МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ И СЕМЕЙНОЙ ПОЛИТИКИ ТАМБОВСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

05.11.2026 № 146

г. Тамбов

Об утверждении форм заявлений на предоставление выплат гражданам, которым был причинен ущерб в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на территории Тамбовской области

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 28.12.2019 № 1928 «Об утверждении Правил предоставления иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета, источником финансового обеспечения которых являются бюджетные ассигнования резервного фонда Правительства Российской Федерации, бюджетам субъектов Российской Федерации на финансовое обеспечение отдельных мер по ликвидации чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, осуществления компенсационных выплат физическим и юридическим лицам, которым был причинен ущерб в результате террористического акта, и возмещения вреда, причиненного при пресечении террористического акта правомерными действиями» (далее - постановление № 1928), постановлением Правительства Российской Федерации от 25.07.2024 № 1005 «Об утверждении Правил предоставления субсидий из федерального бюджета, источником финансового обеспечения которых являются бюджетные ассигнования резервного фонда Правительства Российской Федерации, бюджетам субъектов Российской Федерации в целях софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации по финансовому обеспечению отдельных мер по ликвидации чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, отнесенных к чрезвычайным ситуациям регионального характера» (далее - постановление № 1005), постановлением администрации Тамбовской области от 24.06.2022 № 510 «Об утверждении Порядка использования бюджетных ассигнований резервного фонда Правительства Тамбовской области и внесении изменений в отдельные постановления администрации области», в соответствии с подпунктом 2.1.1 пункта 2 Порядка и условий оказания единовременной материальной помощи гражданам, пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на территории Тамбовской области, утвержденного постановлением Правительства

Тамбовской области от 17.09.2026 № 387 «Об утверждении порядков и условий выплат гражданам, которым был причинен ущерб в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на территории Тамбовской области» (далее - постановление Правительства Тамбовской области от 17.09.2026 № 387), подпунктом 2.1.1 пункта 2 Порядка и условий оказания финансовой помощи гражданам в связи с утратой ими имущества первой необходимости в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на территории Тамбовской области, утвержденного постановлением Правительства Тамбовской области от 17.09.2026 № 387, подпунктом 2.1.1 пункта 2 Порядка и условий выплаты единовременного пособия членам семей (супруге (супругу), детям, родителям и лицам, находившимся на иждивении) граждан, погибших (умерших) в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на территории Тамбовской области, утвержденного постановлением Правительства Тамбовской области от 17.09.2026 № 387, подпунктом 2.1.1 пункта 2 Порядка и условий выплаты единовременного пособия гражданам, получившим в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на территории Тамбовской области вред здоровью, утвержденным постановлением Правительства Тамбовской области от 17.09.2026 № 387 **п р и к а з ы в а ю :**

1. Утвердить форму заявления на предоставление единовременной материальной помощи гражданам, пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на территории Тамбовской области, согласно приложению № 1.

2. Утвердить форму заявления на предоставление единовременной материальной помощи гражданам, пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на территории Тамбовской области, от представителя (законного представителя) согласно приложению № 2.

3. Утвердить форму заявления на предоставление финансовой помощи гражданам в связи с утратой ими имущества первой необходимости в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на территории Тамбовской области согласно приложению № 3.

4. Утвердить форму заявления на предоставление финансовой помощи гражданам в связи с утратой ими имущества первой необходимости в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на территории Тамбовской области, от представителя (законного представителя) согласно приложению № 4.

5. Утвердить форму заявления на предоставление единовременного пособия членам семей (супруге (супругу), детям, родителям и лицам, находившимся на иждивении) граждан, погибших (умерших) в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на территории Тамбовской области, согласно приложению № 5.

6. Утвердить форму заявления на предоставление единовременного пособия членам семей (супруге (супругу), детям, родителям и лицам, находившимся на иждивении) граждан, погибших (умерших) в результате чрезвычайных ситуаций

природного и техногенного характера на территории Тамбовской области, от представителя (законного представителя) согласно приложению № 6.

