|  |
| --- |
|  |
| **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:///\\192.168.0.2\управление%20го%20чс%20%20мб\_НПА%20%20Управления%20ГОЧС\П%20-%20Извещатели%20(АДПИ)\Оригинал\Порядок%20АДПИ.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:///\\192.168.0.2\управление%20го%20чс%20%20мб\_НПА%20%20Управления%20ГОЧС\П%20-%20Извещатели%20(АДПИ)\Оригинал\Порядок%20АДПИ.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:///\\192.168.0.2\управление%20го%20чс%20%20мб\_НПА%20%20Управления%20ГОЧС\П%20-%20Извещатели%20(АДПИ)\Оригинал\Порядок%20АДПИ.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:///\\192.168.0.2\управление%20го%20чс%20%20мб\_НПА%20%20Управления%20ГОЧС\П%20-%20Извещатели%20(АДПИ)\Оригинал\Порядок%20АДПИ.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:///\\192.168.0.2\управление%20го%20чс%20%20мб\_НПА%20%20Управления%20ГОЧС\П%20-%20Извещатели%20(АДПИ)\Оригинал\Порядок%20АДПИ.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 1  к Порядку предоставления  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 |

|  |
| --- |
| **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 2  к Порядку предоставления  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 |

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 3  к Порядку предоставления  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 |

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 обеспечения  автономными 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 4  к Порядку предоставления  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 |

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](consultantplus://offline/ref=6A0A90F542A73CE9BD225F46513B17271E301F0F017E9C4DA1785AF57154DD4EE7AE250EF49E3D5EA14B376BBFi763J) от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных». | |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись заявителя или его представителя) |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 5  к Порядку предоставления  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 |

|  |  |
| --- | --- |
| **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. |  |

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