



ПРАВИТЕЛЬСТВО ХАБАРОВСКОГО КРАЯ  
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

29 августа 2017 г. № 352-пр  
г. Хабаровск

О регулировании отдельных вопросов деятельности народных дружин на территории Хабаровского края

В соответствии с частью 6 статьи 26 Федерального закона от 02 апреля 2014 г. № 44-ФЗ "Об участии граждан в охране общественного порядка", в целях реализации статей 11, 12 Закона Хабаровского края от 25 апреля 2012 г. № 188 "О регулировании отдельных вопросов участия граждан в охране общественного порядка на территории Хабаровского края" Правительство края ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемый Порядок предоставления мер социальной защиты народному дружиннику и членам его семьи.
2. Определить главное управление по вопросам безопасности Губернатора и Правительства края специально уполномоченным структурным подразделением аппарата Губернатора и Правительства края по принятию решения о предоставлении мер социальной защиты народному дружиннику и членам его семьи.
3. Определить министерство социальной защиты населения края уполномоченным органом исполнительной власти Хабаровского края по предоставлению мер социальной защиты народному дружиннику и членам его семьи.

Губернатор, Председатель  
Правительства края



В.И. Шпорт

УТВЕРЖДЕН  
постановлением  
Правительства  
Хабаровского края  
от 29 августа 2017 г. № 352-пр

**ПОРЯДОК**  
предоставления мер социальной защиты  
народному дружиннику и членам его семьи

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок регулирует процедуру обращения за получением и порядок выплаты компенсации, единовременного пособия, возмещения расходов, связанных с подготовкой к перевозке тела, перевозкой тела, погребением, изготовлением и установкой надгробного памятника (далее – компенсационные выплаты), предусмотренных статьями 11, 12 Закона Хабаровского края от 25 апреля 2012 г. № 188 "О регулировании отдельных вопросов участия граждан в охране общественного порядка на территории Хабаровского края" (далее также – Закон).

1.2. Действие настоящего Порядка распространяется на народных дружинников (далее – дружинник) и членов их семей, имеющих право на получение компенсационных выплат в случаях, установленных Законом (далее – заявители).

2. Порядок предоставления компенсационной выплаты

2.1. При наступлении случаев, предусмотренных статьями 11, 12 Закона, решение о предоставлении компенсационных выплат принимается главным управлением по вопросам безопасности Губернатора и Правительства Хабаровского края (далее также – Главное управление и край соответственно).

2.2. В случае получения дружинником увечья (ранения, контузии, травмы), заболевания, наступивших в период и в связи с осуществлением им обязанностей дружинника и приведших к получению им инвалидности, дружинником в Главное управление представляются:

- а) заявление по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку;
- б) документ, удостоверяющий личность дружинника;
- в) копия удостоверения дружинника установленного образца;
- г) документ, подтверждающий факт привлечения народной дружины, в составе которой дружинник выполнял свои обязанности, к участию в охране общественного порядка, выданный органом внутренних дел (полицией) или иным правоохранительным органом, осуществившим это привлечение;
- д) заключение медицинской организации (акт судебно-медицинской экс-

Продолжение Порядка  
предоставления мер  
социальной защиты народному  
дружиннику и членам его семьи

пертизы) о причинной связи инвалидности дружинника с увечьем (ранением, травмой, контузией) или заболеванием, полученным в период и в связи с осуществлением обязанностей дружинника;

е) справка, подтверждающая факт установления инвалидности, выданная федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы, или выписка из акта освидетельствования гражданина, признанного инвалидом, выданная федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы.

