



ПРАВИТЕЛЬСТВО РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 20.04.2026 № 352

г. Ростов-на-Дону

О внесении изменений в некоторые постановления Правительства Ростовской области

В целях приведения нормативных правовых актов Правительства Ростовской области в соответствие с законодательством Российской Федерации и законодательством Ростовской области Правительство Ростовской области **постановляет:**

1. Внести в некоторые постановления Правительства Ростовской области изменения согласно приложению.

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

3. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на первого заместителя Губернатора Ростовской области Господарева А.Н., заместителя Губернатора Ростовской области Бодрякова С.Н., заместителя Губернатора Ростовской области Старжинскую О.Б. в пределах предоставленных полномочий по курируемым направлениям.

Губернатор
Ростовской области



Ю.Б. Слюсарь

Постановление вносит
департамент по предупреждению
и ликвидации чрезвычайных
ситуаций Ростовской области

Приложение
к постановлению
Правительства
Ростовской области
от 20.04.2026 № 352

ИЗМЕНЕНИЯ,
вносимые в некоторые постановления
Правительства Ростовской области

1. В приложении № 1 к постановлению Правительства Ростовской области от 08.07.2025 № 519 «О порядке выделения бюджетных ассигнований из резервного фонда Правительства Ростовской области на финансовое обеспечение отдельных мер по ликвидации чрезвычайных ситуаций»:

1.1. В пункте 3:

1.1.1 В подпункте 3.1 слова «аварийно-спасательных» исключить.

1.1.2. В подпункте 3.7 слова «продуктов животноводства» заменить словами «продукции животного происхождения».

1.1.3. В подпункте 3.9 слова «продуктов животноводства» заменить словами «продукции животного происхождения».

1.2. Абзацы пятый, шестой пункта 5 изложить в редакции:

«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;

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

1.3. В пункте 8:

1.3.1. В абзаце пятом цифры «3.6 – 3.10» заменить цифрами «3.6, 3.8, 3.10».

1.3.2. Дополнить абзацем следующего содержания:

«по мероприятиям, предусмотренным подпунктами 3.7, 3.9 пункта 3 настоящих Правил, – управлением ветеринарии Ростовской области совместно с министерством финансов Ростовской области, другими заинтересованными

исполнительными органами Ростовской области, органами местного самоуправления и организациями в срок, установленный в поручении, или в месячный срок со дня подписания поручения, если в поручении срок не указан.».

1.4. В пункте 10:

1.4.1. Абзац первый дополнить словами «, в том числе в форме электронных документов, подписанных усиленной квалифицированной электронной подписью».

1.4.2. В абзаце втором подпункта 10.1 слова «аварийно-спасательных» исключить.

1.4.3. Абзац второй пункта 10.2 изложить в редакции:

«список граждан, находившихся в пункте временного размещения и питания для эвакуируемых граждан, по форме согласно приложению № 3 к настоящим Правилам. Глава городского округа, муниципального района в Ростовской области направляет руководителю территориального органа Министерства внутренних дел Российской Федерации по Ростовской области на районном уровне список граждан, находившихся в пункте временного размещения и питания для эвакуируемых граждан, для согласования в части сведений о фамилии, имени, отчестве (при наличии) гражданина, дате рождения, серии и номере документа, удостоверяющего личность, адреса проживания, даты начала и окончания размещения и питания.».

1.5. В пункте 11:

1.5.1. В абзаце четвертом цифры «3.6 – 3.10» заменить цифрами «3.6, 3.8, 3.10».

1.5.2. Дополнить абзацем следующего содержания:

«управления ветеринарии Ростовской области по мероприятиям, предусмотренным подпунктами 3.7, 3.9 пункта 3 настоящих Правил.».

1.6. В пункте 12 слова «аварийно-спасательных» исключить.

1.7. Наименование приложения № 1 к Правилам выделения бюджетных ассигнований из резервного фонда Правительства Ростовской области на финансовое обеспечение отдельных мер по ликвидации чрезвычайных ситуаций изложить в редакции:

«Перечень работ при ликвидации чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера».

1.8. Приложения № 2 – 19 к Правилам выделения бюджетных ассигнований из резервного фонда Правительства Ростовской области на финансовое обеспечение отдельных мер по ликвидации чрезвычайных ситуаций изложить в редакции:

«Приложение № 2
к Правилам выделения
бюджетных ассигнований из резервного
фонда Правительства Ростовской области
на финансовое обеспечение отдельных
мер по ликвидации чрезвычайных ситуаций

СОГЛАСОВАНО

Директор департамента
по предупреждению и ликвидации
чрезвычайных ситуаций
Ростовской области

УТВЕРЖДАЮ

(должность главы городского округа
(муниципального района)
в Ростовской области)

(подпись, фамилия, инициалы)

« _____ » _____ 20 ____ г.

М.П.

(подпись, фамилия, инициалы)

« _____ » _____ 20 ____ г.

М.П.

ЗАЯВКА

о потребности в бюджетных ассигнованиях
на финансовое обеспечение проведения работ

(наименование чрезвычайной ситуации)

Виды работ	Стоимость работ (тыс. рублей)	Потребность в бюджетных ассигнованиях (тыс. рублей)			
		всего	в том числе:		
			из бюджета сельского (городского) поселения	из бюджета муниципального района (городского округа)	из резервного фонда Правительства Ростовской области на проведение работ и иных мероприятий, связанных с ликвидацией последствий стихийных бедствий и других чрезвычайных ситуаций
1	2	3	4	5	6
1.					
Итого					

Всего по заявке _____ тыс. рублей, в том числе за счет бюджетных ассигнований резервного фонда Правительства Ростовской области на проведение работ и иных мероприятий, связанных с ликвидацией последствий стихийных бедствий и других чрезвычайных ситуаций, _____ тыс. рублей.

 (должность руководителя финансового органа
 администрации городского округа
 (муниципального района) в Ростовской области)

 (подпись)
 М.П.

 (инициалы, фамилия)

 (должность начальника муниципального учреждения
 (управления, отдела) по делам ГО и ЧС
 городского округа (муниципального района)
 в Ростовской области)

 (подпись)

М.П.

 (инициалы, фамилия)

Примечание.

К настоящей заявке прилагаются следующие документы (их заверенные копии):

1. Договоры между органом местного самоуправления и организацией о выполнении работ.
2. Акты выполненных работ по договорам.
3. Первичные бухгалтерские документы, подтверждающие фактически произведенные расходы на проведение работ.
4. Другие документы (по решению комиссии по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности органа местного самоуправления).

Приложение № 3
к Правилам выделения
бюджетных ассигнований из резервного
фонда Правительства Ростовской области
на финансовое обеспечение отдельных
мер по ликвидации чрезвычайных ситуаций

СОГЛАСОВАНО

УТВЕРЖДАЮ

 (должность руководителя территориального
 органа Министерства внутренних дел Российской
 Федерации по Ростовской области
 на районном уровне)

 (должность главы городского округа
 (муниципального района)
 в Ростовской области)

 (подпись, фамилия, инициалы)

 (подпись, фамилия, инициалы)

« _____ » _____ 20 ____ г.

« _____ » _____ 20 ____ г.

М.П.

М.П.

