



МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
САХАЛИНСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

от 23.01.2026 № 1-3.11-29/26

г. Южно-Сахалинск

О реализации в 2026 году дополнительной меры социальной поддержки в виде обеспечения автономными дымовыми пожарными извещателями мест проживания отдельных категорий граждан Российской Федерации, проживающих в индивидуальных жилых домах, расположенных в границах населенных пунктов на территории Сахалинской области

В целях реализации в 2026 году дополнительной меры социальной поддержки в виде обеспечения автономными дымовыми пожарными извещателями мест проживания отдельных категорий граждан Российской Федерации, проживающих в индивидуальных жилых домах, расположенных в границах населенных пунктов на территории Сахалинской области, утвержденной постановлением Правительства Сахалинской области № 544 от 29.12.2025, а также во исполнение распоряжения Комиссии по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности Сахалинской области от 05.12.2025 № 314,
п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

1.1. Порядок организации проведения осмотра жилых помещений в целях обеспечения автономными дымовыми пожарными извещателями мест проживания отдельных категорий граждан, проживающих на территории Сахалинской области, согласно приложению к настоящему приказу.

1.2. Акт осмотра жилого помещения согласно форме № 1 к настоящему приказу.

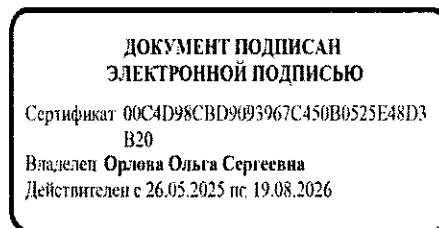
1.3. Акт приема-передачи автономного дымового пожарного извещателя согласно форме № 2 к настоящему приказу.

2. Контроль за организацией проведения осмотра жилых помещений в целях обеспечения автономными пожарными извещателями мест проживания отдельных категорий граждан, проживающих на территории Сахалинской области, возложить на руководителя государственного казенного учреждения «Центр социальной поддержки Сахалинской области» Макарову А.А.

3. Опубликовать настоящий приказ на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru) и разместить в сети Интернет на официальном сайте министерства социальной защиты Сахалинской области <https://msz.sakhalin.gov.ru>.

4. Настоящий приказ вступает в силу с момента его официального опубликования.

Министр социальной защиты
Сахалинской области



О.С. Орлова

ПРИЛОЖЕНИЕ

«УТВЕРЖДЕН

приказом министерства
социальной защиты
Сахалинской области

от 23.01.2026 № 1-3.11-29/26

ПОРЯДОК

организации проведения осмотра жилых помещений в целях обеспечения автономными дымовыми пожарными извещателями мест проживания отдельных категорий граждан, проживающих на территории Сахалинской области

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок определяет процедуру организации проведения осмотра жилых помещений в целях обеспечения автономными дымовыми пожарными извещателями (далее – АДПИ) мест проживания отдельных категорий граждан, проживающих на территории Сахалинской области.

1.2. Все термины и понятия используются в настоящем Порядке в значениях, предусмотренных разделом 1 Порядка предоставления в 2026 году дополнительной меры социальной поддержки в виде обеспечения автономными дымовыми пожарными извещателями мест проживания отдельных категорий граждан Российской Федерации, проживающих в индивидуальных жилых домах, расположенных в границах населенных пунктов на территории Сахалинской области, утвержденного постановлением Правительства Сахалинской области от 29.12.2025 № 544 (далее – Порядок предоставления дополнительной меры социальной поддержки).

2. Организация проведения осмотра жилого помещения семьи

2.1. Государственное казенное учреждение «Центр социальной поддержки Сахалинской области» (далее – Учреждение) в соответствии с пунктами 3.8 - 3.9 Порядка предоставления дополнительной меры социальной поддержки организует проведение осмотра жилого помещения семьи с целью проверки обеспечения жилого помещения системой пожарной сигнализации (системой оповещения и управления эвакуацией людей при пожаре), определения количества в жилом помещении установленных АДПИ (при их наличии), уточнения потребности семьи в обеспечении АДПИ.

2.2. С целью организации проведения осмотра жилого помещения Учреждение в порядке и сроки, установленные Порядком предоставления дополнительной меры социальной поддержки, направляет в органы местного самоуправления Сахалинской области по месту нахождения жилого помещения межведомственный запрос о предоставлении сведений об обеспечении жилого помещения системой пожарной сигнализации (системой оповещения и управления эвакуацией людей при пожаре), о количестве в жилом помещении установленных АДПИ (при их наличии), уточнении потребности семьи в обеспечении АДПИ (требуемом количестве АДПИ).

2.3. Уведомление заявителя (представителя заявителя) о проведении осмотра жилого помещения семьи осуществляется Учреждением в течении 1 рабочего дня со дня направления в органы местного самоуправления Сахалинской области межведомственного запроса, указанного в пункте 2.2 настоящего Порядка, одним из следующих способов:

- посредством роботизированного сообщения на абонентский номер устройства подвижной радиотелефонной связи заявителя (представителя заявителя) (при наличии технической возможности), а при невозможности дозвона - сервиса передачи коротких текстовых сообщений по номеру телефона (при указании в заявлении номера телефона);

- по адресу электронной почты (при указании в заявлении электронной почты).

