ПРАВИТЕЛЬСТВО БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 2 ноября 2026 г. № 543-п
г. Брянск

О внесении изменений в постановление Правительства Брянской области от 26 сентября 2022 года № 414-п «О предоставлении мер социальной поддержки пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на территории Брянской области»

В соответствии с Законом Брянской области от 3 ноября 1997 года № 28-З «О законах Брянской области и иных нормативных правовых актах Брянской области» Правительство Брянской области
ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в постановление Правительства Брянской области от 26 сентября 2022 года № 414-п «О предоставлении мер социальной поддержки пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на территории Брянской области» (в редакции постановлений Правительства Брянской области от 25 марта 2024 года № 94-п, от 23 декабря 2024 года № 717-п, от 23 мая 2025 года № 244-п, от 18 февраля 2026 года № 72-п, от 23 июня 2026 года № 273-п) следующие изменения:

1.1. В преамбуле слова «, постановлением Правительства Брянской области от 8 апреля 2013 года № 3-п «О Порядке использования бюджетных ассигнований резервного фонда Правительства Брянской области» исключить.

1.2. Внести в Положение об условиях, размерах, порядке назначения и выплаты единовременной материальной помощи гражданам, пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на территории Брянской области, утвержденное вышеуказанным постановлением, следующие изменения:

1.2.1. Подпункт «д» пункта 3 изложить в редакции:

«д) имеются справки с места работы или учебы, справки медицинских организаций, справка органа местного самоуправления муниципального образования;».

1.2.2. Пункт 7 дополнить абзацами следующего содержания:

«В случае неоднократного наступления событий, влекущих за собой необходимость осуществления гражданам выплаты единовременной материальной помощи, принимается решение о ее оказании в отношении каждого события отдельно.

Единовременная материальная помощь не предоставляется гражданам, которым в соответствии с иными нормативными правовыми актами Брянской области назначена и (или) выплачена аналогичная единовременная материальная помощь в связи с нарушением условий жизнедеятельности в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями, а также последствий обстрелов (взрывов взрывоопасных предметов) со стороны вооруженных формирований Украины.».

1.2.3. Пункт 9 изложить в редакции:

«9. Для назначения единовременной материальной помощи заявитель подает заявление по форме согласно приложениям 1 и (или) 2 к настоящему Положению и согласие на обработку персональных данных согласно приложениям 1.1 и (или) 2.1 к настоящему Положению в государственные казенные учреждения отделы социальной защиты населения по месту своего жительства в Брянской области (далее – отдел социальной защиты населения) либо через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг по месту жительства (далее – МФЦ), при наличии заключенного соглашения о взаимодействии между департаментом социальной политики и занятости населения Брянской области и МФЦ, уполномоченным на заключение указанных соглашений, или в электронном виде посредством федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» (далее – единый портал).».

1.2.4. В абзаце втором пункта 10 слова «многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг» заменить словом «МФЦ».

1.2.5. Пункт 18 после абзаца одиннадцатого дополнить абзацем следующего содержания:

«Специалистом отдела социальной защиты населения, ответственным за рассмотрение заявления и прилагаемых к нему документов, проводится проверка по факту повторного обращения за назначением материальной помощи по одному и тому же случаю нарушения условий жизнедеятельности.».

1.2.6. Пункт 21 дополнить абзацем следующего содержания:

«Рекомендуемая форма заключения комиссии установлена приложением 7 к настоящему Положению.».

1.2.7. В пункте 22 слова «не позднее 15 рабочих дней» заменить словами «не позднее 7 рабочих дней».

1.2.8. В пункте 23 слова «не позднее трех рабочих дней» заменить совами «не позднее одного рабочего дня».

1.2.9. Пункт 24 дополнить словами «, и формирует список граждан, нуждающихся в получении единовременной материальной помощи, согласно приложению 8 к настоящему Положению».

1.2.10. Подпункт «к» пункта 26 изложить в редакции:

«к) установлен факт ранее назначенной единовременной материальной помощи заявителю по одному и тому же случаю нарушения условий его жизнедеятельности в результате воздействия поражающих факторов источника чрезвычайной ситуации, явившемуся основанием обращения, либо факт назначения аналогичной материальной помощи в соответствии с иными нормативными правовыми актами Брянской области.».

1.2.11. Абзац первый пункта 29 исключить.

1.2.12. Абзац первый пункта 30 изложить в редакции:

«30. Финансовое обеспечение расходов по выплате единовременной материальной помощи гражданам, пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций, осуществляется за счет средств резервного фонда Правительства Брянской области.».

1.2.13. Пункт 31 изложить в редакции:

«31. Выплата единовременной материальной помощи гражданам осуществляется на открытые в кредитных организациях счета. Единовременная материальная помощь на несовершеннолетнего ребенка, не достигшего 14-летнего возраста, перечисляется на счет, открытый в кредитной организации на имя несовершеннолетнего ребенка родителем либо его законным представителем.».

1.2.14. Пункт 32 исключить.

1.2.15. Приложение 1 изложить в редакции:

«Приложение 1
к Положению об условиях, размерах, порядке
назначения и выплаты единовременной
материальной помощи гражданам, пострадавшим
в результате чрезвычайных ситуаций
природного и техногенного характера
на территории Брянской области

В _____
(наименование уполномоченного органа
исполнительной власти)
от _____
(фамилия, имя, отчество заявителя/законного
представителя (нужное подчеркнуть))
_____,
зарегистрированного по адресу: _____

_____,
телефон: _____;
паспорт: серия _____ № _____
выдан _____
_____
(кем и когда выдан)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне, _____
_____,
(Ф.И.О., дата рождения, СНИЛС, адрес места жительства)
выплату единовременной материальной помощи в связи с нарушением условий жизнедеятельности в результате воздействия поражающих факторов источника чрезвычайной ситуации: _____
_____,
(причина и дата нарушения условий жизнедеятельности)

Достоверность сообщаемых мною сведений подтверждаю.

Об ответственности за представление документов с заведомо недостоверными сведениями, влияющими на получение единовременной материальной помощи, предупрежден(а).

Против проверки, проводимой должностными лицами органа местного самоуправления по месту моего жительства (пребывания), представленных мною сведений и посещения семьи членами комиссии, создаваемой органом местного самоуправления по месту жительства (пребывания), в целях подтверждения факта моего проживания и (или) членов моей семьи в жилом помещении, указанном в заявлении, и установления факта нарушения условий жизнедеятельности в результате воздействия поражающих факторов источника чрезвычайной ситуации не возражаю.

К заявлению прилагаю:

_____
_____
_____
_____
(перечень прилагаемых документов)

Прошу перечислить назначенную единовременную материальную помощь через кредитную организацию:
Ф.И.О. получателя полностью _____.
Полное наименование банка _____.
ИНН банка _____.
КПП банка _____.
БИК банка _____.

Корр. счет банка _____.
Счет получателя _____.

Заявление и документы _____
(Ф.И.О. заявителя)
на оказание единовременной материальной помощи приняты _ _____
20__ г., зарегистрированы под № _____.

Подпись должностного лица _____
(Ф.И.О.)

Расписка-уведомление

Заявление и документы _____
(Ф.И.О. заявителя)
для оказания единовременной материальной помощи приняты _____ 20__ г., зарегистрированы под № _____.

Подпись должностного лица _____
(Ф.И.О.)».