СПИСОК

граждан, находившихся в пункте
временного размещения и питания для эвакуируемых граждан,
расположенном _____

(адрес расположения пункта временного размещения и питания)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина	Дата рождения	Серия и номер документа, удостоверяющего личность	Адрес проживания	Дата начала/окончания размещения и питания	Количество суток размещения/питания	Сумма расходов на размещение/питание (тыс. рублей)	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.								
Итого								

 (должность руководителя финансового органа
 городского округа(муниципального района)
 в Ростовской области)

 (подпись) М.П.

 (Ф.И.О.)

 (должность руководителя пункта
 временного размещения питания)

 (подпись) М.П.

 (Ф.И.О.)

 (должность начальника муниципального учреждения
 (управления, отдела) по делам ГО и ЧС
 городского округа (муниципального района)
 в Ростовской области)

 (подпись)

 (инициалы, фамилия)
 М.П.

Приложение № 4
к Правилам выделения
бюджетных ассигнований из резервного
фонда Правительства Ростовской области
на финансовое обеспечение отдельных
мер по ликвидации чрезвычайных ситуаций

 (должность главы городского округа
 (муниципального района)
 в Ростовской области)

 (фамилия, инициалы)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне, _____

 _____,
 (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность
 (серия, номер, дата, кем выдан), адрес места жительства, СНИЛС)

выплату единовременной материальной помощи в связи с нарушением условий
 жизнедеятельности в результате 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: _____

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: _____

Расчетный счет: _____

Наименование банка: _____

БИК _____

ИНН _____

КПП _____

Номер банковской карты _____

« _ » _____ г.

(дата)

 (подпись)

 (фамилия, инициалы)

Приложение № 5
к Правилам выделения
бюджетных ассигнований из резервного
фонда Правительства Ростовской области
на финансовое обеспечение отдельных
мер по ликвидации чрезвычайных ситуаций

(должность главы городского округа
(муниципального района)
в Ростовской области)

(фамилия, инициалы)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне, законному представителю несовершеннолетнего,

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность
(серия, номер, дата, кем выдан), адрес места жительства, данные документа, подтверждающего полномочия
представителя (серия, номер, дата, кем выдан, СНИЛС)

выплату единовременной материальной помощи в связи с нарушением условий
жизнедеятельности в результате чрезвычайной ситуации: _____

(причина нарушения условий жизнедеятельности)

(дата нарушения условий жизнедеятельности)

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)

2. _____

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

(фамилия, имя, отчество (при наличии) другого законного представителя несовершеннолетнего)

(сведения о документе, удостоверяющем личность другого законного представителя несовершеннолетнего:
вид документа, серия, номер, кем и когда выдан)

Контактные данные заявителя:

Телефон: _____

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: _____

Расчетный счет: _____

Наименование банка: _____

БИК _____

ИНН _____

КПП _____

Номер банковской карты _____

«__» _____ Г.
(дата)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Наименование банка: _____

БИК _____

ИНН _____

КПП _____

Номер банковской карты _____

«__» _____ Г.
(дата)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Приложение № 7
к Правилам выделения
бюджетных ассигнований из резервного
фонда Правительства Ростовской области
на финансовое обеспечение отдельных
мер по ликвидации чрезвычайных ситуаций

УТВЕРЖДАЮ

(должность главы городского округа
(муниципального района)
в Ростовской области)

(подпись, фамилия, инициалы)

« _____ » _____ 20__ г.
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 муниципального правового акта о введении режима чрезвычайной ситуации)

Комиссия в составе:

Председатель комиссии:

Члены комиссии:

провела _____ обследование условий жизнедеятельности заявителя:
(дата)

Фамилия, имя, отчество заявителя (ей):

Адрес места жительства: _____

Факт проживания в жилом помещении _____

(фамилия, имя, отчество заявителя (ей))

установлен/не установлен на основании
(нужное подчеркнуть)

Дата начала нарушения условий жизнедеятельности: _____
(указать, если факт проживания установлен)

Характер нарушения условий жизнедеятельности:

Критерии нарушения условий жизнедеятельности	Показатели критериев нарушения условий жизнедеятельности	Состояние
1	2	3
Невозможность проживания заявителя в жилом помещении (месте 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)
	печное отопление	повреждено (частично разрушено)/ не повреждено (частично не разрушено)
	электроосвещение	повреждено (частично разрушено)/ не повреждено (частично не разрушено)
прочие	повреждены (частично разрушены)/ не повреждены (частично не разрушены)	

1	2	3
	2) теплоснабжение здания (жилого помещения)	нарушено/ не нарушено
	3) водоснабжение здания (жилого помещения)	нарушено/ не нарушено
	4) электроснабжение здания (жилого помещения)	нарушено/ не нарушено
	5) возможность использования лифта	возможно/ невозможно
Невозможность осуществления транспортного сообщения между территорией проживания заявителя и иными территориями, где условия жизнедеятельности не были нарушены:	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 (месте проживания). Факт нарушения условий жизнедеятельности

(фамилия, имя, отчество заявителя (ей))

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)

(должность, подпись, фамилия, инициалы)

С заключением комиссии ознакомлен:

заявитель _____

(дата, подпись, фамилия, инициалы заявителя (ей))

Приложение № 8
к Правилам выделения
бюджетных ассигнований из резервного
фонда Правительства Ростовской области
на финансовое обеспечение отдельных
мер по ликвидации чрезвычайных ситуаций

УТВЕРЖДАЮ

 (должность главы городского округа
 (муниципального района)
 в Ростовской области)

(подпись, фамилия, инициалы)

« _____ » _____ 20 ____ г.
 М.П.

СПИСОК
граждан, нуждающихся в получении
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 (тыс. рублей)
				вид документа	серия и номер	кем и когда выдан	
1	2	3	4	5	6	7	8
1.							
Итого							

 (должность начальника муниципального учреждения
 (управления, отдела) по делам ГО и ЧС городского округа
 (муниципального района) в Ростовской области)

 (подпись, фамилия, инициалы)
 М.П.

 (должность руководителя подразделения по вопросам
 миграции территориального органа Министерства
 внутренних дел Российской Федерации по Ростовской
 области на районном уровне)

 (подпись, фамилия, инициалы)
 М.П.

 (должность лица местного самоуправления,
 возглавляющего местную администрацию городского
 (сельского) поселения в Ростовской области
 (заместителя должностного лица местного самоуправления,
 возглавляющего местную администрацию городского
 округа в Ростовской области)

 (подпись, фамилия, инициалы)
 М.П.

Приложение № 10
к Правилам выделения
бюджетных ассигнований из резервного
фонда Правительства Ростовской области
на финансовое обеспечение отдельных
мер по ликвидации чрезвычайных ситуаций

(должность главы городского округа
(муниципального района)
в Ростовской области)

(фамилия, инициалы)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне,

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность
(серия, номер, дата, кем выдан), адрес места жительства, СНИЛС)

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

(причина утраты имущества первой необходимости)

(дата утраты имущества первой необходимости)

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

Контактные данные заявителя:

Телефон: _____

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: _____

Расчетный счет: _____

Наименование банка: _____

БИК _____

ИНН _____

КПП _____

Номер банковской карты _____

«__» _____ Г.
(дата)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Приложение № 11
к Правилам выделения
бюджетных ассигнований из резервного
фонда Правительства Ростовской области
на финансовое обеспечение отдельных
мер по ликвидации чрезвычайных ситуаций

(должность главы городского округа
(муниципального района)
в Ростовской области)

(фамилия, инициалы)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне, законному представителю несовершеннолетнего,

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность
(серия, номер, дата, кем выдан), адрес места жительства, данные документа, подтверждающего полномочия
представителя (серия, номер, дата, кем выдан, СНИЛС)

выплату финансовой помощи в связи с утратой имущества первой
необходимости в результате чрезвычайной ситуации: _____

(причина утраты имущества первой необходимости)

(дата утраты имущества первой необходимости)

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)

2. _____

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

(фамилия, имя, отчество (при наличии) другого законного представителя несовершеннолетнего)

(сведения о документе, удостоверяющем личность другого законного представителя несовершеннолетнего:
вид документа, серия, номер, кем и когда выдан)

Контактные данные заявителя:

Телефон: _____

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: _____

Расчетный счет: _____

Наименование банка: _____

БИК _____

ИНН _____

КПП _____

Номер банковской карты _____

«__» _____ Г.

