



РЕСПУБЛИКÆ ЦÆГÆТ ИРЫСТОН-АЛАНИЙЫ ХИЦАУАД  
**У Ы Н А Ф Ф Æ**  
ПРАВИТЕЛЬСТВО РЕСПУБЛИКИ СЕВЕРНАЯ ОСЕТИЯ-АЛАНИЯ  
**ПО С Т А Н О В Л Е Н И Е**

от 22 ноября 2023 г. № 512

г. Владикавказ

**Об утверждении правил осуществления единовременных денежных выплат гражданам в случаях возникновения чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера регионального и межмуниципального характера**

В соответствии с Законом Республики Северная Осетия-Алания от 23 мая 1996 года № 104 «О защите населения и территории от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера» Правительство Республики Северная Осетия-Алания **п о с т а н о в л я е т**:

Утвердить прилагаемые Правила осуществления единовременных денежных выплат гражданам в случаях возникновения чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера.

Председатель Правительства  
Республики Северная Осетия-Алания



Б. Джанаев

**ПРИЛОЖЕНИЕ**  
к постановлению Правительства  
Республики Северная Осетия-Алания  
от 22 ноября 2023 г. № 512

**ПРАВИЛА**  
**осуществления единовременных денежных выплат гражданам в случаях**  
**возникновения чрезвычайных ситуаций природного и техногенного**  
**характера регионального и межмуниципального характера**

1. Настоящие Правила осуществления единовременных денежных выплат гражданам в случаях возникновения чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера регионального и межмуниципального характера (далее - Правила) разработаны в соответствии с Законом Республики Северная Осетия-Алания от 23 мая 1996 года № 104 «О защите населения и территории от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера» (далее - чрезвычайные ситуации).

2. В случаях возникновения чрезвычайных ситуаций гражданам предоставляются следующие единовременные денежные выплаты:

а) единовременная материальная помощь в размере 10 тыс. рублей на человека;

б) финансовая помощь гражданам в связи с утратой ими имущества первой необходимости (из расчета за частично утраченное имущество первой необходимости - 50 тыс. рублей на человека, за полностью утраченное имущество первой необходимости - 100 тыс. рублей на человека);

в) единовременное пособие:

членам семей (супруге (супругу), детям, родителям и лицам, находившимся на иждивении) граждан, погибших (умерших) в результате чрезвычайной ситуации, в размере 1 млн руб. на каждого погибшего (умершего), в равных долях каждому члену семьи;

гражданам, получившим в результате чрезвычайной ситуации вред здоровью, с учетом степени тяжести вреда здоровью из расчета степени тяжести вреда (тяжкий вред или средней тяжести вред в размере 400 тыс. рублей на человека, легкий вред - 200 тыс. рублей на человека).

3. Право на получение единовременных денежных выплат в случае возникновения чрезвычайных ситуаций имеют граждане Российской Федерации, иностранные граждане и лица без гражданства, постоянно проживающие на территории Республики Северная Осетия-Алания (далее – пострадавшие).

4. При наличии у пострадавших права на получение единовременных денежных выплат по нескольким основаниям, предусмотренным настоящими Правилами, единовременная денежная выплата предоставляется однократно по каждому основанию с соблюдением условий, установленных настоящими Правилами.

5. Единовременные денежные выплаты гражданам производятся при одновременном выполнении следующих условий:

а) в отношении выплат гражданам единовременной материальной помощи:

проживание пострадавшего в жилом помещении, которое попало в зону чрезвычайной ситуации, при введении режима чрезвычайной ситуации для соответствующих органов управления и сил единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций;

нарушение условий жизнедеятельности гражданина в результате воздействия поражающих факторов источника чрезвычайной ситуации;

б) в отношении выплат гражданам оказания финансовой помощи в связи с утратой ими имущества первой необходимости:

проживание пострадавшего в жилом помещении, которое попало в зону чрезвычайной ситуации, при введении режима чрезвычайной ситуации для соответствующих органов управления и сил единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций;

утрата гражданином частично или полностью имущества первой необходимости в результате воздействия поражающих факторов источника чрезвычайной ситуации.

