



ПРАВИТЕЛЬСТВО РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 17.08.2023 № 614

г. Ростов-на-Дону

О внесении изменений в постановление Правительства Ростовской области от 13.02.2019 № 76

В целях приведения нормативного правового акта Правительства Ростовской области в соответствие с Федеральным законом от 21.12.1994 № 68-ФЗ «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера» и Областным законом от 29.12.2004 № 256-ЗС «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций межмуниципального и регионального характера» Правительство Ростовской области **п о с т а н о в л я е т**:

1. Внести в постановление Правительства Ростовской области от 13.02.2019 № 76 «О порядке выделения бюджетных ассигнований из резервного фонда Правительства Ростовской области на проведение аварийно-восстановительных работ и иных мероприятий, связанных с ликвидацией последствий стихийных бедствий и других чрезвычайных ситуаций» изменения согласно приложению.

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

3. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя Губернатора Ростовской области Бодрякова С.Н.

Губернатор
Ростовской области



В.Ю. Голубев

Постановление вносит
департамент по предупреждению
и ликвидации чрезвычайных
ситуаций Ростовской области

Приложение
к постановлению
Правительства
Ростовской области
от 17.08.2023 № 614

ИЗМЕНЕНИЯ,
вносимые в постановление
Правительства Ростовской области
от 13.02.2019 № 76 «О порядке выделения
бюджетных ассигнований из резервного фонда
Правительства Ростовской области на проведение аварийно-
восстановительных работ и иных мероприятий, связанных с ликвидацией
последствий стихийных бедствий и других чрезвычайных ситуаций»

В приложении № 1:

1. Абзац второй подпункта 10.5 пункта 10 изложить в редакции:

«заявление об оказании гражданам финансовой помощи в связи с утратой ими имущества первой необходимости, предусмотренное приложением № 7¹ к настоящим Правилам;».

2. Пункт 22 изложить в редакции:

«22. Настоящие Правила применяются к правоотношениям, связанным с осуществлением выплат постоянно проживающим на территории Ростовской области иностранным гражданам (на основе принципа взаимности в соответствии с международными договорами Российской Федерации) и лицам без гражданства при соблюдении условий, предусмотренных пунктами 4, 5 настоящих Правил.».

3. Приложения № 6 – 7 к Правилам выделения бюджетных ассигнований из резервного фонда Правительства Ростовской области на проведение аварийно-восстановительных работ и иных мероприятий, связанных с ликвидацией последствий стихийных бедствий и других чрезвычайных ситуаций, изложить в редакции:

«Приложение № 6
к Правилам выделения бюджетных
ассигнований из резервного фонда
Правительства Ростовской области
на проведение аварийно-восстановительных
работ и иных мероприятий, связанных
с ликвидацией последствий стихийных
бедствий и других чрезвычайных ситуаций

СОГЛАСОВАНО
Директор департамента
по предупреждению и ликвидации
чрезвычайных ситуаций
Ростовской области

(подпись, фамилия, инициалы)

« ___ » _____ 20__ г.

М.П.

УТВЕРЖДАЮ
Глава администрации

(наименование городского округа
(муниципального района)
в Ростовской области)

(подпись, фамилия, инициалы)

« ___ » _____ 20__ г.

М.П.

СВОДНЫЕ ДАННЫЕ

о количестве граждан, находившихся в пунктах временного размещения
и питания для эвакуируемых граждан, расположенных в _____
(наименование муниципального образования в Ростовской области)

и необходимых бюджетных ассигнованиях

Наименование пункта временного размещения и питания	Количество граждан, находившихся в пунктах временного размещения и питания	Сумма расходов на размещение/питание (тысяч рублей)
1	2	3
Всего		

Руководитель финансового
органа городского округа
(муниципального района)
в Ростовской области

(подпись)

(фамилия, инициалы)

М.П.

Руководитель муниципального
учреждения (управления, отдела)
по делам гражданской обороны
и чрезвычайным ситуациям
муниципального района
в Ростовской области

(подпись)

(фамилия, инициалы)

М.П.