(дата)

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

Приложение № 12
к Правилам выделения
бюджетных ассигнований из резервного
фонда Правительства Ростовской области
на финансовое обеспечение отдельных
мер по ликвидации чрезвычайных ситуаций

(должность главы городского округа
(муниципального района)
в Ростовской области)

(фамилия, инициалы)

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата, кем выдан), адрес места жительства, данные документа, подтверждающего полномочия представителя (серия, номер, дата, кем выдан, СНИЛС)

выплату финансовой помощи в связи с утратой имущества первой необходимости в результате чрезвычайной ситуации:

(причина утраты имущества первой необходимости)

(дата утраты имущества первой необходимости)

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

1. _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность)

2. _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность)

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

Контактные данные заявителя:

Телефон: _____

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: _____

Расчетный счет: _____

Наименование банка: _____

БИК _____

ИНН _____

КПП _____

Номер банковской карты _____

«__» _____ Г.
(дата)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Приложение № 13
к Правилам выделения
бюджетных ассигнований из резервного
фонда Правительства Ростовской области
на финансовое обеспечение отдельных
мер по ликвидации чрезвычайных ситуаций

УТВЕРЖДАЮ

(должность главы городского округа
(муниципального района) в Ростовской
области)

(подпись, фамилия, инициалы)

«_____» _____

20____г.
М.П.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

об установлении фактов проживания граждан в жилых
помещениях, находящихся в зоне чрезвычайной ситуации, и утраты
ими имущества первой необходимости в результате чрезвычайной ситуации

(реквизиты муниципального правового акта о введении режима чрезвычайной ситуации)

Комиссия в составе:

Председатель комиссии: _____

Члены комиссии: _____

провела _____ обследование утраченного имущества первой необходимости.
(дата)

Адрес места жительства: _____

Фамилия, имя, отчество заявителя: _____

Факт проживания в жилом помещении _____

(фамилия, имя, отчество заявителя (ей))

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
1	2	3
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 _____

(фамилия, имя, отчество заявителя (ей))
 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)

С заключением комиссии ознакомлен:
 заявитель

_____ (дата, подпись, фамилия, инициалы)

Приложение № 14
к Правилам выделения
бюджетных ассигнований из резервного
фонда Правительства Ростовской области
на финансовое обеспечение отдельных
мер по ликвидации чрезвычайных ситуаций

(должность главы городского округа
(муниципального района)
в Ростовской области)

(фамилия, инициалы)

гражданина(ки) _____

_____ ,
проживающего(ей) по адресу:

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне, _____

_____ ,

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность,
СНИЛС, адрес места жительства)

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) (при наличии)

погибшего (умершего)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) погибшего (умершего), дата рождения, реквизиты постановления
следователя (дознателя, судьи) или определения суда, подтверждающие факт гибели (смерти)
гражданина в результате чрезвычайной ситуации)

в результате чрезвычайной ситуации на территории Ростовской области, через

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

Контактные данные заявителя:

Телефон: _____

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: _____

Расчетный счет: _____

Наименование банка: _____

БИК _____

ИНН _____

КПП _____

Номер банковской карты _____

« ____ » _____ 20__ г. _____

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Приложение № 15
к Правилам выделения
бюджетных ассигнований из резервного
фонда Правительства Ростовской области
на финансовое обеспечение отдельных
мер по ликвидации чрезвычайных ситуаций

_____,
(должность главы городского округа
(муниципального района)
в Ростовской области)

(фамилия, инициалы)

от гражданина(ки) _____

проживающего(ей) по адресу:

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность, адрес места жительства, данные документа, подтверждающего полномочия представителя)

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 (дознателя, судьи) или определения суда, подтверждающие факт гибели (смерти) гражданина в результате чрезвычайной ситуации)

в результате чрезвычайной ситуации на территории Ростовской области,
моим несовершеннолетним детям:

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)

2. _____

 (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)

иным лицам, представителем и (или) законным представителем которых я являюсь:

1. _____

 (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность, СНИЛС)

2. _____

 (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность, СНИЛС)

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

Контактные данные заявителя:

Телефон: _____

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: _____

Расчетный счет: _____

Наименование банка: _____

БИК _____

ИНН _____

КПП _____

Номер банковской карты _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

Приложение 17
к Правилам выделения
бюджетных ассигнований из резервного
фонда Правительства Ростовской области
на финансовое обеспечение отдельных
мер по ликвидации чрезвычайных ситуаций

(должность главы городского округа
(муниципального района)
в Ростовской области)

(фамилия, инициалы)

от гражданина(ки) _____

проживающего(ей) по адресу:

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность,
адрес места жительства, данные документа, подтверждающего полномочия представителя)

выплату единовременного пособия в связи с получением вреда здоровью
в результате чрезвычайной ситуации на территории Ростовской области,
моими несовершеннолетними детьми:

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
(дознателя, судьи) или определения суда о признании гражданина пострадавшим и получившим
вред здоровью в результате чрезвычайной ситуации)

Приложение № 18
к Правилам выделения
бюджетных ассигнований из резервного
фонда Правительства Ростовской области
на финансовое обеспечение отдельных
мер по ликвидации чрезвычайных ситуаций

УТВЕРЖДАЮ

(должность главы 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 (включая пособие
на погребение погибшего (умершего) члена семьи) в результате

(наименование чрезвычайной ситуации)

№ п/п	Номер заяв- ления	Фамилия, имя, отчество заяви- теля, степень родства с погиб- шим (умер- шим)	Адрес прожи- вания	Документ, удостоверяющий личность члена семьи, получающего пособие				Фамилия, имя, отчество погибшего (умершего)	Дата рож- дения по- гиб- шего (умер- шего)	Дата реше- ния	Номер реше- ния	Раз- мер посо- бия чле- нам семьи по- гиб- шего (умер- шего) (тыс. руб- лей)	Раз- мер посо- бия семье по- гиб- шего (умер- шего) на по- греб- ние (тыс. руб- лей)	Всего (тыс. руб- лей)
				серия	номер	кем выдан	дата выда- чи							
1		2	4	6	7		8	9	10	11	12	13	14	15
1.														
Итого необходимо бюджетных ассигнований														

(должность начальника муниципального учреждения
(управления, отдела) по делам ГО и ЧС городского округа
(муниципального района) в Ростовской области)

(подпись, фамилия, инициалы)
М.П.

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

(подпись, фамилия, инициалы)
М.П.

(должность руководителя органа социальной защиты
населения городского округа (муниципального района)
в Ростовской области)

(подпись, фамилия, инициалы)
М.П.