6. Предоставление единовременных денежных выплат осуществляется в заявительном порядке путем обращения пострадавшего или его доверенного лица, члена семьи погибшего либо законного представителя несовершеннолетнего или недееспособного (ограниченно дееспособного) лица, являющегося пострадавшим (далее совместно именуемые – заявитель) в территориальные органы Министерства труда и социального развития Республики Северная Осетия-Алания - управления социальной защиты населения по месту жительства (далее – УСЗН) либо в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг (далее-МФЦ), либо в форме электронных документов с использованием «Единого портала государственных и муниципальных услуг (функций)» (далее – единый портал) не позднее 6 месяцев со дня введения режима чрезвычайной ситуации.

7. При обращении заявителя (законного представителя несовершеннолетнего или недееспособного (ограниченно дееспособного) лица) за единовременной материальной помощью при возникновении чрезвычайной ситуации им подается заявление по форме согласно приложениям 1 и 2 к настоящим Правилам.

К заявлению прилагаются следующие документы:

паспорт либо иной документ, удостоверяющий личность пострадавшего;

документы, удостоверяющие личность иных лиц, указанных в заявлении;

документ, подтверждающий факт регистрации рождения ребенка, выданный компетентным органом иностранного государства (в случае

регистрации акта гражданского состояния органом иностранного государства);

согласие на обработку персональных данных.

По инициативе заявителя к заявлению может быть приложен документ об установлении факта проживания в жилом помещении, находящемся в зоне чрезвычайной ситуации, и факта нарушения условий жизнедеятельности в результате чрезвычайной ситуации.

8. При обращении заявителя (законного представителя несовершеннолетнего или недееспособного (ограниченно дееспособного) лица) за помощью в связи с утратой имущества при возникновении чрезвычайной ситуации им подается заявление по форме согласно приложениям 3 и 4 к настоящим Правилам.

К заявлению прилагаются следующие документы:

паспорт либо иной документ, удостоверяющий личность пострадавшего;

документы, удостоверяющие личность иных лиц, указанных в заявлении;

документ, подтверждающий факт регистрации рождения ребенка, выданный компетентным органом иностранного государства (в случае регистрации акта гражданского состояния органом иностранного государства);

согласие на обработку персональных данных.

По инициативе заявителя к заявлению может быть приложен документ об установлении факта проживания в жилом помещении, находящемся в зоне чрезвычайной ситуации, и факта утраты пострадавшим имущества первой необходимости в результате чрезвычайной ситуации.

9. При обращении члена семьи погибшего (законного представителя несовершеннолетнего или недееспособного (ограниченно дееспособного) лица) за единовременным пособием при возникновении чрезвычайной ситуации им подается заявление по форме согласно приложениям 5 и 6 к настоящим Правилам.

К заявлению прилагаются следующие документы:

паспорт либо иной документ, удостоверяющий личность члена семьи погибшего;

документы, удостоверяющие личность иных лиц, указанных в заявлении;

документ, подтверждающий факт регистрации рождения ребенка, выданный компетентным органом иностранного государства (в случае регистрации акта гражданского состояния органом иностранного государства);

документ, подтверждающий факт регистрации заключения брака, выданный компетентным органом иностранного государства (в случае регистрации акта гражданского состояния органом иностранного государства);

постановление следователя (дознателя, судьи) или определение суда, подтверждающее факт гибели (смерти) гражданина в результате чрезвычайной ситуации;

согласие на обработку персональных данных.

По инициативе заявителя к заявлению могут быть приложены:

документы, подтверждающие установление опеки и (или) попечительства над лицами, указанными в заявлении;

документы, подтверждающие факт родства (свойства) с гражданином, погибшим (умершим) в результате чрезвычайной ситуации (свидетельство о браке, свидетельство о рождении ребенка).

10. При обращении заявителя (законного представителя несовершеннолетнего или недееспособного (ограниченно дееспособного) лица) за получением пособия за причиненный пострадавшему вред здоровью при возникновении чрезвычайной ситуации межмуниципального характера им подается заявление по форме согласно приложениям 7 и 8 к настоящим Правилам.