7. Утвердить форму заявления на предоставление единовременного пособия гражданам, получившим в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на территории Тамбовской области вред здоровью, согласно приложению № 7.

8. Утвердить форму заявления на предоставление единовременного пособия гражданам, получившим в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на территории Тамбовской области вред здоровью, от представителя (законного представителя) согласно приложению № 8.

9. Опубликовать настоящий приказ на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru), на сайте сетевого издания «Тамбовская жизнь» (www.tamlife.ru) и разместить на официальном сайте министерства социальной защиты и семейной политики Тамбовской области в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

10. Настоящий приказ вступает в силу на следующий день после дня его первого официального опубликования.

11. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Министр социальной защиты
и семейной политики Тамбовской области М.А. Макова

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
УТВЕРЖДЕНА
приказом министерства социальной
защиты и семейной политики
Тамбовской области
от 05.11.2026 № 146

Форма
заявления на предоставление
единовременной материальной
помощи гражданам, пострадавшим
в результате чрезвычайных
ситуаций природного и
техногенного характера на
территории Тамбовской области

Директору _____
_____
_____
(наименование организации,
фамилия, имя, отчество (при наличии)
руководителя организации)

ЗАЯВЛЕНИЕ
на предоставление единовременной материальной помощи гражданам, пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на территории Тамбовской области

Прошу назначить мне, _____
_____
_____
_____
_____
_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность, страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС), адрес места жительства, регистрации)

выплату единовременной материальной помощи в связи с нарушением условий жизнедеятельности в результате воздействия поражающих факторов источника чрезвычайной ситуации: _____
_____
(причина нарушения условий жизнедеятельности)
_____,
(дата нарушения условий жизнедеятельности)

_____.

(указывается способ выплаты: через кредитные организации или через организации почтовой связи)

Контактные данные заявителя:

Телефон: _____

E-mail (при наличии): _____

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: _____

Расчетный счет: _____

Наименование банка: _____

БИК _____

ИНН _____

КПП _____

Номер банковской карты _____

Результат рассмотрения заявления прошу дополнительно выдать на бумажном носителе (отметить при необходимости):

	В областном государственном учреждении социального обслуживания населения по месту жительства
	В многофункциональном центре предоставления государственных и муниципальных услуг[1] по адресу: _____ _____

Приложение:

_____

_____

_____

«___» _____ г. _____ _____

(дата) (подпись) (фамилия, инициалы)

[1] Выдача результата рассмотрения заявления на бумажном носителе в многофункциональном центре предоставления государственных и муниципальных услуг осуществляется при наличии личного кабинета на Едином портале государственных и муниципальных услуг.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2
УТВЕРЖДЕНА
приказом министерства социальной защиты и семейной политики Тамбовской области
от 05.11.2026 № 146

Форма
заявления на предоставление единовременной материальной помощи гражданам, пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на территории Тамбовской области, от представителя (законного представителя)

Директору _____
_____
_____
(наименование организации,
фамилия, имя, отчество (при наличии)
руководителя организации)

ЗАЯВЛЕНИЕ
на предоставление единовременной материальной помощи гражданам, пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на территории Тамбовской области, от представителя (законного представителя)

Я, _____
_____
_____
_____
_____
_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность, страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС), адрес места жительства, регистрации, данные документа, подтверждающего полномочия представителя)

прошу назначить выплату единовременной материальной помощи в связи с нарушением условий жизнедеятельности в результате воздействия поражающих факторов источника чрезвычайной ситуации:

_____

_____

(причина нарушения условий жизнедеятельности)

_____,

(дата нарушения условий жизнедеятельности)

на моих несовершеннолетних детей:

1. _____

_____

_____

_____

_____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, страховой номер индивидуального лицевого счёта (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. _____

_____

_____

_____

_____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС), свидетельство о рождении (серия, номер, дата), дата и номер записи акта о рождении или реквизиты документа о рождении, выданного компетентным органом иностранного государства)

на лиц, представителем и (или) законным представителем которых я являюсь:

1. _____

_____

_____

_____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность, страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС)