2.3. В случае гибели (смерти) дружинника, наступившей в период и в связи с осуществлением им обязанностей дружинника, либо его смерти, наступившей вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) либо заболевания, полученного им в период и в связи с осуществлением обязанностей дружинника (далее также – умерший), заявителем (заявителями), имеющим (имеющими) право на получение компенсационной выплаты в соответствии с частью 1 статьи 12 Закона, в Главное управление представляются:

а) заявление по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку;

б) документ, удостоверяющий личность заявителя (заявителей);

в) копия удостоверения дружинника установленного образца;

г) справка, подтверждающая факт гибели дружинника в период исполнения им своих обязанностей в составе народной дружины, привлеченной органом внутренних дел (полицией) или иным правоохранительным органом к участию в охране общественного порядка, выданная соответствующим органом, осуществлявшим данное привлечение;

д) заключение медицинской организации (акт судебно-медицинской экспертизы) о причинной связи гибели (смерти) дружинника с увечьем (ранением, травмой, контузией) или заболеванием, полученным в период и в связи с осуществлением обязанностей дружинника;

е) свидетельство о смерти;

ж) документы, подтверждающие степень родства или свойства членов семьи умершего, в том числе:

- свидетельство о заключении брака (если на момент наступления смерти умерший состоял в браке);

- свидетельство о рождении умершего (если требуется установление факта родства умершего);

- свидетельство об усыновлении (удочерении) умершего (если требуется установление факта родства умершего);

- свидетельство об установлении отцовства или о перемене имени членов семьи умершего (если требуется установление факта родства умершего);

- свидетельство о рождении ребенка (детей), если на момент наступления смерти у умершего на иждивении находились несовершеннолетние дети;

з) справка или выписка из акта освидетельствования гражданина, признанного инвалидом, подтверждающая факт установления инвалидности де-

Продолжение Порядка  
предоставления мер  
социальной защиты народному  
дружиннику и членам его семьи

тям старше 18-летнего возраста умершего, если они стали инвалидами до достижения ими возраста 18 лет, выданная федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы;

и) справка образовательного учреждения, подтверждающая факт обучения детей умершего по очной форме, если на момент наступления смерти у умершего на иждивении находились несовершеннолетние дети (не более чем до достижения ими возраста 23 лет).

2.4. Компенсационная выплата лицам, имеющим право на получение компенсационной выплаты в соответствии с частью 1 статьи 12 Закона, осуществляется в равных долях исходя из общей суммы в размере 500 000 рублей. Размер долей определяется по состоянию на день принятия решения о предоставлении компенсационной выплаты исходя из количества заявлений о выплате, поданных заявителями до истечения срока, предусмотренного пунктом 2.10 настоящего раздела.

2.5. В случае если министерство социальной защиты населения края в установленный пунктом 2.11 настоящего раздела срок произвело компенсационную выплату заявителю, иные лица, имеющие право на получение компенсационной выплаты в случае смерти дружинника и не заявившие в Главное управление свои требования до принятия решения о компенсационной выплате, имеют право обратиться с требованием о возмещении части компенсационной выплаты непосредственно к получателю (получателям) компенсационной выплаты в порядке, предусмотренном гражданским законодательством.

2.6. Для возмещения расходов на погребение заявителем, взявшем на себя обязанности по погребению дружинника, в Главное управление представляются заявление по форме согласно приложению № 3 к настоящему Порядку и следующие документы:

- а) свидетельство о смерти;
- б) документ, удостоверяющий личность заявителя;
- в) документы, подтверждающие оплату выполненных работ, оказанных услуг.

2.6.1. Возмещению подлежат расходы, связанные с подготовкой к перевозке тела, перевозкой тела, погребением, изготовлением и установкой надгробного памятника, в том числе:

- а) оформление документов, необходимых для погребения умершего;
- б) перевозка умершего в морг, услуги морга;
- в) приобретение и доставка гроба (урны), венка;
- г) перевозка тела (останков) к месту погребения (кремации);
- д) погребение (кремация);
- е) изготовление и установка надгробного памятника.

2.6.2. Возмещение расходов, определенных подпунктами "а" – "д" подпункта 2.6.1 настоящего пункта, производится по фактическим затратам, подтвержденным соответствующими документами, но в размере не более

17 152 рублей;

Возмещение расходов по изготовлению и установке надгробного памятника производится по фактическим затратам, подтвержденным соответствующими документами, но в размере не более 23 749 рублей.

2.7. Дополнительно к заявлению и документам, предусмотренным пунктами 2.2, 2.3, 2.6 настоящего раздела, прилагаются документы, удостоверяющие личность и полномочия представителя, в случае если за предоставлением компенсационной выплаты обращается законный представитель дружинника (заявителя) либо его представитель по доверенности (далее – представитель).