К заявлению прилагаются следующие документы:

паспорт либо иной документ, удостоверяющий личность пострадавшего;

документы, удостоверяющие личность иных лиц, указанных в заявлении;

документ, подтверждающий факт регистрации рождения ребенка, выданный компетентным органом иностранного государства (в случае регистрации акта гражданского состояния органом иностранного государства);

постановление следователя (дознателя, судьи) или определение суда о признании граждан пострадавшими и получившими вред здоровью в результате чрезвычайной ситуации;

заключение судебно-медицинской экспертизы о степени тяжести вреда здоровью, полученного пострадавшим.

По инициативе заявителя к заявлению могут быть приложены документы, подтверждающие установление опеки и (или) попечительства над лицами, указанными в заявлении.

11. УСЗН и МФЦ посредством межведомственного запроса, в том числе в электронной форме с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия и подключаемых к ней региональных систем межведомственного электронного взаимодействия, запрашивает и получает в установленном законодательством порядке необходимые документы и сведения для принятия решения о предоставлении единовременных денежных выплат в срок, не превышающий 5 рабочих дней.

12. Решение о предоставлении единовременных денежных выплат пострадавшим либо об отказе в их предоставлении принимается УСЗН в течение 3 рабочих дней со дня получения сведений, запрошенных в соответствии с пунктом 11 настоящих Правил.

13. Основаниями для принятия УСЗН решения об отказе в предоставлении единовременных денежных выплат являются:

а) подача заявлений и документов, указанных в пунктах 7-10 настоящих Правил, с нарушением сроков, предусмотренных пунктом 6 настоящих Правил;

б) несоответствие сведений в документах, удостоверяющих личность заявителя, сведениям, полученным УСЗН по результатам запросов, направленных посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия;

в) получение УСЗН сведений о лишении или ограничении родительских прав в отношении заявителя, подавшего заявление на получение единовременных денежных выплат на ребенка (детей);

г) получение УСЗН сведений о смерти пострадавшего;

д) несоответствие сведений об установлении опеки (попечительства) над ребенком сведениям, полученным УСЗН по результатам запросов, направленных посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия;

е) повторное обращение за получением единовременных денежных выплат по тем же основаниям, по которым она ранее была оказана;

ж) отсутствие у заявителя права на получение единовременных денежных выплат в соответствии с настоящими Правилами.

14. Помимо оснований, указанных в пункте 13 настоящих Правил, основаниями для принятия УСЗН решения об отказе в оказании единовременной материальной помощи являются:

а) неподтверждение сведений о государственной регистрации рождения ребенка (детей), в том числе сведений о родителе (родителях) ребенка (детей);

б) неподтверждение факта проживания пострадавшего в жилом помещении, которое попало в зону чрезвычайной ситуации, при введении режима чрезвычайной ситуации;

в) неподтверждение факта нарушения условий жизнедеятельности пострадавшего в результате воздействия поражающих факторов источника чрезвычайной ситуации.

15. Помимо оснований, указанных в пункте 13 настоящих Правил, основаниями для принятия УСЗН решения об отказе в оказании помощи в связи с утратой имущества являются:

а) неподтверждение сведений о государственной регистрации рождения ребенка (детей), в том числе сведений о родителе (родителях) ребенка (детей);

б) неподтверждение факта проживания пострадавшего в жилом помещении, которое попало в зону чрезвычайной ситуации, при введении режима чрезвычайной ситуации;

в) неподтверждение факта утраты пострадавшим частично или полностью имущества первой необходимости в результате воздействия поражающих факторов источника чрезвычайной ситуации.