1.2.16. Дополнить приложением 1.1 следующего содержания:

«Приложение 1.1
к Положению об условиях, размерах, порядке
назначения и выплаты единовременной
материальной помощи гражданам, пострадавшим
в результате чрезвычайных ситуаций
природного и техногенного характера
на территории Брянской области

Заявление-согласие
на обработку персональных данных

Я, _____, паспорт серии _____, номер _____, выданный _____ «__» _____ года, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных оператору - _____,
(наименование учреждения)
расположенному по адресу:
_____.

Цель обработки персональных данных:

Предоставление мер социальной поддержки в соответствии с законодательством РФ и Брянской области.

Персональные данные: фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, адрес места жительства, паспортные данные, телефон,

реквизиты банковского счета, сведения о праве на меры социальной поддержки, _____.

Перечень действий: Оператор вправе осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Оператор вправе обрабатывать персональные данные любым способом с использованием средств автоматизации, а также без таковых.

Я утверждаю, что мне разъяснены цели обработки моих персональных данных и ознакомлен с моими правами и обязанностями в области защиты персональных данных.

Все перечисленные выше персональные данные предоставлены мною Оператору лично.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует на срок хранения моего личного дела.

Порядок отзыва согласия: заявление может быть отозвано мною на основании моего письменного заявления или заявления моих законных представителей.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку.

«__» _____ 20___ г. _____
(подпись)».

1.2.17. Приложение 2 изложить в редакции:

«Приложение 2
к Положению об условиях, размерах, порядке
назначения и выплаты единовременной
материальной помощи гражданам, пострадавшим
в результате чрезвычайных ситуаций
природного и техногенного характера
на территории Брянской области

В _____
(наименование уполномоченного органа
исполнительной власти)
от _____
(фамилия, имя, отчество заявителя/законного
представителя (нужное подчеркнуть))
_____,
зарегистрированного по адресу: _____
_____

_____,
телефон: _____,
паспорт: серия _____ № _____,
выдан _____
_____
(кем и когда выдан)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне, представителю и (или) законному представителю несовершеннолетнего или недееспособного лица, _____
_____,
(Ф.И.О., дата рождения, СНИЛС, адрес места жительства, данные документа, подтверждающего полномочия представителя)
выплату единовременной материальной помощи в связи с нарушением условий жизнедеятельности в результате воздействия поражающих факторов источника чрезвычайной ситуации: _____
_____
(причина и дата нарушения условий жизнедеятельности)
на моих несовершеннолетних детей:
1. _____
_____
(Ф.И.О., дата рождения, СНИЛС, свидетельство о рождении (серия, номер, дата), дата и номер записи акта о рождении или реквизиты документа о рождении, выданного компетентным органом иностранного государства)
2. _____
_____
(Ф.И.О., дата рождения, СНИЛС, свидетельство о рождении (серия, номер, дата), дата и номер записи акта о рождении или реквизиты документа о рождении, выданного компетентным органом иностранного государства)

иных лиц, представителем и (или) законным представителем которых являюсь:
1. _____
(Ф.И.О., дата рождения, СНИЛС, данные документа, удостоверяющего личность)
2. _____.
(Ф.И.О., дата рождения, СНИЛС, данные документа, удостоверяющие личность)

Достоверность сообщаемых мною сведений подтверждаю.

Об ответственности за представление документов с заведомо недостоверными сведениями, влияющими на получение единовременной материальной помощи, предупрежден(а).

Против проверки, проводимой должностными лицами органа местного самоуправления по месту моего жительства (пребывания), представленных мною сведений и посещения семьи членами комиссии, создаваемой органом местного самоуправления по месту жительства

(пребывания), в целях подтверждения факта моего проживания и (или) членов моей семьи в жилом помещении, указанном в заявлении, и установления факта нарушения условий жизнедеятельности в результате воздействия поражающих факторов источника чрезвычайной ситуации не возражаю.

К заявлению прилагаю:

_____
_____
_____
_____.
(перечень прилагаемых документов)

Прошу перечислить назначенную единовременную материальную помощь через кредитную организацию:
Ф.И.О. получателя полностью _____.
Полное наименование банка _____.
ИНН банка _____.
КПП банка _____.
БИК банка _____.
Корр. счет банка _____.
Счет получателя _____.

Заявление и документы _____
(Ф.И.О. заявителя)
на оказание единовременной материальной помощи приняты __ _____
20__ г., зарегистрированы под № _____.

Подпись должностного лица _____
(Ф.И.О.)

Расписка-уведомление

Заявление и документы _____
(Ф.И.О. заявителя)
для оказания единовременной материальной помощи приняты _____ 20__ г., зарегистрированы под № _____.

Подпись должностного лица _____
(Ф.И.О.)».

1.2.18. Дополнить приложением 2.1 следующего содержания:

«Приложение 2.1
к Положению об условиях, размерах, порядке
назначения и выплаты единовременной
материальной помощи гражданам, пострадавшим

в результате чрезвычайных ситуаций
природного и техногенного характера
на территории Брянской области

Заявление-согласие
на обработку персональных данных

Я, _____, паспорт серии _____, номер _____, выданный _____ «__» _____ года, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных оператору

_____,
(наименование учреждения)

расположенному по адресу:

_____.

Цель обработки персональных данных:

Предоставление мер социальной поддержки в соответствии с законодательством РФ и Брянской области.

Персональные данные: фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, адрес места жительства, паспортные данные, телефон, реквизиты банковского счета, сведения о праве на меры социальной поддержки, _____.

Перечень действий: Оператор вправе осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Оператор вправе обрабатывать персональные данные любым способом с использованием средств автоматизации, а также без таковых.

Я утверждаю, что мне разъяснены цели обработки моих персональных данных и ознакомлен с моими правами и обязанностями в области защиты персональных данных.

Все перечисленные выше персональные данные предоставлены мною Оператору лично.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует на срок хранения моего личного дела.

Порядок отзыва согласия: заявление может быть отозвано мною на основании моего письменного заявления или заявления моих законных представителей.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку.

«__» _____ 20___ г. _____
(подпись)».

1.2.19. Дополнить приложением 7 следующего содержания:

«Приложение 7
к Положению об условиях, размерах, порядке
назначения и выплаты единовременной
материальной помощи гражданам, пострадавшим
в результате чрезвычайных ситуаций
природного и техногенного характера
на территории Брянской области

Утверждаю
Глава администрации муниципального района, городского (муниципального) округа

_____ _____
(подпись) (Ф.И.О.)
М.П.

Заключение
об установлении факта проживания в жилом помещении, находящемся в зоне чрезвычайной ситуации, и факта нарушения условий жизнедеятельности заявителя в результате чрезвычайной ситуации

_____
(реквизиты НПА о введении режима ЧС)

Комиссия, действующая на основании _____, в составе:
Председатель комиссии: _____
Члены комиссии: _____
_____
провела _____ обследование условий жизнедеятельности заявителя:
(дата)
Ф.И.О. заявителя: _____
Адрес места жительства: _____
_____.
Факт проживания в жилом помещении _____
(Ф.И.О. заявителя)
установлен/не установлен на основании _____ <*>
(нужное подчеркнуть) (указать, если факт проживания установлен)
Дата начала нарушения условий жизнедеятельности: _____

Характер нарушения условий жизнедеятельности:

Критерии нарушения условий жизнедеятельности	Показатель критериев нарушения условий жизнедеятельности	Состояние
Невозможность проживания заявителя в жилом помещении/значительное ухудшение условий проживания	1) здание (жилое помещение):	
	Фундамент	Поврежден (частично разрушен)/не поврежден (частично не разрушен)
	Стены	Повреждены (частично разрушены)/не повреждены (частично не разрушены)
	Перегородки	Повреждены (частично разрушены)/не повреждены (частично не разрушены)
	Перекрытия	Повреждены (частично разрушены)/не повреждены (частично не разрушены)
	Полы	Повреждены (частично разрушены)/не повреждены (частично не разрушены)
	Крыша	Повреждена (частично разрушена)/не повреждена (частично не разрушена)
	окна и двери	Повреждены (частично разрушены)/не повреждены (частично не разрушены)
	Отделочные работы	Повреждены (частично разрушены)/не повреждены (частично не разрушены)
	Отопление	Повреждено (частично разрушено)/не повреждено (частично не разрушено)
	Электроосвещение	Повреждено (частично разрушено)/не повреждено (частично не разрушено)
	Прочее	
	2) теплоснабжение здания (жилого помещения)	Нарушено/не нарушено
	3) водоснабжение здания (жилого помещения)	Нарушено/не нарушено
	4) электроснабжение здания (жилого помещения)	Нарушено/не нарушено
Невозможность осуществления транспортного сообщения	1) наличие и состав общественного транспорта в районе проживания заявителя	Доступно/недоступно

	2) функционирование общественного транспорта от ближайшего к заявителю остановочного пункта	Возможно/невозможно
Нарушение санитарно-эпидемиологического благополучия заявителя		Нарушено/не нарушено

Факт нарушения условий жизнедеятельности при чрезвычайной ситуации устанавливается по состоянию хотя бы одного из показателей указанных критериев, характеризующему невозможность проживания заявителя в жилом помещении.

Факт нарушения условий жизнедеятельности _____
(ФИО заявителя)

в результате чрезвычайной ситуации установлен/не установлен.
(нужное подчеркнуть)

Председатель комиссии:

_____
(должность, подпись, фамилия, инициалы

Члены комиссии:

_____
(должность, подпись, фамилия, инициалы

_____
(должность, подпись, фамилия, инициалы

_____
(должность, подпись, фамилия, инициалы

_____
(должность, подпись, фамилия, инициалы

С заключением комиссии ознакомлен:
заявитель _____
(подпись, фамилия, инициалы)».

1.2.20. Дополнить приложением 8 следующего содержания:

«Приложение 8
к Положению об условиях, размерах, порядке
назначения и выплаты единовременной
материальной помощи гражданам, пострадавшим
в результате чрезвычайных ситуаций
природного и техногенного характера
на территории Брянской области

Список граждан, нуждающихся в получении единовременной материальной помощи
в результате _____
(наименование чрезвычайной ситуации, реквизиты НПА о введении режима ЧС)
при предоставлении уполномоченным органом государственной услуги «Назначение выплаты единовременной материальной помощи гражданам, пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера»

номер заявления	Дата регистрации заявления	ФИО заявителя	Дата рождения	Адрес проживания	Документ удостоверяющий личность				Дата нарушения условий жизнедеятельности	Дата и номер решения	Размер единовременной материальной помощи, тыс. рублей
					серия	номер	кем выдан	дата выдачи			
Итого необходимо бюджетных ассигнований:											

Директор департамента социальной политики
и занятости населения Брянской области _____ _____
(подпись) (Ф.И.О.)».

1.3. Внести в Положение об условиях, размерах, порядке назначения и выплаты финансовой помощи гражданам в связи с утратой ими имущества первой необходимости в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на территории Брянской области, утвержденное вышеуказанным постановлением, следующие изменения:

1.3.1. Подпункт «д» пункта 3 изложить в редакции:

«д) имеются справки с места работы или учебы, справки медицинских организаций, справка органа местного самоуправления муниципального образования;».

1.3.2. Пункт 6 дополнить абзацами следующего содержания:

«В случае неоднократного наступления событий, влекущих за собой необходимость оказания гражданам выплаты финансовой помощи, принимается решение о ее оказании в отношении каждого события отдельно.

Финансовая помощь не оказывается гражданам, которым в соответствии с иными нормативными правовыми актами Брянской области назначена и (или) выплачена аналогичная финансовая помощь в связи с утратой имущества первой необходимости в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями.».

1.3.3. Пункт 9 изложить в редакции:

«9. Критериями утраты имущества первой необходимости являются:

а) частичная утрата имущества первой необходимости – приведение части имущества первой необходимости в состояние, непригодное для дальнейшего использования (не менее 3 предметов имущества первой необходимости), в результате воздействия поражающих факторов источника чрезвычайной ситуации;

б) полная утрата имущества первой необходимости – приведение всего имущества первой необходимости в состояние, непригодное для дальнейшего использования, в результате воздействия поражающих факторов источника чрезвычайной ситуации.

При определении степени утраты имущества первой необходимости учитывается утрата предметов имущества первой необходимости каждой категории однократно.».

1.3.4. Пункт 10 изложить в редакции:

«10. Для назначения финансовой помощи заявитель подает заявление по форме согласно приложениям 1 и (или) 2 к настоящему Положению и согласие на обработку персональных данных согласно приложениям 1.1 и (или) 2.1 к настоящему Положению в государственные казенные учреждения отделы социальной защиты населения по месту своего жительства в Брянской области (далее – отдел социальной защиты населения) либо через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг по месту жительства (далее – МФЦ), при наличии заключенного соглашения о взаимодействии между департаментом социальной политики и занятости населения Брянской области и МФЦ, уполномоченным на заключение указанных соглашений, или в электронном виде посредством федеральной государственной информационной системы

«Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» (далее – единый портал).».

1.3.5. В абзаце втором пункта 11 слова «многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг» заменить словом «МФЦ».

1.3.6. Пункт 19 после абзаца одиннадцатого дополнить абзацем следующего содержания:

«Специалистом отдела социальной защиты населения, ответственным за рассмотрение заявления и прилагаемых к нему документов, проводится проверка по факту повторного обращения за назначением финансовой помощи по одному и тому же случаю утраты имущества первой необходимости.».

1.3.7. Пункт 22 дополнить абзацем следующего содержания:

«Рекомендуемая форма заключения комиссии установлена приложением 7 к настоящему Положению.».

1.3.8. В пункте 23 слова «не позднее 15 рабочих дней» заменить словами «не позднее 7 рабочих дней».

1.3.9. В пункте 24 слова «не позднее трех рабочих дней» заменить совами «не позднее одного рабочего дня».

1.3.10. Пункт 25 дополнить словами «, и формирует список граждан, нуждающихся в получении единовременной материальной помощи, согласно приложению 8 к настоящему Положению».

1.3.11. Подпункт «к» пункта 27 изложить в редакции:

«к) установлен факт ранее назначенной финансовой помощи заявителю по одному и тому же случаю утраты им имущества первой необходимости в результате воздействия поражающих факторов источника чрезвычайной ситуации, явившемуся основанием обращения, либо факт назначения аналогичной финансовой помощи в соответствии с иными нормативными правовыми актами Брянской области.».

1.3.12. Абзац первый пункта 30 исключить.

1.3.13. Абзац первый пункта 31 изложить в редакции:

«30. Финансовое обеспечение расходов по выплате финансовой помощи гражданам, пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций, осуществляется за счет средств резервного фонда Правительства Брянской области.».

1.3.14. Пункт 32 изложить в редакции:

«32. Выплата финансовой помощи гражданам осуществляется на открытые в кредитных организациях счета. Финансовая помощь на несовершеннолетнего ребенка, не достигшего 14-летнего возраста, перечисляется на счет, открытый в кредитной организации на имя несовершеннолетнего ребенка родителем либо его законным представителем.».

1.3.15. Пункт 33 исключить.