2. _____

_____

_____

_____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность, страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС)

_____

(указывается способ выплаты: через кредитные организации или через организации почтовой связи)

Контактные данные заявителя:

Телефон: _____;

E-mail (при наличии): _____

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: _____

Расчетный счет: _____
Наименование банка: _____
БИК _____
ИНН _____
КПП _____
Номер банковской карты _____

Результат рассмотрения заявления прошу дополнительно выдать на бумажном носителе (отметить при необходимости):

	В областном государственном учреждении социального обслуживания населения по месту жительства
	В многофункциональном центре предоставления государственных и муниципальных услуг[1] по адресу: _____ _____

_____
_____
_____
Ф.И.О. (последнее - при наличии), сведения о документе, удостоверяющем личность законного представителя несовершеннолетнего, не являющегося заявителем, уполномоченного на получение результата рассмотрения заявления в отношении несовершеннолетнего[2]

Приложение:
_____
_____
_____

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

---

[1] Выдача результата рассмотрения заявления на бумажном носителе в многофункциональном центре предоставления государственных и муниципальных услуг осуществляется при наличии личного кабинета на Едином портале государственных и муниципальных услуг.

[2] Заполняется в случае получения результата рассмотрения заявления законным представителем несовершеннолетнего, не являющимся заявителем.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3
УТВЕРЖДЕНА
приказом министерства социальной
защиты и семейной политики
Тамбовской области
от 05.11.2026 № 146

Форма
заявления на предоставление
финансовой помощи гражданам
в связи с утратой ими имущества
первой необходимости
в результате чрезвычайных
ситуаций природного
и техногенного характера
на территории Тамбовской области

Директору _____
_____
_____
(наименование организации,
фамилия, имя, отчество (при наличии)
руководителя организации)

ЗАЯВЛЕНИЕ
на предоставление финансовой помощи гражданам в связи с утратой ими имущества первой необходимости в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на территории Тамбовской области

Прошу назначить мне, _____
_____
_____
_____
_____
_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа,
удостоверяющего личность, страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС),
адрес места жительства, регистрации)

выплату финансовой помощи в связи с утратой имущества первой необходимости_____
_____
(причина утраты)
_____,
(дата утраты)
_____.
(указывается способ выплаты: через кредитные организации или
через организации почтовой связи)

Контактные данные заявителя:
Телефон: _____
E-mail (при наличии): _____

Банковские реквизиты для выплаты:
Лицевой счет: _____
Расчетный счет: _____
Наименование банка: _____
БИК _____
ИНН _____
КПП _____
Номер банковской карты _____

Результат рассмотрения заявления прошу дополнительно выдать на бумажном носителе (отметить при необходимости):

	В областном государственном учреждении социального обслуживания населения по месту жительства
	В многофункциональном центре предоставления государственных и муниципальных услуг[1] по адресу:_____ _____

Приложение:
_____
_____
_____

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

[1] Выдача результата рассмотрения заявления на бумажном носителе в многофункциональном центре предоставления государственных и муниципальных услуг осуществляется при наличии личного кабинета на Едином портале государственных и муниципальных услуг.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4
УТВЕРЖДЕНА
приказом министерства социальной
защиты и семейной политики
Тамбовской области
от 05.11.2026 № 146

Форма
заявления на предоставление
финансовой помощи гражданам
в связи с утратой ими имущества
первой необходимости
в результате чрезвычайных
ситуаций природного
и техногенного характера
на территории Тамбовской области,
от представителя (законного
представителя)

Директору _____
_____
_____
(наименование организации,
фамилия, имя, отчество (при наличии)
руководителя организации)

ЗАЯВЛЕНИЕ
на предоставление финансовой помощи гражданам в связи с утратой ими имущества первой необходимости в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на территории Тамбовской области, от представителя (законного представителя)

Я, _____
_____
_____
_____
_____
_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность, страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС), адрес места жительства, регистрации, данные документа, подтверждающего полномочия представителя)

прошу назначить выплату финансовой помощи в связи с утратой имущества первой необходимости: _____
_____