Приложение № 19
к Правилам выделения
бюджетных ассигнований из резервного
фонда Правительства Ростовской области
на финансовое обеспечение отдельных
мер по ликвидации чрезвычайных ситуаций

УТВЕРЖДАЮ

(должность главы 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)

№ п/п	Но- мер за- яв- ле- ния	Фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина	Дата рож- дения	Адрес проживания	Документ, удостоверяющий личность члена семьи, получающего пособие				Дата решения	Номер решения	Размер пособия (тыс. рублей)
					серия	номер	кем выдан	дата вы- дачи			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.											
Итого необходимо бюджетных ассигнований											

(должность начальника муниципального учреждения
(управления, отдела) по делам ГО и ЧС городского округа
(муниципального района) в Ростовской области)

(подпись, фамилия, инициалы)
М.П.

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

(подпись, фамилия, инициалы)
М.П.

(должность руководителя органа социальной защиты
населения городского округа (муниципального района)
в Ростовской области)

(подпись, фамилия, инициалы)
М.П.

(должность руководителя подразделения по вопросам
миграции территориального органа Министерства
внутренних дел Российской Федерации
по Ростовской области на районном уровне)

(подпись, фамилия, инициалы)
М.П.».

2. В постановлении Правительства Ростовской области от 26.11.2025 № 131 «О некоторых мерах по реализации постановления Правительства Российской Федерации от 28.12.2019 № 1928»:

2.1. Абзацы второй, третий подпункта 3.2 пункта 3 изложить в редакции:

«вопросы оказания гражданам, в том числе осуществляющим предпринимательскую деятельность без образования юридического лица и зарегистрированным в установленном порядке, и юридическим лицам соответствующих видов помощи, указанных в пункте 1.4 раздела 1 Правил, утвержденных пунктом 1 настоящего постановления;

вопросы включения юридических лиц, являющихся коммерческими организациями, и граждан, осуществляющих предпринимательскую деятельность без образования юридического лица и зарегистрированных в установленном порядке, в списки для оказания финансовой помощи в связи с утратой имущества, предусмотренные постановлением Правительства Ростовской области от 14.08.2023 № 598.».

2.2. В пункте 4 слова «аварийно-спасательных» исключить.

2.3. Пункт 5 изложить в редакции:

«5. Установить, что срок представления документов, указанный в пункте 4.2 раздела 4 Правил, утвержденных пунктом 1 настоящего постановления, в связи с совершением до дня вступления в силу настоящего постановления террористического акта или правомерных действий по пресечению террористического акта, исчисляется:

при оказании видов помощи, указанных в пункте 1.4 раздела 1 Правил, утвержденных пунктом 1 настоящего постановления, гражданам, за исключением осуществляющих предпринимательскую деятельность без образования юридического лица и зарегистрированных в установленном порядке, – с 27 ноября 2025 г.;

при оказании видов помощи, указанных в пункте 1.4 раздела 1 Правил, утвержденных пунктом 1 настоящего постановления, гражданам, осуществляющим предпринимательскую деятельность без образования юридического лица и зарегистрированных в установленном порядке, а также юридическим лицам, являющимся коммерческими организациями, – с 20 января 2026 г.;

при оказании видов помощи, указанных в пункте 1.4 раздела 1 Правил, утвержденных пунктом 1 настоящего постановления, юридическим лицам, являющимся некоммерческими организациями, – со дня вступления в силу постановления Правительства Ростовской области о внесении изменений в настоящее постановление, предусматривающих оказание финансовой помощи в связи с утратой имущества юридическим лицам, являющимся некоммерческими организациями.».

2.4. В приложении:

2.4.1. В разделе 1:

2.4.1.1. В пункте 1.4:

в подпункте 1.4.1 слова «аварийно-спасательных» исключить;
абзац третий подпункта 1.4.4 изложить в редакции:

«юридическим лицам и гражданам, осуществляющим предпринимательскую деятельность без образования юридического лица и зарегистрированным в установленном порядке, в размере 300 тыс. рублей на каждое юридическое лицо и на каждого гражданина, осуществляющего предпринимательскую деятельность без образования юридического лица и зарегистрированного в установленном порядке.».

2.4.1.2. Пункт 1.6 изложить в редакции:

«1.6. Подготовка и представление документов для обоснования объема запрашиваемых бюджетных ассигнований из федерального бюджета обеспечивается главой городского округа, муниципального района в Ростовской области, на территории которого был совершен террористический акт или пресечен террористический акт правомерными действиями (далее – глава муниципального образования), в соответствии с требованиями Правил № 1928, Порядка подготовки и представления высшими исполнительными органами государственной власти субъектов Российской Федерации документов в МЧС России для обоснования предельного объема запрашиваемых бюджетных ассигнований из резервного фонда Правительства Российской Федерации, утвержденного приказом Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий от 10.12.2021 № 858 (далее – Порядок № 858).

Ответственность за полноту и достоверность подготавливаемых документов возлагается на главу муниципального образования.».

2.4.1.3. В пункте 1.7:

абзац второй изложить в редакции:

«по мероприятиям, предусмотренным подпунктами 1.4.1, 1.4.3, 1.4.4 (в отношении лиц, указанных в абзаце втором, и юридических лиц, являющихся некоммерческими организациями) пункта 1.4 настоящего раздела, – департаментом по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций Ростовской области (далее – ДПЧС Ростовской области) совместно с министерством финансов Ростовской области;»;

абзац четвертый изложить в редакции:

«по мероприятию, предусмотренному подпунктом 1.4.4 (в отношении юридических лиц, являющихся коммерческими организациями, и граждан, осуществляющих предпринимательскую деятельность без образования юридического лица и зарегистрированным в установленном порядке)

пункта 1.4 настоящего раздела, – министерством экономического развития Ростовской области (далее – минэкономразвития области) совместно с министерством финансов Ростовской области.».

2.4.2. В разделе 2:

2.4.2.1. В пункте 2.1 слова «главы администрации» заменить словами «главы муниципального образования».

2.4.2.2. В абзаце первом пункта 2.4 слова «Главой администрации» заменить словами «Главой муниципального образования».

2.4.2.3. В пункте 2.6 слова «Глава администрации» заменить словами «Глава муниципального образования».

2.4.2.4. В абзаце первом пункта 2.7 слова «глава администрации» заменить словами «глава муниципального образования».

2.4.2.5. В пункте 2.8 слова «Глава администрации» заменить словами «Глава муниципального образования».

2.4.3. В разделе 3:

2.4.3.1. Пункт 3.1 изложить в редакции:

«3.1. Граждане, за исключением осуществляющих предпринимательскую деятельность без образования юридического лица и зарегистрированных в установленном порядке, и юридические лица, являющиеся некоммерческими организациями, в связи с утратой имущества в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями (далее в настоящем разделе – заявители), подают на имя главы муниципального образования заявления по формам согласно приложениям № 12 – 14, 16 к настоящим Правилам соответственно.».

