



ПРАВИТЕЛЬСТВО РЕСПУБЛИКИ ТЫВА ПОСТАНОВЛЕНИЕ

ТЫВА РЕСПУБЛИКАНЫҢ ЧАЗАА ДОКТААЛ

от 11 марта 2024 г. № 90

г. Кызыл

О внесении изменений в Правила и условия выделения бюджетных ассигнований из резервного фонда Правительства Республики Тыва при чрезвычайных ситуациях

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2019 г. № 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» и со статьей 15 Конституционного закона Республики Тыва от 31 декабря 2003 г. № 95 ВХ-1 «О Правительстве Республики Тыва» Правительство Республики Тыва **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Внести в Правила и условия выделения бюджетных ассигнований из резервного фонда Правительства Республики Тыва при чрезвычайных ситуациях, утвержденные постановлением Правительства Республики Тыва от 5 июля 2018 г. № 352, следующие изменения:

1) пункт 2 дополнить подпунктом «е» следующего содержания:

«е) выплата единовременного пособия:

членам семей (супруге (супругу), детям, родителям и лицам, находившимся на иждивении) граждан, погибших (умерших) в результате чрезвычайной ситуации, в размере 1 млн. рублей 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)»;

2) в абзаце третьем пункта 7 слова «подпунктами «г»-«д» заменить словами «подпунктами «г»-«е»;

3) пункт 8 дополнить подпунктами 6 и 7 следующего содержания:

«б) по мероприятиям, предусмотренным абзацем вторым подпункта «е» пункта 2 настоящих Правил:

заявления граждан о выплате единовременного пособия членам семей граждан, погибших (умерших) в результате чрезвычайной ситуации, по форме согласно приложению № 21 к настоящим Правилам;

заявления законных представителей несовершеннолетних или недееспособных лиц о выплате единовременного пособия членам семей граждан, погибших (умерших) в результате чрезвычайной ситуации, по форме согласно приложению № 22 к настоящим Правилам;

список граждан, нуждающихся в получении единовременного пособия в связи с гибелью (смертью) члена семьи в результате чрезвычайной ситуации, по форме согласно приложению № 23 к настоящим Правилам;

сводные данные о количестве граждан, нуждающихся в получении единовременного пособия в связи с гибелью (смертью) члена семьи и (или) в связи с получением вреда здоровью в результате чрезвычайной ситуации, по форме согласно приложению № 24 к настоящим Правилам;

7) по мероприятиям, предусмотренным абзацем третьим подпункта «е» пункта 2 настоящих Правил:

заявления граждан о выплате единовременного пособия гражданам, получившим в результате чрезвычайной ситуации вред здоровью, по форме согласно приложению № 25 к настоящим Правилам;

заявления законных представителей несовершеннолетних или недееспособных лиц о выплате единовременного пособия гражданам, получившим в результате чрезвычайной ситуации вред здоровью, по форме согласно приложению № 26 к настоящим Правилам;

список граждан, нуждающихся в получении единовременного пособия в связи с получением вреда здоровью в результате чрезвычайной ситуации, по форме согласно приложению № 27 к настоящим Правилам;

сводные данные о количестве граждан, нуждающихся в получении единовременного пособия в связи с гибелью (смертью) члена семьи и (или) в связи с получением вреда здоровью в результате чрезвычайной ситуации, по форме согласно приложению № 24 к настоящим Правилам.»;

4) в пункте 15:

слова «в абзаце третьем подпункта 4 и в абзаце третьем подпункта 5 пункта 8» заменить словами «в абзаце третьем подпункта 4, в абзаце третьем подпункта 5 пункта 8, в абзаце четвертом подпункта 6 пункта 8 и в абзаце четвертом подпункта 7 пункта 8»;

слова «согласно приложениям № 13-14» заменить словами «согласно приложениям № 13, 14, 23, 27»;

5) в пункте 16 слова «согласно приложениям № 13-16» заменить словами «согласно приложениям № 15, 16, 28, 29»;

6) дополнить приложениями № 21-29 следующего содержания:

«Приложение № 21
к Правилам и условиям выделения
бюджетных ассигнований из
резервного фонда Правительства
Республики Тыва при
чрезвычайных ситуациях

Форма

Главе местной администрации

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 одного из: супруг (супруга), ребенок, родитель, лицо,
находившееся в 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 _____

На обработку представленных в заявлении и документах персональных данных, полученных в рамках предоставления настоящей государственной услуги, путем их сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, передачи (а именно предоставления и доступа) с целью предоставления единовременного пособия членам семей граждан, погибших (умерших) в результате чрезвычайных ситуаций в порядке, установленном законодательством Российской Федерации и Республики Тыва, согласен (согласна).