(причина утраты)

_____

(дата утраты)

на моих несовершеннолетних детей:

1. _____

_____

_____

_____

_____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, страховой номер индивидуального лицевого счёта (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. _____

_____

_____

_____

_____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС), свидетельство о рождении (серия, номер, дата), дата и номер записи акта о рождении или реквизиты документа о рождении, выданного компетентным органом иностранного государства)

на лиц, представителем и (или) законным представителем которых я являюсь:

1. _____

_____

_____

_____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность, страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС)

2. _____

_____

_____

_____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность, страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС))

_____.

(указывается способ выплаты: через кредитные организации или через организации почтовой связи)

Контактные данные заявителя:

Телефон: _____

E-mail (при наличии): _____

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: _____

Расчетный счет: _____

Наименование банка: _____
БИК _____
ИНН _____
КПП _____
Номер банковской карты _____

Результат рассмотрения заявления прошу дополнительно выдать на бумажном носителе (отметить при необходимости):

	В областном государственном учреждении социального обслуживания населения по месту жительства
	В многофункциональном центре предоставления государственных и муниципальных услуг[1] по адресу:_____ _____

_____
_____
_____

Ф.И.О. (последнее - при наличии), сведения о документе, удостоверяющем личность законного представителя несовершеннолетнего, не являющегося заявителем, уполномоченного на получение результата рассмотрения заявления в отношении несовершеннолетнего[2]

Приложение:

_____
_____
_____

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

---

[1] Выдача результата рассмотрения заявления на бумажном носителе в многофункциональном центре предоставления государственных и муниципальных услуг осуществляется при наличии личного кабинета на Едином портале государственных и муниципальных услуг.

[2] Заполняется в случае получения результата рассмотрения заявления законным представителем несовершеннолетнего, не являющимся заявителем.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 5
УТВЕРЖДЕНА
приказом министерства социальной защиты и семейной политики Тамбовской области
от 05.11.2026 № 146

Форма
заявления на предоставление единовременного пособия членам семей (супруге (супругу), детям, родителям и лицам, находившимся на иждивении) граждан, погибших (умерших) в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на территории Тамбовской области

Директору _____
_____
_____
(наименование организации, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации)

ЗАЯВЛЕНИЕ
на предоставление единовременного пособия членам семей (супруге (супругу), детям, родителям и лицам, находившимся на иждивении) граждан, погибших (умерших) в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на территории Тамбовской области

Прошу назначить мне, _____
_____
_____
_____
_____
_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность, страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС), адрес места жительства, регистрации)

выплату единовременного пособия как члену семьи _____
_____
(указать одно из: супруг (супруга), ребенок, родитель, лицо, находившееся на иждивении)

_____

_____

_____

(супругу (супруге) указать фамилию до заключения брака, реквизиты записи о заключении брака (номер, дату записи и орган ЗАГС, где составлена запись) (заполняется супругом)

погибшего (умершего) _____

_____

_____

_____

(фамилия, имя, отчество (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)

_____.

(указывается способ выплаты: через кредитные организации или через организации почтовой связи)

Контактные данные заявителя:

Телефон: _____

E-mail (при наличии): _____

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: _____

Расчетный счет: _____

Наименование банка: _____

БИК _____

ИНН _____

КПП _____

Номер банковской карты _____

Результат рассмотрения заявления прошу дополнительно выдать на бумажном носителе (отметить при необходимости):

	В областном государственном учреждении социального обслуживания населения по месту жительства
	В многофункциональном центре предоставления государственных и муниципальных услуг[1] по адресу:_____

[1] Выдача результата рассмотрения заявления на бумажном носителе в многофункциональном центре предоставления государственных и муниципальных услуг осуществляется при наличии личного кабинета на Едином портале государственных и муниципальных услуг.