2.8. За достоверность представленных сведений дружинник (заявитель) несет ответственность в соответствии с действующим законодательством.

2.9. Заявление и документы о предоставлении компенсационной выплаты, предусмотренные пунктами 2.2, 2.3, 2.6 настоящего раздела, представляются заявителем или представителем в Главное управление на бумажном носителе в подлинниках либо в копиях, заверенных в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, а также могут быть направлены посредством почтовой связи.

Оригиналы документов возвращаются заявителю или представителю после регистрации, произведенной в соответствии с пунктом 2.12 настоящего раздела.

В случае использования почтовой связи направляются копии документов, верность которых засвидетельствована в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, оригиналы документов не направляются.

2.10. К документам, указанным в пунктах 2.2, 2.3, 2.6, 2.7 настоящего раздела, предъявляются следующие требования:

- документы должны иметь подписи уполномоченных должностных лиц органов государственной власти, иных организаций, выдавших документы или удостоверивших подлинность копий документов, печати органов государственной власти, печати организаций, выдавших документы (при наличии);

- тексты документов должны поддаваться прочтению;

- тексты документов не должны иметь подчисток, приписок, зачеркнутых слов и не оговоренных в них исправлений, а также повреждений, наличие которых не позволяет прочесть или однозначно истолковать указанные в них сведения.

2.11. Сроки подачи заявлений и приложенных к ним документов:

- заявление и документы, указанные в пункте 2.2 настоящего раздела, подаются заявителем или представителем в Главное управление в течение шести месяцев со дня признания дружинника инвалидом в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 20 февраля 2006 г. № 95 "О по-

рядке и условиях признания лица инвалидом";

- заявление и документы, указанные в пункте 2.3 настоящего раздела, подаются заявителем (заявителями) или представителем (представителями) в Главное управление в течение шести месяцев со дня гибели (смерти) дружинника либо объявления судом дружинника умершим в соответствии со статьей 45 Гражданского кодекса Российской Федерации;

- заявление и документы, указанные в пункте 2.6 настоящего раздела, подаются заявителем (заявителями) или представителем (представителями) в Главное управление в течение шести месяцев со дня погребения умершего.

2.12. Заявление с представленными документами регистрируются Главным управлением в день поступления, о чем заявитель (заявители) уведомляется (уведомляются) по почте в течение трех рабочих дней со дня обращения по форме согласно приложению № 4 к настоящему Порядку.

2.13. Днем обращения заявителя (заявителей) за предоставлением компенсационной выплаты является дата регистрации заявления и документов, указанных в пунктах 2.2, 2.3, 2.6 настоящего раздела.

2.14. Главное управление в течение 10 рабочих дней со дня регистрации проводит проверку представленных документов, а также при необходимости запрашивает иные документы, материалы и сведения, необходимые для принятия решения о предоставлении (об отказе в предоставлении) компенсационной выплаты.

2.15. По результатам проверки сотрудник Главного управления, назначенный для проведения проверки, готовит проект решения о предоставлении (об отказе в предоставлении) компенсационной выплаты по форме согласно приложению № 5 к настоящему Порядку.

О принятом решении в течение трех рабочих дней со дня его принятия заявитель уведомляется по формам согласно приложениям № 6, 7 к настоящему Порядку.

2.16. Главное управление в течение трех рабочих дней со дня принятия решения о предоставлении компенсационной выплаты направляет его в министерство социальной защиты населения края с указанием суммы, подлежащей к выплате, способа выплаты, выбранного заявителем.

2.17. В случае принятия решения об отказе в предоставлении компенсационной выплаты приложенные к заявлению документы Главное управление направляет заявителю (заявителям) почтой в течение трех рабочих дней со дня принятия решения.

2.18. Основаниями для отказа заявителю (заявителям) в предоставлении компенсационной выплаты являются:

- несоответствие представленных документов требованиям, установленным пунктом 2.10 настоящего раздела;
- представление неполного комплекта документов;
- установление факта умышленных действий (бездействий) дружинника,

Продолжение Порядка  
предоставления мер  
социальной защиты народному  
дружиннику и членам его семьи

направленных на причинение вреда своей жизни или здоровью, отсутствие самого факта причинения вреда жизни и здоровью дружинника;

- представление заявителем (заявителями) документов с заведомо недостоверными сведениями, сокрытие данных, влияющих на право предоставления компенсационной выплаты.