Разрешаю обработку своих персональных данных посредством внесения их в электронные базы данных, включения в списки (реестры), отчетные формы.

Я не возражаю против обмена (приема, передачи, а именно предоставления и доступа) моими персональными данными с органами и организациями, имеющими сведения, необходимые для предоставления единовременного пособия.

Настоящее согласие действует в течение 5 лет. По истечении срока действия согласия мои персональные данные подлежат уничтожению.

Отзыв настоящего согласия в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» осуществляется на основании письменного заявления, поданного в уполномоченный орган.

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

Приложение № 22
к Правилам и условиям выделения
бюджетных ассигнований из резервного
фонда Правительства Республики Тыва
при чрезвычайных ситуациях

Форма

Главе местной администрации

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)

моим несовершеннолетним детям:

1. _____;
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, свидетельство о рождении
(серия, номер, дата), дата и номер записи акта о рождении или реквизиты документа
о рождении, выданного компетентным органом иностранного государства)

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)

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 _____

На обработку представленных в заявлении и документах персональных данных, полученных в рамках предоставления настоящей государственной услуги, путем их сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, передачи (а именно предоставления и доступа) с целью предоставления единовременного пособия членам семей граждан, погибших (умерших) в результате чрезвычайных ситуаций в порядке, установленном законодательством Российской Федерации и Республики Тыва, согласен (согласна).

Разрешаю обработку своих персональных данных посредством внесения их в электронные базы данных, включения в списки (реестры), отчетные формы.

Я не возражаю против обмена (приема, передачи, а именно предоставления и доступа) моими персональными данными с органами и организациями, имеющими сведения, необходимые для предоставления единовременного пособия.

Настоящее согласие действует в течение 5 лет. По истечении срока действия согласия мои персональные данные подлежат уничтожению.

Отзыв настоящего согласия в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» осуществляется на основании письменного заявления, поданного в уполномоченный орган.

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

Приложение № 23
к Правилам и условиям выделения
бюджетных ассигнований из резервного
фонда Правительства Республики Тыва
при чрезвычайных ситуациях

Форма

УТВЕРЖДАЮ
Глава местной администрации
муниципального района

(подпись, фамилия, инициалы)

« ___ » _____ 20__

М.П.

СПИСОК

граждан, нуждающихся в получении единовременного пособия
в связи с гибелью (смертью) члена семьи в результате

(наименование чрезвычайной ситуации)

Номер заявле- ния	Дата регистрации заявления	ФИО заявителя, степень родства с погибшим (умершим)	Адрес прожива- ния	Документ, удостоверяющий личность				ФИО по- гибшего (умершего)	Дата рож- дения по- гибшего (умершего)	Дата реше- ния	Номер реше- ния	Размер пособия членам семьи по- гибшего (умершего) (тыс. рублей)
				серия	номер	кем выдан	дата выдачи					
Итого необходимо бюджетных ассигнований												

Руководитель уполномоченного органа
исполнительной власти Республики Тыва

М.П.

(подпись, фамилия, инициалы)

Согласовано:
Руководитель муниципального
отдела МВД по Республике Тыва

М.П.

(подпись, фамилия, инициалы)

Начальник пожарно-спасательной
части по охране _____

М.П.