1.3.16. Приложение 1 изложить в редакции:

«Приложение 1
к Положению об условиях, размерах, порядке
назначения и выплаты финансовой помощи
гражданам в связи с утратой ими имущества
первой необходимости в результате чрезвычайных
ситуаций природного и техногенного характера
на территории Брянской области

В _____
(наименование уполномоченного органа
исполнительной власти)
от _____
(фамилия, имя, отчество заявителя/законного
представителя (нужное подчеркнуть))
_____,
зарегистрированного по адресу: _____
_____,
телефон: _____;
паспорт: серия _____ № _____
выдан _____
_____
(кем и когда выдан)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне, _____
_____,
(Ф.И.О., дата рождения, СНИЛС, адрес места жительства)
финансовую помощь в связи с утратой имущества первой необходимости в результате воздействия поражающих факторов источника чрезвычайной ситуации: _____
_____,
(причина и дата нарушения условий жизнедеятельности)

Достоверность сообщаемых мною сведений подтверждаю.

Об ответственности за представление документов с заведомо недостоверными сведениями, влияющими на получение финансовой помощи, предупрежден(а).

Против проверки, проводимой должностными лицами органа местного самоуправления по месту моего жительства (пребывания), представленных мною сведений и посещения семьи членами комиссии, создаваемой органом местного самоуправления по месту жительства (пребывания), в целях подтверждения факта моего проживания и (или) членов моей семьи в жилом помещении, указанном в заявлении, и установления факта нарушения условий жизнедеятельности в результате воздействия поражающих факторов источника чрезвычайной ситуации не

возражаю.

К заявлению прилагаю:

_____
_____
_____
_____
(перечень прилагаемых документов)

Прошу перечислить назначенную финансовую помощь через кредитную организацию:
Ф.И.О. получателя полностью _____.
Полное наименование банка _____.
ИНН банка _____.
КПП банка _____.
БИК банка _____.
Корр. счет банка _____.
Счет получателя _____.

Заявление и документы _____
(Ф.И.О. заявителя)
на оказание финансовой помощи в связи с утратой имущества первой необходимости приняты _ _____ 20__ г., зарегистрированы под № _____.

Подпись должностного лица _____
(Ф.И.О.)

Расписка-уведомление

Заявление и документы _____
(Ф.И.О. заявителя)
для оказания финансовой помощи в связи с утратой имущества первой необходимости приняты _____ 20__ г., зарегистрированы под № _____.

Подпись должностного лица _____
(Ф.И.О.)».

1.3.17. Дополнить приложением 1.1 следующего содержания:

«Приложение 1.1
к Положению об условиях, размерах, порядке
назначения и выплаты финансовой помощи
гражданам в связи с утратой ими имущества
первой необходимости в результате чрезвычайных
ситуаций природного и техногенного характера
на территории Брянской области

Заявление-согласие
на обработку персональных данных

Я, _____, паспорт серии _____, номер _____, выданный _____ «__» _____ года, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных оператору - _____,
(наименование учреждения)
расположенному по адресу:
_____.

Цель обработки персональных данных:

Предоставление мер социальной поддержки в соответствии с законодательством РФ и Брянской области.

Персональные данные: фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, адрес места жительства, паспортные данные, телефон, реквизиты банковского счета, сведения о праве на меры социальной поддержки, _____.

Перечень действий: Оператор вправе осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Оператор вправе обрабатывать персональные данные любым способом с использованием средств автоматизации, а также без таковых.

Я утверждаю, что мне разъяснены цели обработки моих персональных данных и ознакомлен с моими правами и обязанностями в области защиты персональных данных.

Все перечисленные выше персональные данные предоставлены мною Оператору лично.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует на срок хранения моего личного дела.

Порядок отзыва согласия: заявление может быть отозвано мною на основании моего письменного заявления или заявления моих законных представителей.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку.

«__» _____ 20___ г. _____
(подпись)».

1.3.18. Приложение 2 изложить в редакции:

«Приложение 2

к Положению об условиях, размерах, порядке назначения и выплаты финансовой помощи гражданам в связи с утратой ими имущества первой необходимости в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на территории Брянской области

В _____
(наименование уполномоченного органа исполнительной власти)
от _____
(фамилия, имя, отчество заявителя/законного представителя (нужное подчеркнуть))
_____,
зарегистрированного по адресу: _____
_____
_____,
телефон: _____,
паспорт: серия _____ № _____,
выдан _____
_____
(кем и когда выдан)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне, представителю и (или) законному представителю несовершеннолетнего или недееспособного лица, _____
_____,
(Ф.И.О., дата рождения, СНИЛС, адрес места жительства, данные документа, подтверждающего полномочия представителя)
выплату финансовой помощи в связи с утратой имущества первой необходимости в результате воздействия поражающих факторов источника чрезвычайной ситуации: _____
_____
(причина и дата нарушения условий жизнедеятельности)
на моих несовершеннолетних детей:
1. _____
_____
(Ф.И.О., дата рождения, СНИЛС, свидетельство о рождении (серия, номер, дата), дата и номер записи акта о рождении или реквизиты документа о рождении, выданного компетентным органом иностранного государства)
2. _____
_____
(Ф.И.О., дата рождения, СНИЛС, свидетельство о рождении (серия, номер, дата), дата и номер записи акта о рождении или реквизиты документа о рождении, выданного компетентным органом иностранного государства)

иных лиц, представителем и (или) законным представителем которых являюсь:

1. _____
(Ф.И.О., дата рождения, СНИЛС, данные документа, удостоверяющего личность)

2. _____.
(Ф.И.О., дата рождения, СНИЛС, данные документа, удостоверяющие личность)

Достоверность сообщаемых мною сведений подтверждаю.

Об ответственности за представление документов с заведомо недостоверными сведениями, влияющими на получение финансовой помощи, предупрежден(а).

Против проверки, проводимой должностными лицами органа местного самоуправления по месту моего жительства (пребывания), представленных мною сведений и посещения семьи членами комиссии, создаваемой органом местного самоуправления по месту жительства (пребывания), в целях подтверждения факта моего проживания и (или) членов моей семьи в жилом помещении, указанном в заявлении, и установления факта нарушения условий жизнедеятельности в результате воздействия поражающих факторов источника чрезвычайной ситуации не возражаю.

К заявлению прилагаю:

_____

_____

_____

_____.

(перечень прилагаемых документов)

Прошу перечислить назначенную финансовую помощь через кредитную организацию:

Ф.И.О. получателя полностью _____.

Полное наименование банка _____.

ИНН банка _____.

КПП банка _____.

БИК банка _____.

Корр. счет банка _____.

Счет получателя _____.

Заявление и документы _____
(Ф.И.О. заявителя)

на оказание финансовой помощи в связи с утратой имущества первой необходимости приняты __ _____ 20__ г., зарегистрированы под № _____.

Подпись должностного лица _____

(Ф.И.О.)

Расписка-уведомление

Заявление и документы _____
(Ф.И.О. заявителя)
для оказания финансовой помощи в связи с утратой имущества первой необходимости приняты _____ 20__ г., зарегистрированы под № _____.

Подпись должностного лица _____
(Ф.И.О.)».

1.3.19. Дополнить приложением 2.1 следующего содержания:

«Приложение 2.1
к Положению об условиях, размерах, порядке
назначения и выплаты финансовой помощи
гражданам в связи с утратой ими имущества
первой необходимости в результате чрезвычайных
ситуаций природного и техногенного характера
на территории Брянской области

Заявление-согласие
на обработку персональных данных

Я, _____, паспорт серии _____, номер _____, выданный _____ «__» _____ года, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных" даю согласие на обработку моих персональных данных оператору -
_____,
(наименование учреждения)
расположенному по адресу:
_____.