2.19. В течение 30 рабочих дней со дня поступления решения о предоставлении компенсационной выплаты в министерство социальной защиты населения края денежные средства для осуществления компенсационной выплаты перечисляются министерством социальной защиты населения края заявителю (заявителям) в соответствии со способом выплаты, указанным в заявлении, путем перечисления денежных средств через организации федеральной почтовой связи либо на расчетный счет заявителя, открытый в кредитной организации.

2.20. Расходы, связанные с предоставлением компенсационной выплаты заявителю (заявителям), осуществляются за счет средств краевого бюджета.

---

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1  
к Порядку предоставления мер  
социальной защиты народному  
дружиннику и членам его семьи

Форма

Начальнику главного управления  
по вопросам безопасности Губернатора и  
Правительства Хабаровского края

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя,

\_\_\_\_\_ ,  
отчество (последнее при наличии) заявителя)  
зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_  
(почтовый

\_\_\_\_\_ индекс и адрес)  
адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_  
(почтовый

\_\_\_\_\_ индекс и адрес)  
контактный телефон \_\_\_\_\_  
являлся дружинником, осуществлял свою дея-  
тельность в составе \_\_\_\_\_  
(наименование дружины)

\_\_\_\_\_ (место нахождения дружины)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

В соответствии со статьей 11 Закона Хабаровского края от 25 апреля 2012 г. № 188 "О регулировании отдельных вопросов участия граждан в охране общественного порядка на территории Хабаровского края" прошу рассмотреть вопрос о выплате мне компенсации в связи с получением увечья (ранения, контузии, травмы), заболевания, наступившего в период и в связи с осуществлением обязанностей дружинника и приведшего к получению мною инвалидности, произошедшего \_\_\_\_\_

(время, дата,

\_\_\_\_\_ обстоятельство произошедшего события)

\_\_\_\_\_ ,  
в результате которого \_\_\_\_\_  
(вид получения увечья, заболевания)

Выплату прошу произвести через \_\_\_\_\_  
(наименование,



Продолжение приложения № 1  
к Порядку предоставления мер  
социальной защиты народному  
дружиннику и членам его семьи

\_\_\_\_\_ (номер счета и отделения кредитной организации)  
либо перечислить через организации федеральной почтовой связи \_\_\_\_\_ (номер

\_\_\_\_\_ отделения федерального государственного унитарного предприятия "Почта России")

Перечень документов, приложенных к заявлению:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_ Подпись заявителя \_\_\_\_\_

Заявление с приложением \_\_\_\_\_ документов принято "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_  
20\_\_ г., зарегистрировано под № \_\_\_\_\_ (заполняется Главным управле-  
нием).

\_\_\_\_\_ (подпись, должность, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

\_\_\_\_\_ (сотрудника, принявшего документы)

\_\_\_\_\_

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2  
к Порядку предоставления мер  
социальной защиты народному  
дружиннику и членам его семьи

Форма

Начальнику главного управления  
по вопросам безопасности Губернатора и  
Правительства Хабаровского края

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя,

\_\_\_\_\_),  
отчество (последнее при наличии) заявителя)  
зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_  
(почтовый

\_\_\_\_\_ индекс и адрес)  
адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_  
(почтовый

\_\_\_\_\_ индекс и адрес)  
контактный телефон \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

В соответствии с частью 1 статьи 12 Закона Хабаровского края от 25 апреля 2012 г. № 188 "О регулировании отдельных вопросов участия граждан в охране общественного порядка на территории Хабаровского края" прошу рассмотреть вопрос о выплате мне единовременного пособия в связи со смертью

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) дружинника)

\_\_\_\_\_  
(дата и место рождения дружинника)

наступившей в период и в связи с осуществлением им обязанностей дружинника, либо смертью, наступившей вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) либо заболевания, полученного им в период и в связи с осуществлением им обязанностей дружинника (нужное подчеркнуть), в составе \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование и место нахождения дружины)