Приложение № 7
к Правилам выделения бюджетных
ассигнований из резервного фонда
Правительства Ростовской области
на проведение аварийно-восстановительных
работ и иных мероприятий, связанных
с ликвидацией последствий стихийных
бедствий и других чрезвычайных ситуаций

Главе администрации

(городского округа
(муниципального района)
в Ростовской области)

(фамилия, инициалы)

от гражданина (ки) _____,

проживающего (ей) по адресу:

Телефон _____

Заявление

Прошу включить меня, _____,
(фамилия, имя, отчество)

_____ г.р., паспорт серия _____ № _____ выдан _____

(дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность)
зарегистрированного (ую) по адресу: _____

и членов моей семьи в списки на оказание единовременной материальной
помощи, так как жилое помещение, в котором проживаю я и члены моей семьи,
оказалось и пострадало в зоне чрезвычайной ситуации.

Состав семьи:

1. Жена (муж) – _____,
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

_____ г.р., паспорт серия _____ № _____ выдан _____

(дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность)
зарегистрированный (ая) по адресу: _____

(данные документа, удостоверяющего личность)

2. Сын (дочь) – _____,
 (фамилия, имя, отчество, дата рождения)
 _____ г.р., паспорт серия _____ № _____ выдан _____

_____ (дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность)
 зарегистрированный (ая) по адресу: _____

 (данные документа, удостоверяющего личность)

3. Отец – _____,
 (фамилия, имя, отчество, дата рождения)
 _____ г.р., паспорт серия _____ № _____ выдан _____

_____ (дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность)
 зарегистрированный по адресу: _____

 (данные документа, удостоверяющего личность)

4. Мать – _____,
 (фамилия, имя, отчество, дата рождения)
 _____ г.р., паспорт серия _____ № _____ выдан _____

_____ (дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность)
 зарегистрированная по адресу: _____

 (данные документа, удостоверяющего личность)

5. Другие члены семьи – _____,
 (фамилия, имя, отчество, дата рождения)
 _____ г.р., паспорт серия _____ № _____ выдан _____

_____ (дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность)
 зарегистрированный (ая) по адресу: _____

 (данные документа, удостоверяющего личность)

«__» _____ Г. _____ .».
 (подпись) (фамилия, инициалы)

4. Дополнить приложением № 7¹ к Правилам выделения бюджетных ассигнований из резервного фонда Правительства Ростовской области на проведение аварийно-восстановительных работ и иных мероприятий, связанных с ликвидацией последствий стихийных бедствий и других чрезвычайных ситуаций, следующего содержания:

«Приложение № 7¹
к Правилам выделения бюджетных
ассигнований из резервного фонда
Правительства Ростовской области
на проведение аварийно-восстановительных
работ и иных мероприятий, связанных
с ликвидацией последствий стихийных
бедствий и других чрезвычайных ситуаций

Главе администрации

(городского округа
(муниципального района)
в Ростовской области)

(фамилия, инициалы)

от гражданина (ки) _____,

проживающего (ей) по адресу: _____

Телефон _____

Заявление

Прошу включить меня, _____,

(фамилия, имя, отчество)

_____ г.р., паспорт серия _____ № _____ выдан _____

(дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность)

зарегистрированного (ую) по адресу: _____

и членов моей семьи в списки на оказание финансовой помощи в связи с утратой имущества первой необходимости (имущества), так как жилое помещение, в котором проживаю я и члены моей семьи, оказалось и пострадало в зоне чрезвычайной ситуации, при этом я и члены моей семьи утратили полностью (частично) имущество первой необходимости.

Состав семьи:

1. Жена (муж) – _____,

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

_____ г.р., паспорт серия _____ № _____ выдан _____

(дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность)

зарегистрированный (ая) по адресу: _____

(данные документа, удостоверяющего личность)

2. Сын (дочь) – _____,
 (фамилия, имя, отчество, дата рождения)
 _____ г.р., паспорт серия _____ № _____ выдан _____

_____ (дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность)
 зарегистрированный (ая) по адресу: _____

_____ (данные документа, удостоверяющего личность)

3. Отец – _____,
 (фамилия, имя, отчество, дата рождения)
 _____ г.р., паспорт серия _____ № _____ выдан _____