(подпись, фамилия, инициалы)

Приложение № 24
к Правилам и условиям выделения
бюджетных ассигнований из резервного
фонда Правительства Республики Тыва
при чрезвычайных ситуациях

Форма

СВОДНЫЕ ДАННЫЕ

о количестве граждан, нуждающихся в получении единовременного пособия в связи
с гибелью (смертью) члена семьи и (или) в связи с получением вреда здоровью в результате

(наименование чрезвычайной ситуации)

Наименование муниципального района, городского округа	Единовременное пособие в связи с гибелью (смертью) члена семьи		Единовременное пособие в связи с получением вреда здоровью			
	количество граждан	необходимые межбюд- жетные трансферты (тыс. рублей)	легкий вред здоровью		тяжкий и средней тяжести вред здоровью	
			количе- ство граждан	необходимые бюджетные ассигнования (тыс. рублей)	количество граждан	необходимые бюджетные ассигнования (тыс. рублей)

Руководитель финансового
органа муниципального
образования _____

(наименование муниципального образования) (подпись, ФИО)

Приложение № 25
к Правилам и условиям выделения
бюджетных ассигнований из
резервного фонда Правительства
Республики Тыва при
чрезвычайных ситуациях

Форма

Главе местной администрации

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, заключения судебно-медицинской экспертизы о степени тяжести полученного гражданином вреда здоровью)

(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 _____

На обработку представленных в заявлении и документах персональных данных, полученных в рамках предоставления настоящей государственной услуги, путем их сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, передачи (а именно предоставления и доступа) с целью предоставления единовременного пособия в связи с получе-

нием вреда здоровью в результате чрезвычайной ситуации в порядке, установленном законодательством Российской Федерации и Республики Тыва, согласен (согласна).

Разрешаю обработку своих персональных данных посредством внесения их в электронные базы данных, включения в списки (реестры), отчетные формы.

Я не возражаю против обмена (приема, передачи, а именно предоставления и доступа) моими персональными данными с органами и организациями, имеющими сведения, необходимые для предоставления единовременного пособия.

Настоящее согласие действует в течение 5 лет. По истечении срока действия согласия мои персональные данные подлежат уничтожению.

Отзыв настоящего согласия в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» осуществляется на основании письменного заявления, поданного в уполномоченный орган.

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

Приложение № 26
к Правилам и условиям выделения
бюджетных ассигнований из резервного
фонда Правительства Республики Тыва
при чрезвычайных ситуациях

Форма

Главе местной администрации

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)

моими несовершеннолетними детьми:

1. _____;
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, свидетельство о рождении (серия, номер, дата), дата и номер записи акта о рождении или реквизиты документа о рождении, выданного компетентным органом иностранного государства, реквизиты постановления следователя (дознателя, судьи) или определения суда о признании гражданина пострадавшим и получившим вред здоровью в результате чрезвычайной ситуации, заключения судебно-медицинской экспертизы о степени тяжести полученного гражданином вреда здоровью)

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, реквизиты постановления следователя (дознателя, судьи) или определения суда о признании гражданина пострадавшим и получившим вред здоровью в результате чрезвычайной ситуации, заключения судебно-медицинской экспертизы о степени тяжести полученного гражданином вреда здоровью)

иными лицами, представителем и (или) законным представителем которых я являюсь:

1. _____;
(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 чрезвычайной ситуации, заключения судебно-медицинской экспертизы о степени тяжести полученного гражданином вреда здоровью)

2. _____
 (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность, реквизиты постановления следователя (дознателя, судьи) или определения суда о признангражданина пострадавшим и получившим вред здоровью в результате чрезвычайной ситуации, заключения судебно-медицинской экспертизы о степени тяжести полученного гражданином вреда здоровью)

_____ (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 _____

На обработку представленных в заявлении и документах персональных данных, полученных в рамках предоставления настоящей государственной услуги, путем их сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, передачи (а именно предоставления и доступа) с целью предоставления единовременного пособия в связи с получением вреда здоровью в результате чрезвычайной ситуации в порядке, установленном законодательством Российской Федерации и Республики Тыва, согласен (согласна).

Разрешаю обработку своих персональных данных посредством внесения их в электронные базы данных, включения в списки (реестры), отчетные формы.

Я не возражаю против обмена (приема, передачи, а именно предоставления и доступа) моими персональными данными с органами и организациями, имеющими сведения, необходимые для предоставления единовременного пособия.

Настоящее согласие действует в течение 5 лет. По истечении срока действия согласия мои персональные данные подлежат уничтожению.

Отзыв настоящего согласия в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» осуществляется на основании письменного заявления, поданного в уполномоченный орган.

«__» _____ Г.