	_____

Приложение:

_____

_____

_____

«___» _____ г. _____ _____

(дата) (подпись) (фамилия, инициалы)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 6
УТВЕРЖДЕНА
приказом министерства социальной
защиты и семейной политики
Тамбовской области
от 05.11.2026 № 146

Форма
заявления на предоставление
единовременного пособия членам
семей (супруге (супругу), детям,
родителям и лицам,
находившимся на иждивении)
граждан, погибших (умерших)
в результате чрезвычайных
ситуаций природного
и техногенного характера
на территории
Тамбовской области,
от представителя (законного
представителя)

Директору _____
_____
_____
(наименование организации,
фамилия, имя, отчество (при наличии)
руководителя организации)

ЗАЯВЛЕНИЕ
на предоставление единовременного пособия членам семей (супруге (супругу), детям, родителям и лицам, находившимся на иждивении) граждан, погибших (умерших) в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на территории Тамбовской области, от представителя (законного представителя)

Я, _____
_____
_____
_____
_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа,
удостоверяющего личность, страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС),
адрес места жительства, регистрации, данные документа, подтверждающего полномочия
представителя)

прошу назначить выплату единовременного пособия члену (-ам) семьи: _____

(указать одно из: супруг (супруга), ребенок, родитель, лицо, находившееся на иждивении)

погибшего (умершего) _____

_____

_____

_____

(фамилия, имя, отчество (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)

на моих несовершеннолетних детей:

1. _____

_____

_____

_____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, страховой номер индивидуального лицевого счёта (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. _____

_____

_____

_____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС), свидетельство о рождении (серия, номер, дата), дата и номер записи акта о рождении или реквизиты документа о рождении, выданного компетентным органом иностранного государства)

на лиц, представителем и (или) законным представителем которых я являюсь:

1. _____

_____

_____

_____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность, страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС)

2. _____

_____

_____

_____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность, страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС)

_____.

(указывается способ выплаты: через кредитные организации или через организации почтовой связи)

Контактные данные заявителя:

Телефон: _____

E-mail (при наличии): _____

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: _____

Расчетный счет: _____

Наименование банка: _____

БИК _____

ИНН _____

КПП _____

Номер банковской карты _____

Результат рассмотрения заявления прошу дополнительно выдать на бумажном носителе (отметить при необходимости):

	В областном государственном учреждении социального обслуживания населения по месту жительства
	В многофункциональном центре предоставления государственных и муниципальных услуг[1] по адресу:_____ _____

_____

_____

Ф.И.О. (последнее - при наличии), сведения о документе, удостоверяющем личность законного представителя несовершеннолетнего, не являющегося заявителем, уполномоченного на получение результата рассмотрения заявления в отношении несовершеннолетнего[2]

Приложение:

_____

_____

_____

«___» _____ г. _____ _____

(дата) (подпись) (фамилия, инициалы)

[1] Выдача результата рассмотрения заявления на бумажном носителе в многофункциональном центре предоставления государственных и муниципальных услуг осуществляется при наличии личного кабинета на Едином портале государственных и муниципальных услуг.

[2] Заполняется в случае получения результата рассмотрения заявления законным представителем несовершеннолетнего, не являющимся заявителем.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 7
УТВЕРЖДЕНА
приказом министерства социальной
защиты и семейной политики
Тамбовской области
от 05.11.2026 № 146

Форма
заявления на предоставление
единовременного пособия
гражданам, получившим
в результате чрезвычайных
ситуаций природного
и техногенного характера
на территории
Тамбовской области вред
здоровью

Директору _____
_____
_____
(наименование организации,
фамилия, имя, отчество (при наличии)
руководителя организации)

ЗАЯВЛЕНИЕ
на предоставление единовременного пособия гражданам, получившим
в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера
на территории Тамбовской области вред здоровью

Прошу назначить мне, _____
_____
_____
_____
_____
_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа,
удостоверяющего личность, страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС),
адрес места жительства, регистрации)

выплату единовременного пособия в связи с получением мною вреда здоровью
в результате чрезвычайной ситуации на территории: _____
_____,
(наименование субъекта Российской Федерации)
_____
_____.