_____ (дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность)
 зарегистрированный по адресу: _____

_____ (данные документа, удостоверяющего личность)

4. Мать – _____,
 (фамилия, имя, отчество, дата рождения)
 _____ г.р., паспорт серия _____ № _____ выдан _____

_____ (дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность)
 зарегистрированная по адресу: _____

_____ (данные документа, удостоверяющего личность)

5. Другие члены семьи – _____,
 (фамилия, имя, отчество, дата рождения)
 _____ г.р., паспорт серия _____ № _____ выдан _____

_____ (дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность)
 зарегистрированный (ая) по адресу: _____

_____ (данные документа, удостоверяющего личность)

«__» _____ Г. _____ .»
 (подпись) (фамилия, инициалы)

5. Приложения № 8 – 15 к Правилам выделения бюджетных ассигнований из резервного фонда Правительства Ростовской области на проведение аварийно-восстановительных работ и иных мероприятий, связанных с ликвидацией последствий стихийных бедствий и других чрезвычайных ситуаций, изложить в редакции:

«Приложение № 8
к Правилам выделения бюджетных
ассигнований из резервного фонда
Правительства Ростовской области
на проведение аварийно-восстановительных
работ и иных мероприятий, связанных
с ликвидацией последствий стихийных
бедствий и других чрезвычайных ситуаций

УТВЕРЖДАЮ
Глава администрации

(наименование городского округа
(муниципального района)
в Ростовской области)

(подпись, фамилия, инициалы)
« ____ » _____ 20 ____ г.

М.П.

СПИСОК
граждан, нуждающихся в оказании единовременной материальной помощи
в результате

(наименование чрезвычайной ситуации)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина	Дата рождения	Адрес проживания	Документ, удостоверяющий личность			Размер единовременной материальной помощи (тысяч рублей)
				вид документа	серия и номер	кем выдан и когда	
1	2	3	4	5	6	7	8

Глава администрации городского
(сельского) поселения (заместитель
главы администрации городского округа)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

М.П.

Начальник муниципального учреждения
(управления, отдела) по делам ГО и ЧС
городского округа (муниципального района)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

М.П.

Руководитель подразделения по вопросам
миграции Управления (отдела) МВД России
по городскому округу
(муниципальному району)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

М.П.

Приложение № 9
к Правилам выделения бюджетных
ассигнований из резервного фонда
Правительства Ростовской области
на проведение аварийно-восстановительных
работ и иных мероприятий, связанных
с ликвидацией последствий стихийных
бедствий и других чрезвычайных ситуаций

СОГЛАСОВАНО
Директор департамента
по предупреждению и ликвидации
чрезвычайных ситуаций
Ростовской области

(подпись, фамилия, инициалы)

« ___ » _____ 20__ г.

М.П.

УТВЕРЖДАЮ
Глава администрации

(наименование городского округа
(муниципального района)
в Ростовской области)

(подпись, фамилия, инициалы)

« ___ » _____ 20__ г.

М.П.

СВОДНЫЕ ДАННЫЕ
о количестве граждан, нуждающихся в оказании единовременной материальной
помощи и (или) финансовой помощи в связи с утратой ими имущества первой
необходимости в результате

(наименование чрезвычайной ситуации)
и необходимых бюджетных ассигнованиях

Наименование муниципального района (городского округа)	Единовременная материальная помощь		Финансовая помощь в связи с частичной утратой имущества первой необходимости		Финансовая помощь в связи с полной утратой имущества первой необходимости	
	количество граждан	размер единовременной материальной помощи (тысяч рублей)	количество граждан	размер финансовой помощи (тысяч рублей)	количество граждан	размер финансовой помощи (тысяч рублей)
1	2	3	4	5	6	7

Руководитель финансового органа
администрации городского округа
(муниципального района)

(подпись) _____
(фамилия, инициалы)

М.П.

Начальник муниципального учреждения
(управления, отдела) по делам ГО и ЧС
городского округа (муниципального района)

(подпись) _____
(фамилия, инициалы)

М.П.

Руководитель подразделения
по вопросам миграции Управления (отдела)
МВД России по городскому округу
(муниципальному району)

(подпись) _____
(фамилия, инициалы)

М.П.