Цель обработки персональных данных:

Предоставление мер социальной поддержки в соответствии с законодательством РФ и Брянской области.

Персональные данные: фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, адрес места жительства, паспортные данные, телефон, реквизиты банковского счета, сведения о праве на меры социальной поддержки, _____.

Перечень действий: Оператор вправе осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление,

изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Оператор вправе обрабатывать персональные данные любым способом с использованием средств автоматизации, а также без таковых.

Я утверждаю, что мне разъяснены цели обработки моих персональных данных и ознакомлен с моими правами и обязанностями в области защиты персональных данных.

Все перечисленные выше персональные данные предоставлены мною Оператору лично.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует на срок хранения моего личного дела.

Порядок отзыва согласия: заявление может быть отозвано мною на основании моего письменного заявления или заявления моих законных представителей.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку.

«__» _____ 20___ г. _____
(подпись)».

1.3.20. Дополнить приложением 7 следующего содержания:

«Приложение 7
к Положению об условиях, размерах, порядке
назначения и выплаты финансовой помощи
гражданам в связи с утратой ими имущества
первой необходимости в результате чрезвычайных
ситуаций природного и техногенного характера
на территории Брянской области

Утверждаю
Глава администрации
муниципального района,
городского (муниципального)
округа

_____ _____
(подпись) (Ф.И.О.)
М.П.

Заключение
об установлении факта проживания в жилом помещении, находящемся в зоне чрезвычайной ситуации, и факта утраты заявителем имущества первой необходимости в результате чрезвычайной ситуации

_____
(реквизиты НПА о введении режима ЧС)

Комиссия, действующая на основании _____, в составе:
Председатель комиссии: _____
Члены комиссии: _____
_____
_____
провела _____ обследование утраченного имущества первой
(дата)
необходимости.
Адрес места жительства: _____
_____.
Ф.И.О. заявителя: _____
Факт проживания в жилом помещении _____
(Ф.И.О. заявителя)
установлен/не установлен на основании _____ <*>
(нужное подчеркнуть) (указать, если факт проживания установлен)

Список утраченного имущества первой необходимости

Список имущества первой необходимости	Утрачено (ДА или НЕТ)	Примечание
Предметы для хранения и приготовления пищи:		
холодильник		
газовая плита (электроплита)		
шкаф для посуды		
Предметы мебели для приема пищи:		
стол		
стул (табуретка)		
Предметы мебели для сна:		
кровать (диван)		
Предметы средств информирования граждан:		
телевизор (радио)		
Предметы средств водоснабжения и отопления (заполняется в случае отсутствия централизованного водоснабжения и отопления)		
насос для подачи воды		
водонагреватель		
котел отопительный (переносная печь)		

Факт утраты имущества первой необходимости _____
(Ф.И.О. заявителя)
в результате чрезвычайной ситуации установлен/не установлен
(нужное подчеркнуть)

Председатель комиссии:

_____

(должность, подпись, фамилия, инициалы

Члены комиссии:

_____

(должность, подпись, фамилия, инициалы

_____

(должность, подпись, фамилия, инициалы

_____

(должность, подпись, фамилия, инициалы

_____

(должность, подпись, фамилия, инициалы

С заключением комиссии ознакомлен:

заявитель _____

(подпись, фамилия, инициалы)».

1.3.21. Дополнить приложением 8 следующего содержания:

«Приложение 8
к Положению об условиях, размерах, порядке
назначения и выплаты финансовой помощи
гражданам в связи с утратой ими имущества
первой необходимости в результате чрезвычайных
ситуаций природного и техногенного характера

Список граждан, нуждающихся в получении финансовой помощи в связи с полной или частичной утратой ими имущества первой необходимости

в результате _____
(наименование чрезвычайной ситуации, реквизиты НПА о введении режима ЧС)

при предоставлении уполномоченным органом государственной услуги «Назначение выплаты гражданам финансовой помощи в связи с утратой ими имущества первой необходимости результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера»

номер заявления	Дата регистрации заявления	ФИО заявителя	Дата рождения	Адрес проживания	Документ удостоверяющий личность				Дата утраты имущества первой необходимости	Дата и номер решения	Размер финансовой помощи, тыс. рублей
					серия	номер	кем выдан	дата выдачи			
Итого необходимо бюджетных ассигнований:											

Директор департамента социальной политики
и занятости населения Брянской области _____ _____
(подпись) (Ф.И.О.)».

1.4. Внести в Положение об условиях, размерах, порядке назначения и выплаты единовременного пособия гражданам, получившим в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на территории Брянской области вред здоровью, утвержденное вышеуказанным постановлением, следующие изменения:

1.4.1. Пункт 4 дополнить абзацами следующего содержания:

«В случае неоднократного наступления событий, влекущих за собой необходимость осуществления гражданам выплаты единовременного пособия, принимается решение о предоставлении пособия в отношении каждого события отдельно.

Единовременное пособие не предоставляется гражданам, которым в соответствии с иными нормативными правовыми актами Брянской области назначено и (или) выплачено аналогичное единовременное пособие в связи с получением вреда здоровью в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями.».

1.4.2. Абзац первый пункта 7 изложить в редакции:

«7. Для назначения единовременного пособия заявитель подает заявление по форме согласно приложениям 1 и (или) 2 к настоящему Положению и согласие на обработку персональных данных согласно приложениям 1.1 и (или) 2.1 к настоящему Положению в государственные казенные учреждения отделы социальной защиты населения по месту своего жительства в Брянской области (далее – отдел социальной защиты населения) либо через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг по месту жительства (далее – МФЦ), при наличии заключенного соглашения о взаимодействии между департаментом социальной политики и занятости населения Брянской области и МФЦ, уполномоченным на заключение указанных соглашений, или в электронном виде посредством федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» (далее – единый портал).».

1.4.3. В абзаце втором пункта 8 слова «многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг» заменить словом «МФЦ».

1.4.4. Пункт 15 после абзаца одиннадцатого дополнить абзацем следующего содержания:

«Специалистом отдела социальной защиты населения, ответственным за рассмотрение заявления и прилагаемых к нему документов, проводится проверка по факту повторного обращения за назначением единовременного пособия по одному и тому же случаю получения вреда здоровью.».

1.4.5. Пункт 16 изложить в редакции:

«16. Специалист отдела социальной защиты населения, ответственный за рассмотрение заявления и прилагаемых к нему документов, в течение двух рабочих дней формирует списки граждан, нуждающихся в получении единовременного пособия, согласно приложению 7 к настоящему Положению.».

1.4.6. Подпункт 9 пункта 19 изложить в редакции:

«9) установлен факт ранее назначенного единовременного пособия заявителю по одному и тому же случаю получения вреда здоровью в результате воздействия поражающих факторов источника чрезвычайной ситуации, явившемуся основанием обращения, либо факт назначения аналогичного пособия в соответствии с иными нормативными правовыми актами Брянской области.».

1.4.7. Абзац первый пункта 22 исключить.

1.4.8. Абзац первый пункта 23 изложить в редакции:

«23. Финансовое обеспечение расходов по выплате единовременного пособия гражданам, пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций, осуществляется за счет средств резервного фонда Правительства Брянской области.».

1.4.9. Пункт 24 изложить в редакции:

«24. Выплата единовременного пособия гражданам осуществляется на открытые в кредитных организациях счета. Единовременное пособие на несовершеннолетнего ребенка, не достигшего 14-летнего возраста, перечисляется на счет, открытый в кредитной организации на имя несовершеннолетнего ребенка родителем либо его законным представителем.».