2.4.3.2. Пункт 3.3 изложить в редакции:

«3.3. Вместе с указанными в пункте 3.1 настоящего раздела заявлениями заявителями (их представителями) представляются подлинники следующих документов:

документ, удостоверяющий личность заявителя – для граждан, за исключением осуществляющих предпринимательскую деятельность без образования юридического лица и зарегистрированных в установленном порядке;

документ, удостоверяющий личность представителя заявителя, а также документы, подтверждающие его полномочия (в случае подачи заявления представителем заявителя) – для граждан, за исключением осуществляющих предпринимательскую деятельность без образования юридического лица и зарегистрированных в установленном порядке, и юридических лиц, являющихся некоммерческими организациями;

документ (документы) о рождении ребенка (детей), выданный (выданные) компетентным органом иностранного государства, и его (их) нотариально удостоверенный перевод на русский язык (при регистрации акта

о рождении ребенка за пределами Российской Федерации) – для граждан, за исключением осуществляющих предпринимательскую деятельность без образования юридического лица и зарегистрированных в установленном порядке;

постановление следователя (дознавателя, судьи) или определение суда о признании гражданина, за исключением осуществляющего предпринимательскую деятельность без образования юридического лица и зарегистрированного в установленном порядке, юридического лица, являющегося некоммерческой организацией, потерпевшим по уголовному делу о преступлении, предусмотренном статьей 205 Уголовного кодекса Российской Федерации, и (или) пострадавшим при пресечении террористического акта правомерными действиями, – для граждан, за исключением осуществляющих предпринимательскую деятельность без образования юридического лица и зарегистрированных в установленном порядке, и юридических лиц, являющихся некоммерческими организациями.».

2.4.3.3. В абзаце первом пункта 3.4 слова «Главой администрации» заменить словами «Главой муниципального образования».

2.4.3.4. В пункте 3.6 слова «Глава администрации» заменить словами «Глава муниципального образования».

2.4.3.5. Пункт 3.7 изложить в редакции:

«3.7. После регистрации заявления глава муниципального образования обеспечивает направление запросов в рамках межведомственного информационного взаимодействия о получении следующих документов (сведений):

из Единого государственного реестра записей актов гражданского состояния – о государственной регистрации рождения, смерти, заключения (расторжения) брака, перемены имени (для граждан, за исключением осуществляющих предпринимательскую деятельность без образования юридического лица и зарегистрированных в установленном порядке);

в органе опеки и попечительства – об установлении опеки (попечительства) над лицами, указанными в заявлении, о лишении или ограничении родительских прав в отношении лица, подавшего заявление на ребенка (детей) (для граждан, за исключением осуществляющих предпринимательскую деятельность без образования юридического лица и зарегистрированных в установленном порядке);

в территориальном органе внутренних дел Российской Федерации на районном уровне, подчиненном Главному управлению Министерства внутренних дел Российской Федерации по Ростовской области – о достоверности сведений о документах, удостоверяющих личность гражданина Российской Федерации, и о иных документах, удостоверяющих личность гражданина в соответствии с законодательством Российской Федерации».

Федерации или признаваемых в соответствии с международными договорами Российской Федерации в качестве документов, удостоверяющих личность гражданина (в отношении лиц, включаемых в список, указанный в приложении № 7 к настоящим Правилам);

в муниципальной комиссии по установлению фактов проживания граждан, за исключением осуществляющих предпринимательскую деятельность без образования юридического лица и зарегистрированных в установленном порядке, и степени утраты ими имущества первой необходимости – информацию об установлении факта проживания заявителя и степени утраты заявителем имущества первой необходимости (полная или частичная), находившегося в жилом помещении, в котором такой заявитель проживал на день совершения террористического акта и (или) пресечения террористического акта правомерными действиями, по форме согласно приложению № 15 к настоящим Правилам (для граждан, за исключением осуществляющих предпринимательскую деятельность без образования юридического лица и зарегистрированных в установленном порядке);

из Единого государственного реестра юридических лиц (для юридических лиц, являющихся некоммерческими организациями).

Документы (сведения), указанные в настоящем пункте, заявители (их представители) вправе представить по собственной инициативе одновременно с заявлением и документами, указанными в пункте 3.3 настоящего раздела.

2.4.3.6. Пункт 3.8 изложить в редакции:

«3.8. Глава муниципального образования обеспечивает рассмотрение заявления и документов, указанных в пункте 3.3 настоящего раздела, в течение тридцати рабочих дней со дня регистрации указанного заявления и принятие по результатам рассмотрения решения о включении заявителя либо об отказе ему во включении в списки, предусмотренные приложениями № 7, № 17 к настоящим Правилам, при наличии оснований, указанных в пункте 3.9 настоящего раздела.»

2.4.3.7. В пункте 3.9:

абзац первый изложить в редакции:

«3.9. Основаниями для принятия решения об отказе во включении заявителя в списки, указанные в приложениях № 7, № 17 к настоящим Правилам, являются:»;

абзац шестой изложить в редакции:

«неподтверждение факта проживания гражданина, за исключением осуществляющего предпринимательскую деятельность без образования юридического лица и зарегистрированного в установленном порядке, и степени утраты им (полная или частичная) имущества первой необходимости, находившегося в жилом помещении, в котором такой гражданин проживал

на день совершения террористического акта и (или) пресечения террористического акта правомерными действиями (для граждан, за исключением осуществляющих предпринимательскую деятельность без образования юридического лица и зарегистрированных в установленном порядке).».

2.4.3.8. Пункт 3.10 изложить в редакции:

«3.10. Юридические лица, являющиеся коммерческими организациями, и граждане, осуществляющие предпринимательскую деятельность без образования юридического лица и зарегистрированные в установленном порядке, подают на имя главы муниципального образования заявления по формам, утвержденным муниципальными нормативными правовыми актами, регламентирующими вопросы включения юридических лиц и граждан, осуществляющих предпринимательскую деятельность без образования юридического лица и зарегистрированных в установленном порядке, в списки для оказания финансовой помощи в связи с утратой имущества, предусмотренные постановлением Правительства Ростовской области от 14.08.2023 № 598.

Юридические лица, являющиеся коммерческими организациями, и граждане, осуществляющие предпринимательскую деятельность без образования юридического лица и зарегистрированные в установленном порядке, включаются в списки, указанные в абзаце первом настоящего пункта, в соответствии с постановлением Правительства Ростовской области от 14.08.2023 № 598 и муниципальными нормативными правовыми актами, указанными в абзаце первом настоящего пункта.».

2.4.4. В разделе 4:

2.4.4.1. В пункте 4.1

абзац первый изложить в редакции:

«4.1. Глава муниципального образования в течение десяти рабочих дней со дня формирования заявки о потребности в бюджетных ассигнованиях на финансовое обеспечение проведения работ, предусмотренной приложением № 2 к настоящим Правилам, и включения граждан, в том числе, граждан, осуществляющих предпринимательскую деятельность без образования юридического лица и зарегистрированных в установленном порядке, юридических лиц в списки, указанные в приложениях № 2 – 7, 17 к настоящему Порядку, а также в списки для оказания финансовой помощи в связи с утратой имущества, предусмотренные постановлением Правительства Ростовской области от 14.08.2023 № 598, обеспечивает представление:»;

подпункт 4.1.1 изложить в редакции:

«4.1.1. В ДПЧС Ростовской области – документов, предусмотренных пунктами 11, 20, 37, 43 Порядка № 858 в зависимости от вида мероприятий, предусмотренных подпунктами 1.4.1, 1.4.3, 1.4.4 (в отношении лиц, указанных

в абзаце втором, и юридических лиц, являющихся некоммерческими организациями) пункта 1.4 раздела 1 настоящих Правил, по формам согласно приложениям № 2, 6, 7, 17 к настоящим Правилам соответственно;

подпункт 4.1.3 изложить в редакции:

«4.1.3. В минэкономразвития области – списков для оказания финансовой помощи в связи с утратой имущества, предусмотренные постановлением Правительства Ростовской области от 14.08.2023 № 598, постановление следователя (дознателя, судьи) или определение суда о признании гражданина, осуществляющего предпринимательскую деятельность без образования юридического лица и зарегистрированного в установленном порядке, юридического лица, являющегося коммерческой организацией, потерпевшим по уголовному делу о преступлении, предусмотренном статьей 205 Уголовного кодекса Российской Федерации, и (или) пострадавшим при пресечении террористического акта правомерными действиями.»