Смерть наступила: " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Выплату прошу произвести через \_\_\_\_\_  
(наименование,

Продолжение приложения № 2  
к Порядку предоставления мер  
социальной защиты народному  
дружиннику и членам его семьи

\_\_\_\_\_ (номер счета и отделения кредитной организации)  
либо перечислить через организации федеральной почтовой связи \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (номер

\_\_\_\_\_ отделения федерального государственного унитарного предприятия "Почта России")

Мне известно, что я несу ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации за достоверность представления сведений о наступлении обстоятельств, повлекших смерть дружинника.

Перечень документов, приложенных к заявлению:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_ Подпись заявителя \_\_\_\_\_

Заявление с приложением \_\_\_\_\_ документов принято "\_\_\_" \_\_\_\_\_  
20\_\_ г., зарегистрировано под № \_\_\_\_\_ (заполняется Главным управле-  
нием).

\_\_\_\_\_ (подпись, должность, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

\_\_\_\_\_ (сотрудника, принявшего документы)

\_\_\_\_\_

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3  
к Порядку предоставления мер  
социальной защиты народному  
дружиннику и членам его семьи

Форма

Начальнику главного управления  
по вопросам безопасности Губернатора и  
Правительства Хабаровского края

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя,

\_\_\_\_\_

отчество (последнее при наличии) заявителя,

\_\_\_\_\_

взявшего на себя обязанности

\_\_\_\_\_

по погребению дружинника)

зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_  
(почтовый

\_\_\_\_\_

индекс и адрес)

адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_  
(почтовый

\_\_\_\_\_

индекс и адрес)

контактный телефон \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

В соответствии с частью 2 статьи 12 Закона Хабаровского края от 25 апреля 2012 г. № 188 "О регулировании отдельных вопросов участия граждан в охране общественного порядка на территории Хабаровского края" прошу рассмотреть вопрос о возмещении мне расходов, связанных с подготовкой к перевозке тела, перевозкой тела, погребением, изготовлением и установкой надгробного памятника погибшего (умершего) дружинника \_\_\_\_\_

(фамилия,

\_\_\_\_\_

имя, отчество (последнее при наличии)

\_\_\_\_\_

(дата и место рождения дружинника)

Смерть наступила в период и в связи с осуществлением им обязанностей дружинника либо вследствие увечья (ранения, травмы, контузии), либо заболевания, полученного им в период и в связи с осуществлением им обязанностей дружинника (нужное подчеркнуть), в составе \_\_\_\_\_

(наименование и

Продолжение приложения № 3  
к Порядку предоставления мер  
социальной защиты народному  
дружиннику и членам его семьи

\_\_\_\_\_ (местонахождение дружины)

Смерть наступила: " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Денежные средства прошу направить на лицевой счет \_\_\_\_\_  
(наименование,

\_\_\_\_\_ (номер счета и отделения кредитной организации)

либо перечислить через организации федеральной почтовой связи \_\_\_\_\_  
(номер

\_\_\_\_\_ (отделения федерального государственного унитарного предприятия "Почта России")

Мне известно, что я несу ответственность в соответствии с законода-  
тельством Российской Федерации за достоверность представления сведений  
о наступлении обстоятельств, повлекших смерть дружинника.

Перечень документов, приложенных к заявлению:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_ Подпись заявителя \_\_\_\_\_

Заявление с приложением \_\_\_\_\_ документов принято " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_  
20\_\_ г., зарегистрировано под № \_\_\_\_\_ (заполняется Главным управле-  
нием).

\_\_\_\_\_ (подпись, должность, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)

\_\_\_\_\_ (сотрудника, принявшего документы)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4  
к Порядку предоставления мер  
социальной защиты народному  
дружиннику и членам его семьи

Форма

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя,

\_\_\_\_\_  
отчество (последнее при наличии) заявителя)

\_\_\_\_\_  
(почтовый адрес заявителя)

УВЕДОМЛЕНИЕ

В соответствии с Порядком предоставления мер социальной защиты народному дружиннику и членам его семьи, утвержденным постановлением Правительства Хабаровского края от 29 августа 2017 г. № 352-пр "О регулировании отдельных вопросов деятельности народных дружин на территории Хабаровского края", уведомляем, что заявление о \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(цель обращения)

с приложением \_\_\_\_\_ документов принято " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г., зарегистрировано под № \_\_\_\_\_.