1.4.10. Пункт 25 исключить.

1.4.11. Приложение 1 изложить в редакции:

«Приложение 1
к Положению об условиях, размерах, порядке
назначения и выплаты единовременного пособия
гражданам, получившим в результате чрезвычайных
ситуаций природного и техногенного характера
на территории Брянской области вред здоровью

В _____
(наименование уполномоченного органа
исполнительной власти)
от _____
(фамилия, имя, отчество заявителя/законного
представителя (нужное подчеркнуть))
_____,
зарегистрированного по адресу: _____
_____
_____,
телефон: _____,
паспорт: серия _____ № _____,
выдан _____
_____
(кем и когда выдан)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне, _____
_____,
(Ф.И.О., дата рождения, СНИЛС, адрес места жительства)
выплату единовременного пособия в связи с получением мною вреда здоровью в результате чрезвычайной ситуации на территории:
_____
(наименование субъекта Российской Федерации)
_____,
(реквизиты медицинского (судебно-медицинского) заключения/постановления следователя (дознавателя, судьи) или определения суда о признании гражданина чрезвычайной ситуации пострадавшим и получившим вред здоровью в результате чрезвычайной ситуации))

Достоверность сообщаемых мною сведений подтверждаю.

Об ответственности за представление документов с заведомо недостоверными сведениями, влияющими на получение единовременного пособия, предупрежден(а).

К заявлению прилагаю:

_____
_____
_____
_____
(перечень прилагаемых документов)

Прошу перечислить назначенное единовременное пособие через кредитную организацию:

Ф.И.О. получателя полностью _____.
Полное наименование банка _____.
ИНН банка _____.
КПП банка _____.
БИК банка _____.
Корр. счет банка _____.
Счет получателя _____.

Заявление и документы _____
(Ф.И.О. заявителя)
на оказание единовременного пособия приняты __ _____ 20__ г., зарегистрированы под № _____.

Подпись должностного лица _____
(Ф.И.О.)

Расписка-уведомление

Заявление и документы _____
(Ф.И.О. заявителя)
для оказания единовременного пособия приняты __ _____ 20__ г., зарегистрированы под № _____.

Подпись должностного лица _____
(Ф.И.О.)».

1.4.12. Дополнить приложением 1.1 следующего содержания:

«Приложение 1.1
к Положению об условиях, размерах, порядке
назначения и выплаты единовременного пособия
гражданам, получившим в результате чрезвычайных
ситуаций природного и техногенного характера
на территории Брянской области вред здоровью

Заявление-согласие
на обработку персональных данных

Я, _____, паспорт серии _____, номер _____, выданный _____ «__» _____ года, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных оператору -
_____,
(наименование учреждения)
расположенному по адресу:
_____.

Цель обработки персональных данных:

Предоставление мер социальной поддержки в соответствии с законодательством РФ и Брянской области.

Персональные данные: фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, адрес места жительства, паспортные данные, телефон, реквизиты банковского счета, сведения о праве на меры социальной поддержки, _____.

Перечень действий: Оператор вправе осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение,

предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Оператор вправе обрабатывать персональные данные любым способом с использованием средств автоматизации, а также без таковых.

Я утверждаю, что мне разъяснены цели обработки моих персональных данных и ознакомлен с моими правами и обязанностями в области защиты персональных данных.

Все перечисленные выше персональные данные предоставлены мною Оператору лично.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует на срок хранения моего личного дела.

Порядок отзыва согласия: заявление может быть отозвано мною на основании моего письменного заявления или заявления моих законных представителей.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку.

«__» _____ 20___ г. _____
(подпись)».

1.4.13. Приложение 2 изложить в редакции:

«Приложение 2
к Положению об условиях, размерах, порядке
назначения и выплаты единовременного пособия
гражданам, получившим в результате чрезвычайных
ситуаций природного и техногенного характера
на территории Брянской области вред здоровью

В _____
(наименование уполномоченного органа
исполнительной власти)
от _____
(фамилия, имя, отчество заявителя/законного
представителя (нужное подчеркнуть))
_____,
зарегистрированного по адресу: _____
_____
_____,
телефон: _____,
паспорт: серия _____ № _____
выдан _____
_____
(кем и когда выдан)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне, представителю и (или) законному представителю несовершеннолетнего или недееспособного лица, _____

_____,

(Ф.И.О., дата рождения, СНИЛС, адрес места жительства, данные документа, подтверждающего полномочия представителя)

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

_____

(наименование субъекта Российской Федерации)

на моих несовершеннолетних детей:

1. _____

_____.

(Ф.И.О., дата рождения, СНИЛС, свидетельство о рождении (серия, номер, дата), дата и номер записи акта о рождении или реквизиты документа о рождении, выданного компетентным органом иностранного государства, реквизиты медицинского (судебно-медицинского) чрезвычайной ситуации заключения/постановления следователя (дознавателя, судьи) или определения суда о признании гражданина пострадавшим и получившим вред здоровью в результате чрезвычайной ситуации)

2. _____

_____.

(Ф.И.О., дата рождения, СНИЛС, свидетельство о рождении (серия, номер, дата), дата и номер записи акта о рождении или реквизиты документа о рождении, выданного компетентным органом иностранного государства, реквизиты медицинского (судебно-медицинского) чрезвычайной ситуации заключения/постановления следователя (дознавателя, судьи) или определения суда о признании гражданина пострадавшим и получившим вред здоровью в результате чрезвычайной ситуации)

иных лиц, представителем и (или) законным представителем которых являюсь:

1. _____

_____.

(Ф.И.О., дата рождения, СНИЛС, данные документа, удостоверяющего личность, реквизиты медицинского (судебно-медицинского) чрезвычайной ситуации заключения/постановления следователя (дознавателя, судьи) или определения суда о признании гражданина пострадавшим и получившим вред здоровью в результате чрезвычайной ситуации)

2. _____

_____.

(Ф.И.О., дата рождения, СНИЛС, данные документа, удостоверяющего личность, реквизиты медицинского (судебно-медицинского) чрезвычайной ситуации заключения/постановления следователя (дознавателя, судьи) или определения суда о признании гражданина пострадавшим и получившим вред здоровью в результате чрезвычайной ситуации)

Достоверность сообщаемых мною сведений подтверждаю.

Об ответственности за представление документов с заведомо недостоверными сведениями, влияющими на получение единовременного

пособия, предупрежден(а).

К заявлению прилагаю:

_____
_____
_____
_____

(перечень прилагаемых документов)

Прошу перечислить назначенное единовременное пособие через кредитную организацию:

Ф.И.О. получателя полностью _____.

Полное наименование банка _____.

ИНН банка _____.

КПП банка _____.

БИК банка _____.

Корр. счет банка _____.

Счет получателя _____.

Заявление и документы _____

(Ф.И.О. заявителя)

на оказание единовременного пособия приняты __ _____ 20__ г., зарегистрированы под № _____.

Подпись должностного лица _____

(Ф.И.О.)

Расписка-уведомление

Заявление и документы _____

(Ф.И.О. заявителя)

для оказания единовременного пособия приняты __ _____ 20__ г., зарегистрированы под № _____.

Подпись должностного лица _____

(Ф.И.О.)».

1.4.14. Дополнить приложением 2.1 следующего содержания:

«Приложение 2.1
к Положению об условиях, размерах, порядке
назначения и выплаты единовременного пособия
гражданам, получившим в результате чрезвычайных
ситуаций природного и техногенного характера
на территории Брянской области вред здоровью

Заявление-согласие
на обработку персональных данных

Я, _____, паспорт серии _____, номер _____, выданный _____ «__» _____ года, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных оператору - _____,
(наименование учреждения)
расположенному по адресу:
_____.

