (далее – адресные списки семей), в рабочую группу.

В состав рабочей группы включаются представители отдела по делам гражданской обороны и чрезвычайных ситуаций администрации города Оби Новосибирской области, отдела труда и социального обслуживания администрации города Оби Новосибирской Области, другие заинтересованные лица (по согласованию).

8. Рабочая группа:

организует информирование совершеннолетних членов семей отдельных категорий о проведении мероприятий по обеспечению АДПИ;

уточняет списки семей отдельных категорий, в том числе исключает семьи, жилые помещения которых оснащены АДПИ;

проводит осмотр жилого помещения, подлежащего обеспечению АДПИ, по результатам которого составляет [акт](file:///%5C%5C192.168.0.2%5C%D1%83%D0%BF%D1%80%D0%B0%D0%B2%D0%BB%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B5%20%D0%B3%D0%BE%20%D1%87%D1%81%20%20%D0%BC%D0%B1%5C_%D0%9D%D0%9F%D0%90%20%20%D0%A3%D0%BF%D1%80%D0%B0%D0%B2%D0%BB%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D1%8F%20%D0%93%D0%9E%D0%A7%D0%A1%5C%D0%9F%20-%20%D0%98%D0%B7%D0%B2%D0%B5%D1%89%D0%B0%D1%82%D0%B5%D0%BB%D0%B8%20%28%D0%90%D0%94%D0%9F%D0%98%29%5C%D0%9E%D1%80%D0%B8%D0%B3%D0%B8%D0%BD%D0%B0%D0%BB%5C%D0%9F%D0%BE%D1%80%D1%8F%D0%B4%D0%BE%D0%BA%20%D0%90%D0%94%D0%9F%D0%98.docx#P155) осмотра жилого помещения по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку;

согласовывает с совершеннолетним членом семьи, присутствующим при осмотре жилого помещения, дату (период) установки АДПИ;

предупреждает совершеннолетнего члена семьи о необходимости предо­ставления письменного согласия собственника жилого помещения на установку АДПИ в данном жилом помещении на момент установки АДПИ;

фиксирует факт отказа совершеннолетнего члена семьи от предоставления меры социальной поддержки по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку;

формирует [список](file:///%5C%5C192.168.0.2%5C%D1%83%D0%BF%D1%80%D0%B0%D0%B2%D0%BB%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B5%20%D0%B3%D0%BE%20%D1%87%D1%81%20%20%D0%BC%D0%B1%5C_%D0%9D%D0%9F%D0%90%20%20%D0%A3%D0%BF%D1%80%D0%B0%D0%B2%D0%BB%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D1%8F%20%D0%93%D0%9E%D0%A7%D0%A1%5C%D0%9F%20-%20%D0%98%D0%B7%D0%B2%D0%B5%D1%89%D0%B0%D1%82%D0%B5%D0%BB%D0%B8%20%28%D0%90%D0%94%D0%9F%D0%98%29%5C%D0%9E%D1%80%D0%B8%D0%B3%D0%B8%D0%BD%D0%B0%D0%BB%5C%D0%9F%D0%BE%D1%80%D1%8F%D0%B4%D0%BE%D0%BA%20%D0%90%D0%94%D0%9F%D0%98.docx#P119) семей отдельных категорий (далее – Список), по форме согласно приложению 3 к настоящему Порядку и передает его в ответственный отдел.

9. АДПИ устанавливаются Исполнителем в жилых помещениях по адресу фактического проживания семей отдельных категорий на основании Списков и заявлений совершеннолетних членов семьи по форме согласно приложению 4 к настоящему Порядку (далее – заявление).

Установка АДПИ осуществляется после предъявления совершеннолетним членом семьи паспорта или иного документа, удостоверяющего личность.

