



# МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ

## П Р И К А З

03 июня 2024 года

№ 44-п

г. Омск

О реализации постановления Правительства Омской области  
от 31 августа 2023 года № 460-п

В соответствии с пунктом 8 Порядка и условий оказания финансовой помощи населению, пострадавшему в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, утвержденного постановлением Правительства Омской области от 31 августа 2023 года № 460-п, приказываю:

1. Утвердить формы заявлений:

1) об оказании единовременной материальной помощи гражданам, пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций, согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

2) об оказании гражданам финансовой помощи в связи с утратой ими имущества первой необходимости в результате чрезвычайных ситуаций согласно приложению № 2 к настоящему приказу;

3) о выплате единовременного пособия гражданам, получившим в результате чрезвычайных ситуаций вред здоровью, согласно приложению № 3 к настоящему приказу;

4) о выплате единовременного пособия членам семей граждан, погибших (умерших) в результате чрезвычайных ситуаций (супруге (супругу), детям, родителям и лицам, находившимся на иждивении), согласно приложению № 4 к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ вступает в силу с 5 июня 2024 года.

Первый заместитель Министра

С.В. Добрых

Приложение № 1  
к приказу Министерства труда  
и социального развития Омской области  
от 03 июня 2024 № 44-п  
Руководителю

\_\_\_\_\_ (наименование уполномоченного государственного

учреждения Омской области, находящегося в ведении

Министерства труда и социального развития

Омской области)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

об оказании единовременной материальной помощи гражданам, пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций

В соответствии с Порядком и условиями оказания финансовой помощи населению, пострадавшему в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, утвержденными постановлением Правительства Омской области от 31 августа 2023 г. № 460-п, прошу оказать мне,

\_\_\_\_\_ (ФИО заявителя)

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование документа, серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС): \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Номер телефона: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

единовременную материальную помощь гражданам, пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций (далее – единовременная материальная помощь), в связи с нарушением условий жизнедеятельности в результате чрезвычайной ситуации:

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

Единовременную материальную помощь прошу перечислить (нужное подчеркнуть):

1. Через отделение Федеральной почтовой связи по месту жительства
2. На счет в кредитной организации

Банковские реквизиты для выплаты (не указываются в случае предоставления документа, содержащего сведения о реквизитах):

№ счета \_\_\_\_\_  
Наименование банка \_\_\_\_\_  
БИК \_\_\_\_\_  
ИНН \_\_\_\_\_

При подаче заявления представителем

\_\_\_\_\_ (ФИО представителя)  
Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование документа, серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

Данные документа, подтверждающие полномочия представителя:

\_\_\_\_\_

Информацию о результате рассмотрения заявления прошу (нужное отметить):

- мне не направлять
- в случае отказа в оказании единовременной материальной помощи направить мне соответствующее уведомление в форме документа на бумажном носителе (электронного документа) по адресу:

\_\_\_\_\_

" " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя) (инициалы, фамилия заявителя)

Приложение № 2  
к приказу Министерства труда  
и социального развития Омской области  
от 03 июня 2024 № 74-п  
Руководителю

\_\_\_\_\_ (наименование уполномоченного государственного

\_\_\_\_\_ учреждения Омской области, находящегося в ведении

\_\_\_\_\_ Министерства труда и социального развития

\_\_\_\_\_ Омской области)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

об оказании гражданам финансовой помощи в связи с утратой ими имущества первой необходимости в результате чрезвычайных ситуаций

В соответствии с Порядком и условиями оказания финансовой помощи населению, пострадавшему в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, утвержденными постановлением Правительства Омской области от 31 августа 2023 г. № 460-п, прошу оказать мне,

\_\_\_\_\_ (ФИО заявителя)

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование документа, серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС): \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Номер телефона: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

финансовую помощь в связи с утратой имущества первой необходимости в результате чрезвычайных ситуаций (далее – финансовая помощь): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (причина и дата утраты имущества первой необходимости)

Имущество первой необходимости (нужное отметить):

- частично утрачено

- полностью утрачено

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Финансовую помощь прошу перечислить (нужное подчеркнуть):

1. Через отделение Федеральной почтовой связи по месту жительства
2. На счет в кредитной организации

Банковские реквизиты для выплаты (не указываются в случае предоставления документа, содержащего сведения о реквизитах):

№ счета \_\_\_\_\_

Наименование банка \_\_\_\_\_

БИК \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_

При подаче заявления представителем

\_\_\_\_\_ (ФИО представителя)

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование документа, серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

Данные документа, подтверждающие полномочия представителя:

Информацию о результате рассмотрения заявления прошу (нужное отметить):

- мне не направлять

- в случае отказа в оказании финансовой помощи направить мне соответствующее уведомление в форме документа на бумажном носителе (электронного документа) по адресу:

\_\_\_\_\_

" " 20 г. \_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

(инициалы, фамилия заявителя)