Цель обработки персональных данных:

Предоставление мер социальной поддержки в соответствии с законодательством РФ и Брянской области.

Персональные данные: фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, адрес места жительства, паспортные данные, телефон, реквизиты банковского счета, сведения о праве на меры социальной поддержки, _____.

Перечень действий: Оператор вправе осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Оператор вправе обрабатывать персональные данные любым способом с использованием средств автоматизации, а также без таковых.

Я утверждаю, что мне разъяснены цели обработки моих персональных данных и ознакомлен с моими правами и обязанностями в области защиты персональных данных.

Все перечисленные выше персональные данные предоставлены мною Оператору лично.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует на срок хранения моего личного дела.

Порядок отзыва согласия: заявление может быть отозвано мною на основании моего письменного заявления или заявления моих законных представителей.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку.

«__» _____ 20___ г. _____
(подпись)».

1.4.15. Дополнить приложением 7 следующего содержания:

«Приложение 7
к Положению об условиях, размерах, порядке
назначения и выплаты единовременного пособия
гражданам, получившим в результате чрезвычайных
ситуаций природного и техногенного характера
на территории Брянской области вред здоровью

Список граждан, нуждающихся в получении единовременного пособия в связи с получением вреда здоровью
в результате _____
(наименование чрезвычайной ситуации, реквизиты НПА о введении режима ЧС)
при предоставлении уполномоченным органом государственной услуги «Назначение выплаты единовременного пособия гражданам, получившим результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера вред здоровью»

номер заявления	Дата регистрации заявления	ФИО заявителя	Дата рождения	Адрес проживания	Документ удостоверяющий личность				Наличие заключения судмедэкспертизы (дата/номер)	Степень тяжести вреда здоровью	Дата и номер решения	Размер пособия, тыс. рублей
					серия	номер	кем выдан	дата выдачи				
Итого необходимо бюджетных ассигнований:												

Директор департамента социальной политики
и занятости населения Брянской области _____ _____
(подпись) (ФИО)».

1.5. Внести в Положение об условиях, размерах, порядке назначения и выплаты единовременного пособия членам семей граждан, погибших (умерших) в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на территории Брянской области, утвержденное вышеуказанным постановлением, следующие изменения:

1.5.1. Пункт 4 дополнить абзацами следующего содержания:

«В случае неоднократного наступления событий, влекущих за собой необходимость осуществления гражданам выплаты единовременного пособия, принимается решение о предоставлении пособия в отношении каждого события отдельно.

Единовременное пособие не предоставляется гражданам, которым в соответствии с иными нормативными правовыми актами Брянской области назначено и (или) выплачено аналогичное единовременное пособие по случаю гибели (смерти) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями.».

1.5.2. Абзац первый пункта 7 изложить в редакции:

«7. Для назначения единовременного пособия заявитель подает заявление по форме согласно приложениям 1 и (или) 2 к настоящему Положению и согласие на обработку персональных данных согласно приложениям 1.1 и (или) 2.1 к настоящему Положению в государственные казенные учреждения отделы социальной защиты населения по месту своего жительства в Брянской области (далее – отдел социальной защиты населения) либо через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг по месту жительства (далее – МФЦ), при наличии заключенного соглашения о взаимодействии между департаментом социальной политики и занятости населения Брянской области и МФЦ, уполномоченным на заключение указанных соглашений, или в электронном виде посредством федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» (далее – единый портал).».

1.5.3. В абзаце втором пункта 8 слова «многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг» заменить словом «МФЦ».

1.5.4. Пункт 15 после абзаца одиннадцатого дополнить абзацем следующего содержания:

«Специалистом отдела социальной защиты населения, ответственным за рассмотрение заявления и прилагаемых к нему документов, проводится проверка по факту повторного обращения за назначением единовременного пособия по случаю гибели (смерти) одного и того же гражданина.».

1.5.5. Пункт 16 изложить в редакции:

«16. Специалист отдела социальной защиты населения, ответственный за рассмотрение заявления и прилагаемых к нему документов, в течение двух рабочих дней формирует списки граждан, нуждающихся в получении единовременного пособия, согласно приложению 7 к настоящему Положению.».

1.5.6. Подпункт 10 пункта 19 изложить в редакции:

«10) установлен факт ранее назначенного единовременного пособия заявителю и (или) иным лицам, указанным в заявлении, членом семьи которого (ых) является один и тот же погибший (умерший), по одному и тому же случаю гибели (смерти) гражданина в результате воздействия поражающих факторов источника чрезвычайной ситуации, явившемуся основанием обращения, либо факт назначения аналогичного пособия в соответствии с иными нормативными правовыми актами Брянской области.».

1.5.7. Абзац первый пункта 22 исключить.

1.5.8. Абзац первый пункта 23 изложить в редакции:

«23. Финансовое обеспечение расходов по выплате единовременного пособия гражданам, пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций, осуществляется за счет средств резервного фонда Правительства Брянской области.».

1.5.9. Пункт 24 изложить в редакции:

«24. Выплата единовременного пособия гражданам осуществляется на открытые в кредитных организациях счета. Единовременное пособие на несовершеннолетнего ребенка, не достигшего 14-летнего возраста, перечисляется на счет, открытый в кредитной организации на имя несовершеннолетнего ребенка родителем либо его законным представителем.».

1.5.10. Пункт 25 исключить.

1.5.11. Приложение 1 изложить в редакции:

«Приложение 1
к Положению об условиях, размерах, порядке
назначения и выплаты единовременного пособия
членам семей граждан, погибших (умерших)
в результате чрезвычайных ситуаций природного
и техногенного характера на территории Брянской области

В _____
(наименование уполномоченного органа
исполнительной власти)
от _____
(фамилия, имя, отчество заявителя/законного
представителя (нужное подчеркнуть))
_____,
зарегистрированного по адресу: _____
_____
_____,
телефон: _____,
паспорт: серия _____ № _____,
выдан _____
_____

(кем и когда выдан)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне, _____
_____,
(Ф.И.О., дата рождения, СНИЛС, адрес места жительства)

выплату единовременного пособия как члену семьи: _____
_____
(указать одно из: супруг (супруга), ребенок (независимо от его возраста на дату гибели (смерти) родителя), родитель, лицо, находящееся 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) _____
_____
_____
(Ф.И.О. (при наличии) погибшего (умершего), дата рождения, реквизиты постановления следователя (дознавателя, судьи) или определения суда, подтверждающие факт гибели (смерти) гражданина в результате чрезвычайной ситуации)

в результате чрезвычайной ситуации на территории _____.
(наименование субъекта Российской Федерации)

Достоверность сообщаемых мною сведений подтверждаю.

Об ответственности за представление документов с заведомо недостоверными сведениями, влияющими на получение единовременного пособия, предупрежден(а).

К заявлению прилагаю:

_____
_____
_____
_____
(перечень прилагаемых документов)

Прошу перечислить назначенное единовременное пособие через кредитную организацию:

Ф.И.О. получателя полностью _____.
Полное наименование банка _____.
ИНН банка _____.
КПП банка _____.
БИК банка _____.
Корр. счет банка _____.

Счет получателя _____.

Заявление и документы _____
(Ф.И.О. заявителя)
на оказание единовременного пособия приняты __ _____ 20__ г., зарегистрированы под № _____.