Приложение № 10
к Правилам выделения бюджетных
ассигнований из резервного фонда
Правительства Ростовской области
на проведение аварийно-восстановительных
работ и иных мероприятий, связанных
с ликвидацией последствий стихийных
бедствий и других чрезвычайных ситуаций

УТВЕРЖДАЮ
Глава администрации

(наименование городского округа
(муниципального района)
в Ростовской области)

(подпись, фамилия, инициалы)
« ___ » _____ 20__ г.

М.П.

СПИСОК*
граждан, нуждающихся в оказании финансовой помощи в связи
с утратой ими имущества первой необходимости (имущества) в результате

(наименование чрезвычайной ситуации)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина	Дата рождения	Адрес проживания	Документ, удостоверяющий личность			Размер финансовой помощи (тысяч рублей)
				вид документа	серия и номер	кем выдан и когда	
1	2	3	4	5	6	7	8

Глава администрации городского
(сельского) поселения (заместитель
главы администрации городского округа)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

М.П.

Начальник муниципального учреждения
(управления, отдела) по делам ГО и ЧС
городского округа (муниципального района)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

М.П.

Руководитель подразделения по вопросам
миграции Управления (отдела) МВД России
по городскому округу
(муниципальному району)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

М.П.

* Заполняется отдельно для граждан, утративших имущество частично, и для граждан, утративших имущество полностью.

Приложение № 11
к Правилам выделения бюджетных
ассигнований из резервного фонда
Правительства Ростовской области
на проведение аварийно-восстановительных
работ и иных мероприятий, связанных
с ликвидацией последствий стихийных
бедствий и других чрезвычайных ситуаций

Главе администрации

(городского округа
(муниципального района)
в Ростовской области)

(фамилия, инициалы)

от гражданина (ки) _____,

проживающего (ей) по адресу:

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выплатить мне, _____,
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

(данные документа, удостоверяющего личность)

и членам моей семьи в равных долях единовременное пособие как членам
семьи погибшего (умершего) _____,
(фамилия, имя, отчество погибшего (умершего))

(год рождения, адрес места жительства (регистрации))

в результате чрезвычайной ситуации на территории _____.

(наименование муниципального образования)

Состав семьи:

1. Жена (муж) – _____
(фамилия, имя, отчество)

(дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность)

2. Сын (дочь) – _____
(фамилия, имя, отчество)

(дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность)

3. Отец – _____
(фамилия, имя, отчество)

_____.
(дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность)

4. Мать – _____
(фамилия, имя, отчество)

_____.
(дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность)

5. Другие члены семьи – _____
(фамилия, имя, отчество)

_____.
(дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность)

« ____ » 20 ____ г. _____
(подпись) (фамилия, инициалы)

Приложение № 12
к Правилам выделения бюджетных
ассигнований из резервного фонда
Правительства Ростовской области
на проведение аварийно-восстановительных
работ и иных мероприятий, связанных
с ликвидацией последствий стихийных
бедствий и других чрезвычайных ситуаций

Главе администрации

(городского округа
(муниципального района)
в Ростовской области)

(фамилия, инициалы)

от гражданина (ки) _____,

проживающего (ей) по адресу: _____

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выплатить мне, _____,
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

(данные документа, удостоверяющего личность)

единовременное пособие в связи с получением мною тяжкого (легкого или средней тяжести) вреда здоровью в результате чрезвычайной ситуации на территории

(наименование муниципального образования)

« ____ » 20 ____ г. _____
(подпись) (фамилия, инициалы)

Приложение № 13
к Правилам выделения бюджетных
ассигнований из резервного фонда
Правительства Ростовской области
на проведение аварийно-восстановительных
работ и иных мероприятий, связанных
с ликвидацией последствий стихийных
бедствий и других чрезвычайных ситуаций

УТВЕРЖДАЮ
Глава администрации

(наименование городского округа
(муниципального района)
в Ростовской области)

(подпись, фамилия, инициалы)
«__» _____ 20__ г.

М.П.