16. Помимо оснований, указанных в пункте 13 настоящих Правил, основаниями для принятия УСЗН решения об отказе в единовременном пособии члену семьи погибшего являются:

- а) неподтверждение сведений о родственных связях (супруг (супруга), дети, родители) с погибшим (умершим) в результате чрезвычайной ситуации;
- б) неподтверждение сведений о смерти гражданина, погибшего (умершего) в результате чрезвычайной ситуации;

17. Помимо оснований, указанных в пункте 13 настоящих Правил, основаниями для принятия УСЗН решения об отказе в пособии за причиненный вред здоровью являются:

- а) неподтверждение сведений о государственной регистрации рождения ребенка (детей), в том числе сведений о родителе (родителях) ребенка (детей);
- б) получение УСЗН сведений о смерти лица (лиц), указанного(ых) в заявлении, поданном заявителем в соответствии с пунктом 10 настоящих Правил;
- в) неподтверждение степени тяжести вреда здоровью, причиненного пострадавшему в результате чрезвычайной ситуации.

18. О принятом решении УСЗН в течение 5 рабочих дней со дня его принятия уведомляет заявителя по адресу электронной почты или по почтовому адресу, указанному в заявлении, либо посредством размещения информации в личном кабинете заявителя на едином портале в случае если заявления и документы, указанные в пунктах 7-10 настоящего Порядка, направлялись в УСЗН в форме электронных документов с использованием единого портала.

19. УСЗН направляют в Министерство труда и социального развития Республики Северная Осетия-Алания реестры пострадавших для осуществления выплаты единовременных денежных выплат.

20. Выплата единовременных денежных выплат при возникновении чрезвычайных ситуаций регионального и межмуниципального характера осуществляется за счет средств резервного фонда Правительства Республики Северная Осетия-Алания в пределах лимитов бюджетных обязательств, доведенных до Министерства труда и социального развития Республики Северная Осетия-Алания, в течение 15 рабочих дней со дня доведения в установленном порядке путем зачисления на счета граждан в российской кредитной организации, указанные в соответствующих заявлениях.

---

**ПРИЛОЖЕНИЕ 1**  
к Правилам осуществления  
единовременных  
денежных выплат гражданам в случаях  
возникновения чрезвычайных ситуаций  
природного и техногенного характера  
(форма)

Начальнику Управления  
социальной защиты населения

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу назначить мне, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные

\_\_\_\_\_  
документа, удостоверяющего личность, адрес места жительства)

выплату единовременной материальной помощи в связи с нарушением условий  
жизнедеятельности в результате чрезвычайной ситуации:

\_\_\_\_\_  
(причина нарушения условий жизнедеятельности), (дата нарушения условий жизнедеятельности)

\_\_\_\_\_  
(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 2**  
к Правилам осуществления  
единовременных  
денежных выплат гражданам в случаях  
возникновения чрезвычайных ситуаций  
природного и техногенного характера  
(форма)

Начальнику Управления  
социальной защиты населения

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу назначить мне, представителю и (или) законному представителю  
несовершеннолетнего или недееспособного лица, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

\_\_\_\_\_,  
дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность, адрес места жительства,

\_\_\_\_\_  
данные документа, подтверждающего полномочия представителя)

выплату единовременной материальной помощи в связи с нарушением условий  
жизнедеятельности в результате чрезвычайной ситуации:

\_\_\_\_\_  
(причина нарушения условий жизнедеятельности)

\_\_\_\_\_,  
(дата нарушения условий жизнедеятельности)

на моих несовершеннолетних детей:

1. \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, свидетельство о рождении)

2. \_\_\_\_\_  
(серия, номер, дата), дата и номер записи акта о рождении или реквизиты документа о

3. \_\_\_\_\_,  
рождении, выданного компетентным органом иностранного государства)

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 3**  
к Правилам осуществления  
единовременных  
денежных выплат гражданам в случаях  
возникновения чрезвычайных ситуаций  
природного и техногенного характера  
(форма)

Начальнику Управления  
социальной защиты населения

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу назначить мне, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии)),

\_\_\_\_\_,  
(дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность, адрес места жительства)

выплату финансовой помощи в связи с утратой имущества первой  
необходимости: \_\_\_\_\_

(причина утраты)

\_\_\_\_\_,  
(дата утраты)

(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 4**  
**к Правилам осуществления**  
**единовременных**  
**денежных выплат гражданам в случаях**  
**возникновения чрезвычайных ситуаций**  
**природного и техногенного характера**  
**(форма)**