Установленные АДПИ передаются в собственность семей отдельных кате­горий на основании [акта](file:///%5C%5C192.168.0.2%5C%D1%83%D0%BF%D1%80%D0%B0%D0%B2%D0%BB%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B5%20%D0%B3%D0%BE%20%D1%87%D1%81%20%20%D0%BC%D0%B1%5C_%D0%9D%D0%9F%D0%90%20%20%D0%A3%D0%BF%D1%80%D0%B0%D0%B2%D0%BB%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D1%8F%20%D0%93%D0%9E%D0%A7%D0%A1%5C%D0%9F%20-%20%D0%98%D0%B7%D0%B2%D0%B5%D1%89%D0%B0%D1%82%D0%B5%D0%BB%D0%B8%20%28%D0%90%D0%94%D0%9F%D0%98%29%5C%D0%9E%D1%80%D0%B8%D0%B3%D0%B8%D0%BD%D0%B0%D0%BB%5C%D0%9F%D0%BE%D1%80%D1%8F%D0%B4%D0%BE%D0%BA%20%D0%90%D0%94%D0%9F%D0%98.docx#P298) приема-передачи АДПИ, составленного по форме со­гласно приложению 5 к настоящему Порядку, которым в том числе подтвержда­ется факт установки АДПИ в жилом помещении (далее – акт приема-передачи).

Акт приема-передачи составляется в двух экземплярах для каждой из сто­рон и подписывается лицом, установившим АДПИ, и совершеннолетним членом семьи, присутствовавшим при установке АДПИ.

После установки АДПИ совершеннолетнему члену семьи, присутствовавшему при установке АДПИ, Исполнителем выдается Памятка по эксплуатации АДПИ, составленная в 2-х экземплярах, один из которых подписывается указанным членом семьи и остается у Исполнителя в целях дальнейшей передачи в Ответственный отдел.

Исполнитель направляет в Ответственный отдел отчет об оснащении АДПИ жилых помещений, в которых проживают семьи отдельных категорий, по форме и в сроки, определенные муниципальным контрактом вместе с подписанными получателями дополнительной меры социальной поддержки заявлениями и экземплярами Памятки.

10. Ответственный отдел формирует базу данных семей отдельных категорий, получивших дополнительную меру социальной поддержки.

11. Ответственность за функционирование установленных АДПИ в течение его срока службы возлагается на получателей дополнительной меры социальной поддержки.

12. Финансирование расходов, связанных с предоставлением меры социальной поддержки, осуществляется за счет средств бюджета города Оби Новосибирской области на текущий финансовый год в пределах бюджетных ассигнований, утвержденных на указанные цели.

13. Контроль за предоставлением дополнительной меры социальной поддержки осуществляет Ответственный отдел.

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 1к Порядку предоставлениядополнительной меры социальной поддержки в виде обеспеченияавтономными дымовыми пожарными извещателями мест проживаниямалоимущих многодетных семей,семей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в социальноопасном положении |

|  |
| --- |
| **АКТ****осмотра жилого помещения, подлежащего обеспечению** **автономными дымовыми пожарными извещателями** |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |
| Рабочая группа в составе:1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(должность, наименование органа, фамилия, инициалы должностного лица) |
| 2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(должность, наименование органа, фамилия, инициалы должностного лица) |
| 3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(должность, наименование органа, фамилия, инициалы должностного лица) |
| 4.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(должность, наименование органа, фамилия, инициалы должностного лица) |
| произвела осмотр жилого помещения, расположенного по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_В результате проведенного обследования установлено:1. Площадь жилого помещения \_\_\_\_\_\_\_\_\_ кв. м.2. Количество комнат \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.3. Установлены/не установлены извещатели \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.4. Необходимость установления извещателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (да, нет).5. Количество пожарных извещателей, которые необходимо установить\_\_\_\_\_(определяется компетентным специалистов в составе рабочей группы)Замечания, сделанные при осмотре: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подписи лиц, принимавших участие (присутствовавших) при проведении осмотра:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность, Ф.И.О., подпись) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(должность, Ф.И.О., подпись) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(должность, Ф.И.О., подпись) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(должность, Ф.И.О., подпись) |
| С установкой автономных дымовых пожарных извещателей по адресу фактического проживания семьи, членом которой я являюсь,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(согласен/не согласен) |
|  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О., подпись члена семьи, в присутствии которого проводилась проверка) |

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 2к Порядку предоставлениядополнительной меры социальной поддержки в виде обеспеченияавтономными дымовыми пожарными извещателями мест проживания малоимущих многодетных семей, семей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в социально опасном положении |

Главе города Оби

Новосибирской области

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

Ф.И.О.