СПИСОК

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

(наименование чрезвычайной ситуации)

Фамилия, имя, отчество (при наличии) погибшего (умершего)	Дата рождения	Адрес проживания	Фамилия, имя, отчество (при наличии) члена семьи, степень родства	Документ, удостоверяющий личность члена семьи, получающего пособие			Размер пособия членам семьи погибшего (умершего) (тысяч рублей)	Свидетельство о смерти погибшего (умершего) (дата и номер судебно- медицинского заключения)
				вид документа	серия и номер	кем и когда выдан		
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Руководитель органа
социальной защиты населения
администрации городского округа
(муниципального района)

(подпись) _____
(фамилия, инициалы)

М.П.

Начальник муниципального учреждения
(управления, отдела) по делам ГО и ЧС
городского округа (муниципального района)

(подпись) _____
(фамилия, инициалы)

М.П.

Начальник государственного бюджетного
учреждения Ростовской области
«Бюро судебно-медицинской экспертизы»

(подпись) _____
(фамилия, инициалы)

М.П.

Приложение № 14
к Правилам выделения бюджетных
ассигнований из резервного фонда
Правительства Ростовской области
на проведение аварийно-восстановительных
работ и иных мероприятий, связанных
с ликвидацией последствий стихийных
бедствий и других чрезвычайных ситуаций

УТВЕРЖДАЮ
Глава администрации

(наименование городского округа
(муниципального района)
в Ростовской области)

(подпись, фамилия, инициалы)
« ___ » _____ 20__ г.

М.П.

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

(наименование чрезвычайной ситуации)

Фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина	Дата рождения	Адрес проживания	Документ, удостоверяющий личность			Степень тяжести вреда здоровью (дата и номер медицинского заключения)	Размер пособия (тысяч рублей)
			вид документа	серия и номер	кем и когда выдан		
1	2	3	4	5	6	7	8

Начальник муниципального учреждения
(управления, отдела) по делам ГО и ЧС
городского округа (муниципального района)

(подпись) _____
(фамилия, инициалы)

М.П.

Начальник государственного бюджетного
учреждения Ростовской области
«Бюро судебно-медицинской экспертизы»

(подпись) _____
(фамилия, инициалы)

М.П.

Руководитель органа социальной защиты населения
администрации городского округа
(муниципального района)

(подпись) _____
(фамилия, инициалы)

М.П.

Руководитель подразделения по вопросам
миграции Управления МВД России по городскому
округу (муниципальному району)

(подпись) _____
(фамилия, инициалы)

М.П.

Приложение № 15
к Правилам выделения бюджетных
ассигнований из резервного фонда
Правительства Ростовской области
на проведение аварийно-восстановительных
работ и иных мероприятий, связанных
с ликвидацией последствий стихийных
бедствий и других чрезвычайных ситуаций

СОГЛАСОВАНО
Министр труда и социального
развития Ростовской области

УТВЕРЖДАЮ
Глава администрации

(наименование городского округа
(муниципального района)
в Ростовской области)

(подпись, фамилия, инициалы)

«___» _____ 20__ г.

М.П.

(подпись, фамилия, инициалы)

«___» _____ 20__ г.

М.П.

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

(наименование чрезвычайной ситуации)

№ п/п	Наименование муниципального района (городского округа)	Единовременное пособие в связи с гибелью (смертью) члена семьи		Единовременное пособие в связи с получением вреда здоровью				Всего необходимых бюджетных ассигнований (тысяч рублей)
		количество граждан	размер пособия (тысяч рублей)	легкий вред здоровью		тяжкий и средней тяжести вред здоровью		
				количество граждан	размер пособия (тысяч рублей)	количество граждан	размер пособия (тысяч рублей)	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
	Всего							

Руководитель органа
социальной защиты населения
администрации городского округа
(муниципального района)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

М.П.

Начальник государственного бюджетного
учреждения Ростовской области
«Бюро судебно-медицинской экспертизы»

(подпись)

(фамилия, инициалы)

М.П.

Руководитель подразделения
по вопросам миграции
Управления МВД России
по городскому округу
(муниципальному району)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

М.П.».

Начальник управления
документационного обеспечения
Правительства Ростовской области



В.В. Лозин