Начальнику Управления  
 социальной защиты населения

\_\_\_\_\_  
 (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
 (Ф.И.О. заявителя)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу назначить мне, представителю и (или) законному представителю  
 несовершеннолетнего или недееспособного лица, \_\_\_\_\_,  
 (фамилия, имя, отчество (при наличии),

\_\_\_\_\_  
 дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность, адрес места

\_\_\_\_\_  
 жительства, данные документа, подтверждающего полномочия представителя)

выплату финансовой помощи в связи с утратой имущества первой  
 необходимости: \_\_\_\_\_

(причина утраты)

\_\_\_\_\_  
 (дата утраты)

на моих несовершеннолетних детей:

1. \_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, свидетельство о рождении

2. \_\_\_\_\_  
 (серия, номер, дата), дата и номер записи акта о рождении или реквизиты документа о

3. \_\_\_\_\_,  
 рождении, выданного компетентным органом иностранного государства)

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 5**  
к Правилам осуществления  
единовременных  
денежных выплат гражданам в случаях  
возникновения чрезвычайных ситуаций  
природного и техногенного характера  
(форма)

Начальнику Управления  
социальной защиты населения

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии)),

\_\_\_\_\_,  
дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность, 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 чрезвычайной ситуации)

в результате чрезвычайной ситуации на территории \_\_\_\_\_,  
(наименование муниципального образования)

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 \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_

**ПРИЛОЖЕНИЕ 6**  
к Правилам осуществления  
единовременных  
денежных выплат гражданам в случаях  
возникновения чрезвычайных ситуаций  
природного и техногенного характера  
(форма)

Начальнику Управления  
социальной защиты населения

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне, представителю и (или) законному представителю  
несовершеннолетнего или недееспособного лица, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии)),

\_\_\_\_\_  
дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность, адрес места жительства,

\_\_\_\_\_  
данные документа, подтверждающего полномочия представителя)

выплату 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 чрезвычайной ситуации)

в результате чрезвычайной ситуации на территории \_\_\_\_\_,  
(наименование муниципального образования)

на моих несовершеннолетних детей:

1. \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, свидетельство о рождении (серия,

2. \_\_\_\_\_  
номер, дата), дата и номер записи акта о рождении или реквизиты документа о рождении,

3. \_\_\_\_\_,  
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)
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 7**  
к Правилам осуществления  
единовременных  
денежных выплат гражданам в случаях  
возникновения чрезвычайных ситуаций  
природного и техногенного характера  
(форма)

Начальнику Управления  
социальной защиты населения

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии),

\_\_\_\_\_,  
(дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность, адрес места жительства)

выплату единовременного пособия в связи с получением мною вреда здоровью  
в результате чрезвычайной ситуации на территории:

\_\_\_\_\_  
(наименование муниципального образования)

\_\_\_\_\_  
(реквизиты постановления следователя (дознателя, судьи) или определения суда о

признании гражданина пострадавшим и получившим вред здоровью в результате

\_\_\_\_\_  
чрезвычайной ситуации) (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 8**  
**к Правилам осуществления**  
**единовременных**  
**денежных выплат гражданам в случаях**  
**возникновения чрезвычайных ситуаций**  
**природного и техногенного характера**  
**(форма)**

Начальнику Управления  
социальной защиты населения

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне, представителю и (или) законному представителю  
несовершеннолетнего или недееспособного лица, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии)),

\_\_\_\_\_  
дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность, адрес места жительства,

\_\_\_\_\_  
данные документа, подтверждающего полномочия представителя)

выплату единовременного пособия в связи с получением вреда здоровью в  
результате чрезвычайной ситуации на территории: \_\_\_\_\_,  
(наименование муниципального образования)

на моих несовершеннолетних детей:

1. \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, свидетельство о рождении (серия,
2. \_\_\_\_\_  
номер, дата), дата и номер записи акта о рождении или реквизиты документа о рождении,
3. \_\_\_\_\_,  
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)
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)

---