Приложение № 3  
к приказу Министерства труда  
и социального развития Омской области  
от 03 июня 2024 № 44-п  
Руководителю

\_\_\_\_\_ (наименование уполномоченного государственного

\_\_\_\_\_ учреждения Омской области, находящегося в ведении

\_\_\_\_\_ Министерства труда и социального развития

\_\_\_\_\_ Омской области)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о выплате единовременного пособия гражданам, получившим в результате  
чрезвычайных ситуаций вред здоровью

В соответствии с Порядком и условиями оказания финансовой помощи населению, пострадавшему в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, утвержденными постановлением Правительства Омской области от 31 августа 2023 г. № 460-п, прошу назначить мне,

\_\_\_\_\_ (ФИО заявителя)

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование документа, серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС): \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Номер телефона: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

выплату единовременного пособия гражданам, получившим в результате  
чрезвычайных ситуаций вред здоровью (далее – единовременное пособие):

\_\_\_\_\_ (причина и дата получения вреда здоровью)

Единовременное пособие прошу перечислить (нужное подчеркнуть):

1. Через отделение Федеральной почтовой связи по месту жительства

2. На счет в кредитной организации

Банковские реквизиты для выплаты (не указываются в случае предоставления документа, содержащего сведения о реквизитах):

№ счета \_\_\_\_\_

Наименование банка \_\_\_\_\_

БИК \_\_\_\_\_  
ИНН \_\_\_\_\_

При подаче заявления представителем

\_\_\_\_\_ (ФИО представителя)

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование документа, серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

Данные документа, подтверждающие полномочия представителя:

Информацию о результате рассмотрения заявления прошу (нужное отметить):

- мне не направлять

- в случае отказа в выплате единовременного пособия направить мне соответствующее уведомление в форме документа на бумажном носителе (электронного документа) по адресу:

\_\_\_\_\_

" " 20 г. \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя) (инициалы, фамилия заявителя)

Приложение № 4  
к приказу Министерства труда  
и социального развития Омской области  
от 03 июля 2024 № 74-п  
Руководителю

\_\_\_\_\_ (наименование уполномоченного государственного

учреждения Омской области, находящегося в ведении

Министерства труда и социального развития

Омской области)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о выплате единовременного пособия членам семей граждан, погибших (умерших)  
в результате чрезвычайных ситуаций (супруге (супругу), детям,  
родителям и лицам, находившимся на иждивении)

В соответствии с Порядком и условиями оказания финансовой помощи населению, пострадавшему в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, утвержденными постановлением Правительства Омской области от 31 августа 2023 г. № 460-п, прошу назначить мне,

\_\_\_\_\_ (ФИО заявителя)

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование документа, серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС): \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Номер телефона: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

выплату единовременного пособия членам семей граждан, погибших (умерших) в результате чрезвычайных ситуаций (супруге (супругу), детям, родителям и лицам, находившимся на иждивении) (далее – единовременное пособие): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ФИО погибшего (умершего), дата гибели (смерти), родственная связь по отношению к заявителю)

Количество членов семьи погибшего (умершего) (включая супругу (супруга), детей, родителей и лиц, находившихся на иждивении) \_\_\_\_\_ (включая самого заявителя).

Сведения об иных членах семьи погибшего (умершего):

1. Супруга (супруг):



№ п/п	Ф.И.О.	Дата рождения	Место жительства	Контактные данные

2. Отец:

№ п/п	Ф.И.О.	Дата рождения	Место жительства	Контактные данные

3. Мать:

№ п/п	Ф.И.О.	Дата рождения	Место жительства	Контактные данные

4. Дети:

№ п/п	Ф.И.О.	Дата рождения	Место жительства	Контактные данные

5. Лица, находившиеся на иждивении погибшего (умершего):

№ п/п	Ф.И.О.	Дата рождения	Место жительства	Контактные данные

Подтверждаю, что мною указаны сведения обо всех членах семьи погибшего (умершего) в результате чрезвычайной ситуации, о которых мне известно. Мне разъяснено об ответственности за недостоверность сообщаемых сведений в соответствии с действующим законодательством.

Единовременное пособие прошу перечислить (нужное подчеркнуть):

1. Через отделение федеральной почтовой связи по месту жительства

2. На счет в кредитной организации

Банковские реквизиты для выплаты (не указываются в случае предоставления документа, содержащего сведения о реквизитах):

№ счета \_\_\_\_\_

Наименование банка \_\_\_\_\_

БИК \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_

При подаче заявления представителем

\_\_\_\_\_ (ФИО представителя)

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование документа, серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

Данные документа, подтверждающие полномочия представителя:

Информацию о результате рассмотрения заявления прошу (нужное отметить):

- мне не направлять

- в случае отказа в выплате единовременного пособия направить мне соответствующее уведомление в форме документа на бумажном носителе (электронного документа) по адресу:

\_\_\_\_\_

" " 20 г.

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

\_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия заявителя)