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество

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

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

номер телефона: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**об отказе в предоставлении меры социальной поддержки в виде**

**обеспечения автономными дымовыми пожарными извещателями**

**семей отдельных категорий**

|  |
| --- |
| Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя полностью) |
| зарегистрированный(ая) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать адрес регистрации по месту жительства (пребывания) заявителя с указанием индекса) |
| паспорт или иной документ, удосто­веряющий личность заявителя (нуж­ное подчеркнуть) | дата рождения |  |
|  | серия, номер |  |
|  | дата выдачи |  |
|  | кем выдан |  |

являясь членом

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

(малоимущей многодетной семьи; семьи, находящейся в трудной жизненной ситуации;

семьи, находящейся в социально опасном положении)

отказываюсь от установки автономных дымовых пожарных извещателей по следующему адресу:

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

(указать адрес фактического проживания семьи независимо от места жительства (пребывания) заявителя)

Достоверность представленных мною сведений подтверждаю.

Мною получены разъяснения о праве на получение дополнительной меры социальной поддержки в виде обеспечения автономными дымовыми пожарными извещателями мест проживания малоимущих многодетных семей, семей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в социально опасном положении.

|  |
| --- |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись заявителя или его представителя) |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 3к Порядку предоставлениядополнительной меры социальной поддержки в виде обеспеченияавтономными дымовыми пожарными извещателями мест проживаниямалоимущих многодетных семей,семей, находящихся в трудной жиз­ненной ситуации, в социальноопасном положении |

 УТВЕРЖДАЮ

Глава города Оби

Новосибирской области

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись Ф.И.О.

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

 М.П.

|  |
| --- |
| **СПИСОК**малоимущих многодетных семей, семей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в социально опасном положении, имеющих право на меру социальной поддержки в виде обеспеченияавтономными дымовыми пожарными извещателями |
| № п/п | Ф.И.О. членов семьи | Адрес реги­страции | Адрес фактического проживания | Категория семьи | Информация о ранее предоставленных мерах поддержки <\*> | Примеча­ния <\*\*> |

<\*> Указывается при наличии сведений.

<\*\*> Указывается дополнительная информация, в том числе в случае невозможности проведения обследования с указанием причины, в случае отказа семьи от предоставления меры социальной поддержки.

|  |
| --- |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.Члены рабочей группы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(должность, Ф.И.О., подпись)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(должность, Ф.И.О., подпись) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 4к Порядку предоставлениядополнительной меры социальной поддержки в виде обеспеченияавтономными дымовыми пожарными извещателями мест проживаниямалоимущих многодетных семей,семей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в социально опасном положении |

Главе города Оби

Новосибирской области

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

Ф.И.О.

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество

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

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

номер телефона: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ****о предоставлении меры социальной поддержки в виде обеспечения** **автономными дымовыми пожарными извещателями семей****отдельных категорий**  |
| Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя полностью) |
| зарегистрированный(ая) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать адрес регистрации по месту жительства (пребывания) заявителя с указанием индекса) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| паспорт или иной документ, удосто­веряющий личность заявителя (нуж­ное подчеркнуть) | дата рождения |  |
|  | серия, номер |  |
|  | дата выдачи |  |
|  | кем выдан |  |

|  |
| --- |
| являясь членом\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(малоимущей многодетной семьи; семьи, находящейся в трудной жизненной ситуации; семьи, находящейся в социально опасном положении) |
| (указать нужное), прошу установить автономные дымовые пожарные извеща­тели по следующему адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать адрес фактического проживания семьи независимо от места жительства (пребывания) заявителя) |
| Достоверность представленных мною сведений подтверждаю. |
| Даю согласие на обработку персональных данных в соответствии с Федераль­ным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных». |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись заявителя или его представителя) |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 5к Порядку предоставлениядополнительной меры социальной поддержки в виде обеспеченияавтономными дымовыми пожарными извещателями мест проживаниямалоимущих многодетных семей,семей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в социальноопасном положении |

|  |
| --- |
| **АКТ****приема-передачи автономных дымовых пожарных извещателей** |
| Автономные дымовые пожарные извещатели в количестве \_\_\_\_\_\_\_ штук получены\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О. члена семьи, получившего АДПИ) |
| и установлены по адресу фактического проживания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(малоимущей многодетной семьи; семьи, находящейся в трудной жизненной ситуации; семьи, находящейся в социально опасном положении) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.(указать адрес, по которому установлены АДПИ) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ф.И.О., должность лица, участвующего в установке АДПИ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ф.И.О., должность лица, участвующего в установке АДПИ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись |
|  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ф.И.О. члена семьи, получившего АДПИ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |  |

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