2.4. Главы муниципальных образований Сахалинской области с целью проведения осмотра жилого помещения создают рабочие группы по определению подлежащих оборудованию автономными пожарными извещателями (далее – рабочая группа) мест проживания семей.

2.5. Рабочие группы совместно с заинтересованными службами и ведомствами организуют и проводят осмотр жилого помещения в течение 10 рабочих дней со дня поступления межведомственного осмотра, предусмотренного пунктом 2.2 настоящего Порядка.

2.6. По результатам осмотра жилого помещения рабочие группы составляют акт осмотра жилого помещения по форме, утвержденной министерством социальной защиты Сахалинской области (далее – акт осмотра жилого помещения), и не позднее 1 рабочего дня со дня составления акта осмотра передают его нарочно в отделение Учреждения по месту нахождения жилого помещения.

3. Заключительные положения

3.1. Контроль за соблюдением настоящего Порядка Учреждением осуществляется министерством социальной защиты Сахалинской области.

3.2. Действия (бездействие) и решения министерства социальной защиты Сахалинской области, органов местного самоуправления Сахалинской области, Учреждения, их должностных лиц обжалуются в досудебном (внесудебном) и судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

ФОРМА № 1

к приказу министерства
социальной защиты
Сахалинской области

от 23.01.2026 № 1-3.11-29/26

АКТ ОСМОТРА ЖИЛОГО ПОМЕЩЕНИЯ

№ _____

«__» _____ 20__ г.

Рабочая группа в составе:

(должность, фамилия, инициалы должностного лица, наименование органа)

(должность, фамилия, инициалы должностного лица, наименование органа)

(должность, фамилия, инициалы должностного лица, наименование органа)

(должность, фамилия, инициалы должностного лица, наименование органа)

действующих на основании: _____ от _____ № _____, произвели осмотр жилого помещения, расположенного по адресу: _____.

В результате проведенного осмотра установлено:

1. Количество комнат в жилом помещении, в том числе кухня (за исключением балконов, лоджий, террас, веранд, ванны, туалета): _____.
2. Подтверждаем, что жилое помещение на дату составления настоящего акта **не обеспечено/обеспечено** (*нужное подчеркнуть*) системой пожарной сигнализации (системой оповещения и управления эвакуацией людей при пожаре).
3. Подтверждаем, что в жилом помещении **имеется/не имеется** _____ единиц установленных автономных дымовых пожарных извещателей (далее – АДПИ).
4. Количество АДПИ, необходимое к установке в жилом помещении: _____ единиц.

Подписи лиц, принимавших участие (присутствовавших) при проведении осмотра:

(должность, подпись)

(Ф.И.О.)

(должность, подпись)

(Ф.И.О.)

(должность, подпись)

(Ф.И.О.)

(должность, подпись)

(Ф.И.О.)

С установкой АДПИ в жилом помещении заявитель (представитель заявителя) согласен /не согласен. *(нужное подчеркнуть)*

(Ф.И.О.)_____
(подпись)

Заявитель (представителя заявителя) от проведения осмотра жилого помещения семьи отказался. *Подпись (фамилия, инициалы сотрудника органа местного самоуправления по Сахалинской области – далее Администрация)* _____

Заявитель (представителя заявителя) от подписания акт осмотра жилого помещения отказался. *Подпись (фамилия, инициалы сотрудника Администрации)* _____

ФОРМА № 2

к приказу министерства
социальной защиты
Сахалинской области
от 23.01.2026 № 1-3.11-29/26

АКТ
ПРИЕМА-ПЕРЕДАЧИ АВТОНОМНОГО
ДЫМОВОГО ПОЖАРНОГО ИЗВЕЩАТЕЛЯ

г. _____ " ____ " _____ 20__ года

Государственное казенное учреждение «Центр социальной поддержки
Сахалинской области» в лице _____,
Исполнитель

(наименование юридического лица или ФИО индивидуального предпринимателя,
оказывающего услуги по установке автономного дымового пожарного извещателя,
действующий на основании государственного контракта от
« ____ » _____ № _____,
настоящим актом передали в собственность

(ФИО заявителя)
паспорт серия _____ № _____ выдан _____

проживающего по адресу: _____,
а заявитель принял автономный дымовой пожарный извещатель в количестве
_____ единиц.

(ФИО заявителя)
ознакомлен с техническими характеристиками передаваемого устройства,
недостатков не обнаружил.

По результатам приема-передачи автономного дымового пожарного
извещателя стороны претензий не имеют.

Акт составлен в трех экземплярах, имеющих равную юридическую
силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

Принял

Передал

(подпись заявителя)

(подпись руководителя ГКУ «Центр
социальной поддержки
Сахалинской области», печать)

(подпись исполнителя, печать (при наличии))