Подпись должностного лица _____
(Ф.И.О.)

Расписка-уведомление

Заявление и документы _____
(Ф.И.О. заявителя)
для оказания единовременного пособия приняты __ _____ 20__ г., зарегистрированы под № _____.

Подпись должностного лица _____
(Ф.И.О.)».

1.5.12. Дополнить приложением 1.1 следующего содержания:

«Приложение 1.1
к Положению об условиях, размерах, порядке
назначения и выплаты единовременного пособия
членам семей граждан, погибших (умерших)
в результате чрезвычайных ситуаций природного
и техногенного характера на территории Брянской области

Заявление-согласие
на обработку персональных данных

Я, _____, паспорт серии _____, номер _____, выданный _____ «__» _____ года, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных оператору -
_____,
(наименование учреждения)
расположенному по адресу:
_____.

Цель обработки персональных данных:

Предоставление мер социальной поддержки в соответствии с законодательством РФ и Брянской области.

Персональные данные: фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, адрес места жительства, паспортные данные, телефон, реквизиты банковского счета, сведения о праве на меры социальной поддержки, _____.

Перечень действий: Оператор вправе осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Оператор вправе обрабатывать персональные данные любым способом с использованием средств автоматизации, а также без таковых.

Я утверждаю, что мне разъяснены цели обработки моих персональных данных и ознакомлен с моими правами и обязанностями в области защиты персональных данных.

Все перечисленные выше персональные данные предоставлены мною Оператору лично.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует на срок хранения моего личного дела.

Порядок отзыва согласия: заявление может быть отозвано мною на основании моего письменного заявления или заявления моих законных представителей.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку.

«__»_____ 20___ г. _____
(подпись)».

1.5.13. Приложение 2 изложить в редакции:

«Приложение 2
к Положению об условиях, размерах, порядке
назначения и выплаты единовременного пособия
членам семей граждан, погибших (умерших)
в результате чрезвычайных ситуаций природного
и техногенного характера на территории Брянской области

В _____
(наименование уполномоченного органа
исполнительной власти)
от _____
(фамилия, имя, отчество заявителя/законного
представителя (нужное подчеркнуть))

_____,
зарегистрированного по адресу: _____
_____
_____,
телефон: _____,
паспорт: серия _____ № _____
выдан _____
_____
(кем и когда выдан)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне, представителю и (или) законному представителю несовершеннолетнего или недееспособного лица _____
_____
_____,
(Ф.И.О., дата рождения, СНИЛС, адрес места жительства, данные документа, подтверждающего полномочия представителя)

выплату единовременного пособия как члену семьи: _____
_____
(указать одно из: супруг (супруга), ребенок (независимо от его возраста на дату гибели (смерти) родителя), родитель, лицо, находящееся на иждивении) погибшего (умершего)

_____
_____
(Ф.И.О. (при наличии) погибшего (умершего), дата рождения, реквизиты постановления следователя (дознавателя, судьи) или определения суда, подтверждающие факт гибели (смерти) гражданина в результате чрезвычайной ситуации)

в результате чрезвычайной ситуации на территории:
_____
(наименование субъекта Российской Федерации)

моим несовершеннолетним детям:
1. _____
_____.
(Ф.И.О., дата рождения, СНИЛС, свидетельство о рождении (серия, номер, дата), дата и номер записи акта о рождении или реквизиты документа о рождении, выданного компетентным органом иностранного государства)
2. _____
_____.
(Ф.И.О., дата рождения, СНИЛС, 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

являюсь:

1. _____
_____.

(Ф.И.О., дата рождения, СНИЛС, данные документа, удостоверяющего личность)

2. _____
_____.

(Ф.И.О., дата рождения, СНИЛС, данные документа, удостоверяющего личность)

Достоверность сообщаемых мною сведений подтверждаю.

Об ответственности за представление документов с заведомо недостоверными сведениями, влияющими на получение единовременного пособия, предупрежден(а).

К заявлению прилагаю:

_____
_____
_____
_____

(перечень прилагаемых документов)

Прошу перечислить назначенное единовременное пособие через кредитную организацию:

Ф.И.О. получателя полностью _____.
Полное наименование банка _____.
ИНН банка _____.
КПП банка _____.
БИК банка _____.
Корр. счет банка _____.
Счет получателя _____.

Заявление и документы _____
(Ф.И.О. заявителя)
на оказание единовременного пособия приняты __ _____ 20__ г.,
зарегистрированы под № _____.

Подпись должностного лица _____
(Ф.И.О.)

Расписка-уведомление

Заявление и документы _____
(Ф.И.О. заявителя)
для оказания единовременного пособия приняты __ _____ 20__ г.,
зарегистрированы под № _____.

Подпись должностного лица _____
(Ф.И.О.)».

1.5.14. Дополнить приложением 2.1 следующего содержания:

«Приложение 2.1
к Положению об условиях, размерах, порядке
назначения и выплаты единовременного пособия
членам семей граждан, погибших (умерших)
в результате чрезвычайных ситуаций природного
и техногенного характера на территории Брянской области

Заявление-согласие
на обработку персональных данных

Я, _____, паспорт серии _____, номер _____, выданный _____ «__» _____ года, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных оператору

_____,
(наименование учреждения)

расположенному по адресу:

_____.

Цель обработки персональных данных:

Предоставление мер социальной поддержки в соответствии с законодательством РФ и Брянской области.

Персональные данные: фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, адрес места жительства, паспортные данные, телефон, реквизиты банковского счета, сведения о праве на меры социальной поддержки, _____.

Перечень действий: Оператор вправе осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Оператор вправе обрабатывать персональные данные любым способом с использованием средств автоматизации, а также без таковых.

Я утверждаю, что мне разъяснены цели обработки моих персональных данных и ознакомлен с моими правами и обязанностями в области защиты персональных данных.

Все перечисленные выше персональные данные предоставлены мною Оператору лично.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует на срок хранения моего личного дела.

Порядок отзыва согласия: заявление может быть отозвано мною на основании моего письменного заявления или заявления моих законных представителей.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку.

«__» _____ 20___ г. _____
(подпись)».

1.5.15. Дополнить приложением 7 следующего содержания:

«Приложение 7
к Положению об условиях, размерах, порядке
назначения и выплаты единовременного пособия
членам семей граждан, погибших (умерших)
в результате чрезвычайных ситуаций природного
и техногенного характера на территории Брянской области

Список граждан, нуждающихся в получении единовременного пособия в связи с гибелью (смертью) члена семьи
в результате _____
(наименование чрезвычайной ситуации, реквизиты НПА о введении режима ЧС)

при предоставлении уполномоченным органом государственной услуги «Назначение выплаты единовременного пособия членам семей граждан, погибших (умерших) результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера вред здоровью»

номер заявления	Дата регистрации заявления	ФИО заявителя, степень родства с погибшим (умершим)	Адрес проживания	Документ удостоверяющий личность				ФИО погибшего (умершего)	Дата рождения погибшего (умершего)	Адрес проживания погибшего (умершего)	Заключение судмедэкспертизы (дата/номер)	Свидетельство о смерти (дата/номер)	Дата и номер решения	Размер пособия, тыс. рублей
				серия	номер	кем выдан	дата выдачи							
Итого необходимо бюджетных ассигнований:														

Директор департамента социальной политики
и занятости населения Брянской области _____ _____
(подпись) (Ф.И.О.)».

2. Постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

3. Контроль за исполнением постановления возложить на заместителя Губернатора Брянской области Агафонову И.В.

Исполняющий обязанности
Губернатора Ю.В. Филипенко