(дата)

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

Приложение № 27
к Правилам и условиям выделения
бюджетных ассигнований из резервного
фонда Правительства Республики Тыва
при чрезвычайных ситуациях

Форма

СПИСОК

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

(наименование чрезвычайной ситуации)

Номер заявле- ния	Дата ре- гистрации заявления	ФИО за- явителя	Дата рож- дения	Адрес про- живания	Документ, удостоверяющий личность				Дата решения	Номер решения	Размер пособия (тыс. рублей)
					серия	номер	кем выдан	дата выдачи			
Итого необходимо бюджетных ассигнований											

Руководитель уполномоченного органа
исполнительной власти Республики Тыва

(подпись, фамилия, инициалы)

М.П.

Согласовано:
Руководитель муниципального
отдела МВД по Республике Тыва

(подпись, фамилия, инициалы)

М.П.

Начальник пожарно-спасательной
части по охране _____

М.П.

(подпись, фамилия, инициалы)

Приложение № 28
к Правилам и условиям выделения
бюджетных ассигнований из резервного
фонда Правительства Республики Тыва
при чрезвычайных ситуациях

Форма

УТВЕРЖДАЮ
Глава местной администрации

(подпись, фамилия, инициалы)

«__» _____ 20__

М.П.

СПИСОК

граждан, которым было выплачено единовременное пособие в связи
с гибелью (смертью) члена семьи в результате

(наименование чрезвычайной ситуации)

за счет средств бюджета Республики Тыва при предоставлении Министерством труда
и социальной политики Республики Тыва государственной услуги «Назначение выплаты
единовременного пособия членам семей граждан, погибших (умерших) в результате
чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера»

Номер заявления	Дата регистрации заявления	ФИО заявителя, степень родства с погибшим (умершим)	Адрес проживания	Документ, удостоверяющий личность				ФИО погибшего (умершего)	Дата рождения погибшего (умершего)	Дата решения	Номер решения	Размер пособия членам семьи погибшего (умершего) (тыс. рублей)	Реквизиты первичных учетных документов, подтверждающих фактически произведенные Республикой Тыва расходы
				серия	номер	кем выдан	дата выдачи						
Итого необходимо бюджетных ассигнований													

Руководитель уполномоченного органа
исполнительной власти Республики Тыва

(подпись, фамилия, инициалы)

М.П.

Согласовано:

Руководитель финансового органа
муниципального образования

(подпись, фамилия, инициалы)

М.П.

Руководитель муниципального
отдела МВД по Республике Тыва

(подпись, фамилия, инициалы)

М.П.

Начальник пожарно-спасательной
части по охране _____

(подпись, фамилия, инициалы)

М.П.

Приложение № 29
к Правилам и условиям выделения
бюджетных ассигнований из резервного
фонда Правительства Республики Тыва
при чрезвычайных ситуациях

Форма

УТВЕРЖДАЮ
Глава местной администрации

(подпись, фамилия, инициалы)

« ___ » _____ 20__

М.П.

СПИСОК

граждан, которым было выплачено единовременное пособие
в связи с получением вреда здоровью в результате

(наименование чрезвычайной ситуации)

за счет средств бюджета Республики Тыва при предоставлении Министерством труда и социальной политики Республики Тыва государственной услуги «Назначение выплаты единовременного пособия гражданам, получившим в результате чрезвычайной ситуации вред здоровью с учетом степени тяжести вреда здоровью из расчета степени тяжести вреда»

Номер заявления	Дата регистрации заявления	ФИО заявителя	Дата рождения	Адрес проживания	Документ, удостоверяющий личность				Дата решения	Номер решения	Степень тяжести вреда здоровью	Размер пособия (тыс. рублей)	Реквизиты первичных учетных документов, подтверждающих фактически произведенные Республикой Тыва расходы
					серия	номер	кем выдан	дата выдачи					
Итого необходимо бюджетных ассигнований													

Руководитель уполномоченного органа
исполнительной власти Республики Тыва

(подпись, фамилия, инициалы)

М.П.

Согласовано:
Руководитель финансового органа
муниципального образования

(подпись, фамилия, инициалы)

М.П.

Руководитель муниципального
отдела МВД по Республике Тыва

(подпись, фамилия, инициалы)

М.П.

Начальник пожарно-спасательной
части по охране _____

(подпись, фамилия, инициалы)

М.П.».

2. Разместить настоящее постановление на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru) и официальном сайте Республики Тыва в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

3. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Глава Республики Тыва



В. Ховалыг