2.4.4.2. Пункт 4.2 изложить в редакции:

«4.2. Глава муниципального образования обеспечивает представление документов, предусмотренных пунктом 4.1 настоящего раздела (далее в настоящем разделе – документы), в том числе в случае повторного обращения при необходимости выделения дополнительных средств на финансовое обеспечение мероприятий, указанных в пункте 1.4 раздела 1 настоящих Правил, в течение шести месяцев со дня совершения террористического акта или правомерных действий по пресечению террористического акта. При этом срок представления гражданами, в том числе осуществляющими предпринимательскую деятельность без образования юридического лица и зарегистрированными в установленном порядке, а также юридическими лицами документов, необходимых для включения в списки, указанные в приложениях № 2 – 7, 17 к настоящему Порядку, а также в списки для оказания финансовой помощи в связи с утратой имущества, предусмотренные постановлением Правительства Ростовской области от 14.08.2023 № 598, составляет пять месяцев со дня совершения террористического акта или правомерных действий по пресечению террористического акта.»

2.4.4.3. Пункт 4.3 изложить в редакции:

«4.3. Документы представляются в двух экземплярах на бумажном носителе и в электронном виде.»

2.4.4.4. В пункте 4.6 слова «Глава администрации» заменить словами «Глава муниципального образования».

2.4.4.5. Пункт 4.7 изложить в редакции:

«4.7. В случае отсутствия оснований для возврата документов на доработку в течение тридцати рабочих дней со дня подачи документов (а в случае возврата документов на доработку – в течение пяти рабочих дней

со дня истечения срока, предусмотренного пунктом 4.6 настоящего раздела), уполномоченный орган определяет размер выплат путем заполнения соответствующих граф списков, предусмотренных пунктом 4.1 настоящего раздела, за исключением указанного в пункте 4.8 настоящего раздела, и случая, указанного в пункте 4.9 настоящего раздела, подписывает их и в течение трех рабочих дней со дня их подписания направляет на согласование в Главное управление Министерства внутренних дел Российской Федерации по Ростовской области (далее – ГУ МВД России по Ростовской области). После согласования документов, предусмотренных настоящим пунктом, ГУ МВД России по Ростовской области уполномоченный орган направляет их на согласование в Управление Федеральной службы безопасности Российской Федерации по Ростовской области (далее – УФСБ России по Ростовской области), а после согласования указанных документов УФСБ России по Ростовской области – в Главное управление Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий по Ростовской области (далее – Главное управление МЧС России по Ростовской области).».

2.4.4.6. Пункт 4.8 изложить в редакции:

«4.8. Уполномоченный орган в срок, указанный в пункте 4.7 настоящего раздела по результатам рассмотрения поступившего списка граждан, находившихся в пункте временного размещения и питания для эвакуируемых граждан, предусмотренного приложением № 6 к настоящим Правилам, подписывает его и в течение трех рабочих дней со дня подписания направляет на согласование в ГУ МВД России. После согласования указанного списка ГУ МВД России уполномоченный орган направляет его на согласование в УФСБ России по Ростовской области, а после согласования УФСБ России по Ростовской области – в Главное управление МЧС России по Ростовской области.».

2.4.4.7. В пункте 4.10 слова «аварийно-спасательных» исключить.

2.4.4.8. В пункте 4.12 слова «трех дней» заменить словами «пяти рабочих дней».

2.4.4.9. В пункте 4.17 слова «двух рабочих дней» заменить словами «семи рабочих дней».

2.4.5. В разделе 5:

2.4.5.1. В пункте 5.1 слова «Глава администрации» заменить словами «Глава муниципального образования».

2.4.5.2. Пункты 5.2, 5.3 изложить в редакции:

«5.2. Выплата единовременного пособия и финансовой помощи гражданам, за исключением осуществляющих предпринимательскую деятельность без образования юридического лица и зарегистрированных в установленном порядке, а также юридическим лицам, являющимся

некоммерческими организациями осуществляется на счета, указанные в заявлениях.

5.3. Выплата финансовой помощи юридическим лицам, являющимся коммерческими организациями, и гражданам, осуществляющим предпринимательскую деятельность без образования юридического лица и зарегистрированным в установленном порядке, осуществляется в порядке, предусмотренном муниципальными нормативными правовыми актами, регламентирующими вопросы включения юридических лиц и граждан, осуществляющих предпринимательскую деятельность без образования юридического лица и зарегистрированных в установленном порядке, в списки для оказания финансовой помощи в связи с утратой имущества, предусмотренные постановлением Правительства Ростовской области от 14.08.2023 № 598.».

2.4.6. Раздел 6 дополнить пунктом 6.5 следующего содержания:

«6.5. Отчетность о расходовании трансфертов и о достижении значений результатов использования трансфертов представляется уполномоченным органом (с предварительным согласованием министерства финансов Ростовской области) в Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий по установленной указанным министерством форме не позднее 5-го рабочего дня после окончания отчетного квартала.».

2.4.7. Наименование приложения № 1 к Правилам предоставления иных межбюджетных трансфертов, источником финансового обеспечения которых являются бюджетные ассигнования резервного фонда Правительства Российской Федерации, на финансовое обеспечение 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 изложить в редакции:

«Перечень работ при ликвидации последствий террористического акта и (или) пресечения террористического акта правомерными действиями».

2.4.8. Приложения № 2 – 15 к Правилам предоставления иных межбюджетных трансфертов, источником финансового обеспечения которых являются бюджетные ассигнования резервного фонда Правительства Российской Федерации, на финансовое обеспечение 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 изложить в редакции:

«Приложение № 2
к Правилам предоставления иных
межбюджетных трансфертов, источником
финансового обеспечения которых являются
бюджетные ассигнования резервного фонда
Правительства Российской Федерации,
на финансовое обеспечение 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

УТВЕРЖДАЮ
Губернатор Ростовской области

(подпись, фамилия, инициалы)

« _____ » _____ 20 ____ г.

М.П.

ЗАЯВКА

о потребности в бюджетных ассигнованиях
на финансовое обеспечение проведения работ

(наименование террористического акта и (или) мероприятий
по пресечению террористического акта правомерными действиями)

Виды работ	Стоимость работ (тыс. рублей)	Потребность в бюджетных ассигнованиях (тыс. рублей)		
		всего	в том числе:	
			за счет бюджета Ростовской области	за счет резервного фонда Правительства Российской Федерации
1	2	3	4	5
Итого				

Всего по заявке _____ тыс. рублей, в том числе за счет бюджетных ассигнований резервного фонда Правительства Российской Федерации _____ тыс. рублей.

(должность главы городского округа
(муниципального района)
в Ростовской области)

(подпись, фамилия, инициалы)
М.П.

(должность руководителя уполномоченного
исполнительного органа Ростовской области)

(подпись, фамилия, инициалы)
М.П.

Согласовано:

Министр финансов Ростовской области

(подпись, фамилия, инициалы)
М.П.

Начальник Главного управления МЧС России
по Ростовской области

(подпись, фамилия, инициалы)
М.П.