(реквизиты постановления следователя (дознавателя, судьи) или определения суда о признании гражданина пострадавшим и получившим вред здоровью в результате чрезвычайной ситуации)

_____.

(указывается способ выплаты: через кредитные организации или через организации почтовой связи)

Контактные данные заявителя:

Телефон: _____ _____

E-mail (при наличии): _____

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: _____

Расчетный счет: _____

Наименование банка: _____

БИК _____

ИНН _____

КПП _____

Номер банковской карты _____

Результат рассмотрения заявления прошу дополнительно выдать на бумажном носителе (отметить при необходимости):

	В областном государственном учреждении социального обслуживания населения по месту жительства
	В многофункциональном центре предоставления государственных и муниципальных услуг[1] по адресу:_____ _____

Приложение:

_____

_____

_____

«___» _____ г. _____ _____

(дата) (подпись) (фамилия, инициалы)

[1] Выдача результата рассмотрения заявления на бумажном носителе в многофункциональном центре предоставления государственных и муниципальных услуг осуществляется при наличии личного кабинета на Едином портале государственных и муниципальных услуг.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 8
УТВЕРЖДЕНА
приказом министерства социальной защиты и семейной политики Тамбовской области
от 05.11.2026 № 146

Форма
заявления на предоставление единовременного пособия гражданам, получившим в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на территории Тамбовской области вред здоровью, от представителя (законного представителя)

Директору _____
_____
_____
(наименование организации, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации)

ЗАЯВЛЕНИЕ
на предоставление единовременного пособия гражданам, получившим в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на территории Тамбовской области вред здоровью, от представителя (законного представителя)

Я, _____
_____
_____
_____
_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность, страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС), адрес места жительства, регистрации, данные документа, подтверждающего полномочия представителя)

прошу назначить выплату единовременного пособия в связи с получением вреда здоровью в результате чрезвычайной ситуации на территории: _____
_____,
(наименование субъекта Российской Федерации)
на моих несовершеннолетних детей:

1. _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), 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 постановления следователя (дознавателя, судьи) или определения суда, о признании гражданина пострадавшим и получившим вред здоровью в результате чрезвычайной ситуации)

2. _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, страховой номер индивидуального лицевого счёта (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 постановления следователя (дознавателя, судьи) или определения суда, о признании гражданина пострадавшим и получившим вред здоровью в результате чрезвычайной ситуации)

на лиц, представителем и (или) законным представителем которых я являюсь:

1. _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность, страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС),реквизиты постановления следователя (дознавателя, судьи) или определения суда, о признании гражданина пострадавшим и получившим вред здоровью в результате чрезвычайной ситуации)

2. _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность, страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС), реквизиты постановления следователя (дознавателя, судьи) или определения суда, о признании гражданина пострадавшим и получившим вред здоровью в результате чрезвычайной ситуации)

_____

(указывается способ выплаты: через кредитные организации или через организации почтовой связи)

Контактные данные заявителя:

Телефон: _____

E-mail (при наличии): _____

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: _____

Расчетный счет: _____

Наименование банка: _____

БИК _____

ИНН _____

КПП _____

Номер банковской карты _____

Результат рассмотрения заявления прошу дополнительно выдать на бумажном носителе (отметить при необходимости):

	В областном государственном учреждении социального обслуживания населения по месту жительства
	В многофункциональном центре предоставления государственных и муниципальных услуг[1] по адресу: _____ _____

_____

_____

_____

Ф.И.О. (последнее - при наличии), сведения о документе, удостоверяющем личность законного представителя несовершеннолетнего, не являющегося заявителем, уполномоченного на получение результата рассмотрения заявления в отношении несовершеннолетнего[2]

Приложение:

_____

_____

_____

«___» _____ г. _____ _____

(дата) (подпись) (фамилия, инициалы)

[1] Выдача результата рассмотрения заявления на бумажном носителе в многофункциональном центре предоставления государственных и муниципальных услуг осуществляется при наличии личного кабинета на Едином портале государственных и муниципальных услуг.

[2] Заполняется в случае получения результата рассмотрения заявления законным представителем несовершеннолетнего, не являющимся заявителем.