Начальник главного управления  
по вопросам безопасности  
Губернатора и Правительства края

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_

ПРИЛОЖЕНИЕ № 5  
к Порядку предоставления мер  
социальной защиты народному  
дружиннику и членам его семьи

Форма

Главное управление  
по вопросам безопасности  
Губернатора и Правительства края

" \_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

РЕШЕНИЕ

о предоставлении (об отказе в предоставлении) компенсационной выплаты

Главным управлением по вопросам безопасности Губернатора и Правительства края рассмотрено заявление гражданина \_\_\_\_\_

(фамилия,

\_\_\_\_\_  
имя, отчество (последнее при наличии) заявителя)

\_\_\_\_\_  
(дата рождения, место жительства заявителя)

о предоставлении \_\_\_\_\_

(вид компенсационной выплаты:

\_\_\_\_\_  
компенсация, единовременное пособие, возмещение расходов)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) дружинника)

осуществлявшему свою деятельность в составе дружины \_\_\_\_\_

(наименование и

\_\_\_\_\_  
место нахождения дружины)

установлено следующее: \_\_\_\_\_

(обстоятельства, установленные в ходе

\_\_\_\_\_  
рассмотрения заявления и прилагаемых к нему документов,

\_\_\_\_\_  
иных документов, имеющих отношение к событию)

На основании вышеизложенного принято решение о предоставлении (об отказе в предоставлении) гражданину \_\_\_\_\_

(фамилия,

\_\_\_\_\_  
имя, отчество (последнее при наличии) заявителя)

\_\_\_\_\_  
(вид компенсационной выплаты)

\_\_\_\_\_  
(основания для отказа в предоставлении компенсационной выплаты)

Продолжение приложения № 5  
к Порядку предоставления мер  
социальной защиты народному  
дружиннику и членам его семьи

Перечень документов, приложенных к решению:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

Начальник главного управления  
по вопросам безопасности  
Губернатора и Правительства края

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_



ПРИЛОЖЕНИЕ № 6  
к Порядку предоставления мер  
социальной защиты народному  
дружиннику и членам его семьи

Форма

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя,

\_\_\_\_\_ отчество (последнее при наличии) заявителя)

\_\_\_\_\_ (почтовый адрес заявителя)

УВЕДОМЛЕНИЕ

В соответствии с Порядком предоставления мер социальной защиты народному дружиннику и членам его семьи, утвержденным постановлением Правительства Хабаровского края от 29 августа 2017 г. № 352-пр "О регулировании отдельных вопросов деятельности народных дружин на территории Хабаровского края", уведомляем, что рассмотрев Ваше заявление и приложенные к нему документы о предоставлении \_\_\_\_\_

(вид компенсационной выплаты)

сообщаем, что принято решение предоставить компенсационную выплату в размере \_\_\_\_\_ рублей.

Начальник главного управления  
по вопросам безопасности  
Губернатора и Правительства края

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_

ПРИЛОЖЕНИЕ № 7  
к Порядку предоставления мер  
социальной защиты народному  
дружиннику и членам его семьи

Форма

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя,

\_\_\_\_\_  
отчество (последнее при наличии) заявителя)

\_\_\_\_\_  
(почтовый адрес заявителя)

УВЕДОМЛЕНИЕ

В соответствии с Порядком предоставления мер социальной защиты народному дружиннику и членам его семьи, утвержденным постановлением Правительства Хабаровского края от 29 августа 2017 г. № 352-пр "О регулировании отдельных вопросов деятельности народных дружин на территории Хабаровского края", уведомляем, что в компенсационной выплате

\_\_\_\_\_  
(вид компенсационной выплаты)

отказано.

Основанием для отказа является(ются): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Документы, подлежащие возврату: \_\_\_\_\_

Начальник главного управления  
по вопросам безопасности  
Губернатора и Правительства края

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_