Приложение № 3
к Правилам предоставления иных
межбюджетных трансфертов, источником
финансового обеспечения которых являются
бюджетные ассигнования резервного фонда
Правительства Российской Федерации,
на финансовое обеспечение 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

УТВЕРЖДАЮ
Губернатор Ростовской области

(подпись, фамилия, инициалы)

« _____ » _____ 20 ____ г.

М.П.

СПИСОК

граждан, нуждающихся в получении единовременного пособия
в связи с гибелью(смертью) члена семьи (включая пособие на погребение
погибшего (умершего) члена семьи) в результате

(наименование террористического акта и (или) мероприятий
по пресечению террористического акта правомерными действиями)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при на- личии) погиб- шего (умер- шего)	Дата рождения	Адрес прожи- вания	Фамилия, имя, отчество (при на- личии) члена семьи, степень родства	Документ, удостоверяющий личность члена семьи, получающего пособие			Размер пособия членам семьи погиб- шего (умер- шего) (тыс. рублей)	Размер пособия семье погиб- шего (умер- шего) на по- гребение (тыс. рублей)	Всего (тыс. рублей)	Свиде- тельство о смерти погиб- шего (умер- шего)
					вид доку- мента	серия и номер	кем и когда выдан				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Итого необходимо бюджетных ассигнований											

(должность главы городского округа
(муниципального района)
в Ростовской области)

(подпись, фамилия, инициалы)
М.П.

(должность руководителя уполномоченного исполнительного органа
Ростовской области)

(подпись, фамилия, инициалы)
М.П.

Согласовано:

Начальник Главного управления МЧС России
по Ростовской области

(подпись, фамилия, инициалы)
М.П.

Начальник Главного управления МВД России
по Ростовской области

(подпись, фамилия, инициалы)
М.П.

Начальник УФСБ России по Ростовской области

(подпись, фамилия, инициалы)
М.П.

Приложение № 4
к Правилам предоставления иных
межбюджетных трансфертов, источником
финансового обеспечения которых являются
бюджетные ассигнования резервного фонда
Правительства Российской Федерации,
на финансовое обеспечение 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

УТВЕРЖДАЮ
Губернатор 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 террористического акта и (или) мероприятий по пресечению террористического акта
правомерными действиями)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина	Дата рождения	Адрес проживания	Документ, удостоверяющий личность			Степень тяжести вреда здоровью	Размер пособия (тыс. рублей)
				вид документа	серия и номер	кем и когда выдан		
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Итого необходимо бюджетных ассигнований								

(должность главы городского округа
(муниципального района) в Ростовской области)

(подпись, фамилия, инициалы)
М.П.

(должность руководителя уполномоченного исполнительного органа
Ростовской области)

(подпись, фамилия, инициалы)
М.П.

Согласовано:

Начальник Главного управления МЧС России
по Ростовской области

(подпись, фамилия, инициалы)
М.П.

Начальник Главного управления МВД России
по Ростовской области

(подпись, фамилия, инициалы)
М.П.

Начальник УФСБ России по Ростовской области

(подпись, фамилия, инициалы)
М.П.

Приложение № 5
к Правилам предоставления иных
межбюджетных трансфертов, источником
финансового обеспечения которых являются
бюджетные ассигнования резервного фонда
Правительства Российской Федерации,
на финансовое обеспечение 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

УТВЕРЖДАЮ
Губернатор Ростовской области

(подпись, фамилия, инициалы)

« _____ » _____ 20 ____ г.
М.П.

СПИСОК

граждан из числа заложников, не получивших в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями вреда здоровью, нуждающихся в получении единовременного пособия в связи с

(наименование террористического акта и (или) мероприятий по пресечению террористического акта правомерными действиями)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина	Дата рождения	Адрес проживания	Документ, удостоверяющий личность			Реквизиты постановления (документа) о признании потерпевшим	Размер пособия (тыс. рублей)
				вид документа	серия и номер	кем и когда выдан		
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Итого необходимо бюджетных ассигнований								

(должность главы городского округа
(муниципального района) в Ростовской области)

(подпись, фамилия, инициалы)
М.П.

(должность руководителя уполномоченного исполнительного
органа Ростовской области)

(подпись, фамилия, инициалы)
М.П.

Согласовано:

Начальник Главного управления МВД России
по Ростовской области

(подпись, фамилия, инициалы)
М.П.

Начальник УФСБ России по Ростовской области

(подпись, фамилия, инициалы)
М.П.

Приложение № 6
к Правилам предоставления иных
межбюджетных трансфертов, источником
финансового обеспечения которых являются
бюджетные ассигнования резервного фонда
Правительства Российской Федерации,
на финансовое обеспечение 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

УТВЕРЖДАЮ
Губернатор Ростовской области

(подпись, фамилия, инициалы)

« _____ » _____ 20 ____ г.

М.П.

СПИСОК

граждан, находившихся в пункте временного
размещения и питания для эвакуируемых граждан, расположенном

(адрес расположения пункта)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина	Дата рождения	Серия и номер документа, удостоверяющего личность	Адрес проживания	Дата начала/окончания размещения и питания	Количество суток размещения/питания	Сумма расходов на размещение/питание (тыс. рублей)	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Итого необходимо бюджетных ассигнований								

(должность главы городского округа
(муниципального района) в Ростовской области)

(подпись, фамилия, инициалы)
М.П.

(должность руководителя уполномоченного исполнительного
органа Ростовской области)

(подпись, фамилия, инициалы)
М.П.

Согласовано:

Министр финансов Ростовской области

(подпись, фамилия, инициалы)
М.П.

Начальник Главного управления МВД России
по Ростовской области

(подпись, фамилия, инициалы)
М.П.

Начальник Главного управления МЧС России
по Ростовской области

(подпись, фамилия, инициалы)
М.П.

Начальник УФСБ России по Ростовской области

(подпись, фамилия, инициалы)
М.П.

Приложение № 7
к Правилам предоставления иных
межбюджетных трансфертов, источником
финансового обеспечения которых являются
бюджетные ассигнования резервного фонда
Правительства Российской Федерации,
на финансовое обеспечение 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

УТВЕРЖДАЮ
Губернатор Ростовской области

(подпись, фамилия, инициалы)

« _____ » _____ 20 ____ г.
М.П.

СПИСОК

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

(наименование террористического акта и (или) мероприятий по пресечению террористического акта
правомерными действиями)

№ 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
Итого необходимо бюджетных ассигнований							

(должность главы городского округа
(муниципального района) в Ростовской области)

(подпись, фамилия, инициалы)
М.П.

(должность руководителя уполномоченного исполнительного
органа Ростовской области)

(подпись, фамилия, инициалы)
М.П.

Согласовано:

Начальник Главного управления МВД России
по Ростовской области

(подпись, фамилия, инициалы)
М.П.

Начальник Главного управления МЧС России
по Ростовской области

(подпись, фамилия, инициалы)
М.П.

Начальник УФСБ России по Ростовской области

(подпись, фамилия, инициалы)
М.П.

погибшего (умершего) _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) погибшего (умершего), дата рождения, реквизиты постановления следователя (дознателя, судьи) или определения суда, подтверждающие факт гибели (смерти) гражданина в результате террористического акта и (или) мероприятий по пресечению террористического акта правомерными действиями)

в результате _____,
(наименование террористического акта и (или) мероприятий по пресечению террористического акта правомерными действиями)

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

Контактные данные заявителя:

Телефон: _____

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: _____

Расчетный счет: _____

Наименование банка: _____

БИК _____

ИНН _____

КПП _____

Номер банковской карты _____

« ____ » _____ 20__ г. _____

погибшего (умершего) _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) погибшего (умершего), дата рождения, реквизиты постановления следователя (дознателя, судьи) или определения суда, подтверждающие факт гибели (смерти) гражданина в результате террористического акта и (или) мероприятий по пресечению террористического акта правомерными действиями)

в результате

_____,
(наименование террористического акта и (или) мероприятий по пресечению террористического акта правомерными действиями)

моим несовершеннолетним детям:

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)

2. _____,
(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)

иным лицам, представителем и (или) законным представителем которых я являюсь:

1. _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность, СНИЛС)

2. _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность, СНИЛС)

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

Контактные данные заявителя:

Телефон: _____

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: _____

Расчетный счет: _____

Наименование банка: _____

БИК _____

ИНН _____

КПП _____

Номер банковской карты _____

«__» _____ 20__ г. _____

(подпись)

(фамилия, инициалы)

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

(дата, адрес)

(реквизиты постановления следователя (дознателя, судьи) или определения суда
о признании гражданина пострадавшим и получившим вред здоровью в результате террористического акта)

Контактные данные заявителя:

Телефон: _____;

Адрес эл. почты: _____.

Выплату прошу осуществлять:

перечисление на расчетный счет:

Номер расчетного счета: _____;

Банк получателя: _____;

БИК: _____;

Корр. счет: _____;

ИНН: _____;

КПП: _____;

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

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

(дата, адрес)

моим несовершеннолетним детям: _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, 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 (дознателя, судьи) или определения суда о признании гражданина пострадавшим и получившим вред здоровью в результате террористического акта)

иному лицу, представителем и (или) законным представителем которого я являюсь: _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность, реквизиты постановления следователя (дознателя, судьи) или определения суда о признании гражданина пострадавшим и получившим вред здоровью в результате террористического акта)

Контактные данные заявителя:

Телефон: _____;

Адрес эл. почты: _____.

Выплату прошу осуществлять:

перечисление на расчетный счет:

Номер расчетного счета: _____;

Банк получателя: _____;

БИК: _____;

Корр. счет: _____;

ИНН: _____;

КПП: _____.

«__» _____ Г.

(дата)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

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

Контактные данные заявителя:

Телефон: _____

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: _____

Расчетный счет: _____

Наименование банка: _____

БИК _____

ИНН _____

КПП _____

Номер банковской карты _____

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

по пресечению террористического акта правомерными действиями: _____

(причина нарушения условий жизнедеятельности)

(дата нарушения условий жизнедеятельности)

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)

2. _____

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

(фамилия, имя, отчество (при наличии) другого законного представителя несовершеннолетнего)

(сведения о документе, удостоверяющем личность другого законного представителя несовершеннолетнего: вид документа, серия, номер, кем и когда выдан)

Контактные данные заявителя:

Телефон: _____

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: _____

Расчетный счет: _____

Наименование банка: _____

БИК _____

ИНН _____

КПП _____

Номер банковской карты _____

«__» _____ Г.

(дата)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

_____ (причина нарушения условий жизнедеятельности)

_____ (дата нарушения условий жизнедеятельности)

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

1. _____

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность)

2. _____

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность,)

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

Контактные данные заявителя:

Телефон: _____

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: _____

Расчетный счет: _____

Наименование банка: _____

БИК _____

ИНН _____

КПП _____

Номер банковской карты _____

«__» _____ Г.
(дата)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Приложение № 15
к Правилам предоставления иных
межбюджетных трансфертов, источником
финансового обеспечения которых являются
бюджетные ассигнования резервного фонда
Правительства Российской Федерации,
на финансовое обеспечение 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

УТВЕРЖДАЮ

(должность главы городского округа
(муниципального района)
в Ростовской области)

(подпись) (Ф.И.О.)
«__» _____ 20__ г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ
об установлении фактов
проживания граждан в жилых помещениях
и утраты ими имущества первой необходимости
в результате террористического акта и (или) мероприятий
по пресечению террористического акта правомерными действиями

(наименование террористического акта и (или) мероприятий по пресечению террористического акта
правомерными действиями)

Комиссия в составе:
Председатель комиссии:

Члены комиссии:

провела _____ обследование утраченного имущества первой необходимости
(дата)

Адрес места жительства: _____

Фамилия, имя, отчество заявителя (ей): _____

Факт проживания в жилом помещении, в котором такой гражданин проживал на день совершения террористического акта и (или) пресечения террористического акта правомерными действиями (далее – жилое помещение) _____

(фамилия, имя, отчество заявителя (ей))

установлен/не установлен на основании _____ .
(нужное подчеркнуть) (указать, если факт проживания установлен)

**Список
утраченного имущества первой необходимости
находящегося в жилом помещении**

Список имущества первой необходимости	Утрачено (ДА или НЕТ)	Примечание
1	2	3
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 _____

(фамилия, имя, отчество заявителя (ей))

в результате террористического акта и (или) мероприятий по пресечению террористического акта правомерными действиями 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)

С заключением комиссии ознакомлен: _____

(дата, подпись, фамилия, инициалы заявителя (ей))».

2.4.9. Дополнить приложения № 16 – 17 к Правилам предоставления иных межбюджетных трансфертов, источником финансового обеспечения которых являются бюджетные ассигнования резервного фонда Правительства Российской Федерации, на финансовое обеспечение осуществления компенсационных выплат физическим и юридическим лицам, которым был причинен ущерб в результате террористического акта, и возмещения вреда, причиненного при пресечении террористического акта правомерными в редакции:

«Приложение № 16
к Правилам предоставления иных
межбюджетных трансфертов, источником
финансового обеспечения которых являются
бюджетные ассигнования резервного фонда
Правительства Российской Федерации,
на финансовое обеспечение 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

(должность главы городского округа
(муниципального района)
в Ростовской области)

(фамилия, инициалы)

гражданина(ки) _____

_____,
проживающего(ей) по адресу:

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить выплату финансовой помощи в связи с утратой
имущества организации (юридического лица) _____,
(наименование)

зарегистрированной по адресу: _____

основной государственный регистрационный номер (ОГРН) _____

Приложение № 17
к Правилам предоставления иных
межбюджетных трансфертов, источником
финансового обеспечения которых являются
бюджетные ассигнования резервного фонда
Правительства Российской Федерации,
на финансовое обеспечение 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

УТВЕРЖДАЮ
Губернатор Ростовской области

(подпись, фамилия, инициалы)

« _____ » _____ 20 ____ г.
М.П.

СПИСОК

юридических лиц, некоммерческих организаций,
нуждающихся в получении финансовой помощи
в связи с утратой ими имущества в результате

(наименование террористического акта и (или) мероприятий
по пресечению террористического акта правомерными действиями)

№ п/п	Наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя)	Адрес юридического лица	Основной государственный регистрационный номер (ОГРНИП)	Реквизиты постановления (документа о признании потерпевшим)	Размер финансовой помощи (тысяч рублей)
1	2	3	4	5	6
Итого необходимо бюджетных ассигнований					

(должность главы городского округа
(муниципального района) в Ростовской области)

(подпись, фамилия, инициалы)
М.П.

(должность руководителя уполномоченного исполнительного
органа Ростовской области)

(подпись, фамилия, инициалы)
М.П.

Согласовано:

Начальник УФСБ России по Ростовской области

(подпись, фамилия, инициалы)
М.П.».

Начальник управления
документационного обеспечения
Правительства Ростовской области



А.В. Демидов