

МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ И РЕГИОНАЛЬНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ТАМБОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

«19» мая 2026 г.

№ 53

г. Тамбов

Об утверждении форм документов, обосновывающих размер запрашиваемых средств для частичного покрытия расходов на финансовое обеспечение мероприятий, связанных с предупреждением и ликвидацией чрезвычайных ситуаций и их последствий

В соответствии с 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»,
п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить форму сметы-заявки потребности в денежных средствах на оказание помощи в ликвидации чрезвычайной ситуации согласно приложению № 1.

2. Утвердить форму акта обследования пострадавшего объекта согласно приложению № 2.

3. Утвердить форму сводного реестра пострадавших объектов согласно приложению № 3.

4. Утвердить форму основных сведений о материальном ущербе согласно приложению № 4.

5. Утвердить форму сводных данных о количестве граждан, нуждающихся в оказании единовременной материальной помощи, и необходимых бюджетных ассигнованиях согласно приложению № 5.

6. Утвердить форму сводных данных о количестве граждан, нуждающихся в оказании финансовой помощи в связи с утратой ими имущества первой необходимости, и необходимых бюджетных ассигнованиях согласно приложению № 6.

7. Утвердить форму сводных данных о количестве граждан, нуждающихся в получении единовременного пособия в связи с получением

вреда здоровью, и необходимых бюджетных ассигнованиях согласно приложению № 7.

8. Утвердить форму сводных данных о количестве граждан, нуждающихся в получении единовременного пособия в связи с гибелью (смертью) члена семьи в результате чрезвычайной ситуации, и необходимых бюджетных ассигнованиях согласно приложению № 8.

9. Утвердить форму заключения комиссии органа местного самоуправления муниципального образования Тамбовской области, подтверждающего факт нарушения условий жизнедеятельности заявителя в результате воздействия поражающих факторов источника чрезвычайной ситуации, согласно приложению № 9.

10. Утвердить форму акта обследования комиссией органа местного самоуправления муниципального образования Тамбовской области утраченного имущества первой необходимости гражданина, пострадавшего в результате чрезвычайной ситуации, согласно приложению № 10.

11. Утвердить форму заявления гражданина на выплату единовременной материальной помощи в связи с нарушением условий жизнедеятельности в результате воздействия поражающих факторов источника чрезвычайной ситуации согласно приложению № 11.

12. Утвердить форму заявления представителя и (или) законного представителя несовершеннолетнего или недееспособного лица на выплату единовременной материальной помощи в связи с нарушением условий жизнедеятельности в результате воздействия поражающих факторов источника чрезвычайной ситуации согласно приложению № 12.

13. Утвердить форму заявления гражданина на выплату финансовой помощи в связи с утратой имущества первой необходимости согласно приложению № 13.

14. Утвердить форму заявления представителя и (или) законного представителя несовершеннолетнего или недееспособного лица на выплату финансовой помощи в связи с утратой имущества первой необходимости согласно приложению № 14.

15. Утвердить форму заявления гражданина на выплату единовременного пособия, получившего вред здоровью в результате чрезвычайной ситуации, согласно приложению № 15.

16. Утвердить форму заявления представителя и (или) законного представителя несовершеннолетнего или недееспособного лица на выплату единовременного пособия, получившего вред здоровью в результате чрезвычайной ситуации, согласно приложению № 16.

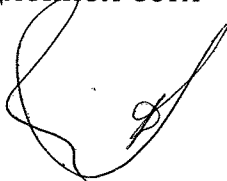
17. Утвердить форму заявления на выплату единовременного пособия члену семьи погибшего (умершего) гражданина в результате чрезвычайной ситуации согласно приложению № 17.

18. Утвердить форму заявления представителя и (или) законного представителя несовершеннолетнего или недееспособного лица на выплату единовременного пособия члену семьи погибшего (умершего) гражданина в результате чрезвычайной ситуации согласно приложению № 18.

19. Признать утратившим силу приказ министерства юстиции и региональной безопасности Тамбовской области от 10.02.2025 № 31 «Об утверждении форм документов, обосновывающих размер запрашиваемых средств для частичного покрытия расходов на финансовое обеспечение мероприятий, связанных с ликвидацией чрезвычайных ситуаций и их последствий».

20. 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 юстиции и региональной безопасности Тамбовской области в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Министр



А.Д.Ефименко

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

УТВЕРЖДЕНА

приказом министерства юстиции и региональной
безопасности Тамбовской области

от 19.05.2026 № 53

Форма

УТВЕРЖДАЮ

Глава (глава администрации)

(наименование муниципального образования)

(подпись, инициалы, фамилия)

« ____ » ____ 20 ____ г.

Место печати

Смета-заявка

потребности в денежных средствах на оказание помощи
в ликвидации чрезвычайных ситуаций

(наименование муниципального образования)

I. Состояние бюджета _____.
(наименование муниципального образования)

Свободный остаток средств бюджета _____ по состоянию на ____ . ____ . 20 ____ г.
(наименование муниципального образования)

_____ тыс. руб., в том числе в резервном фонде _____ тыс. руб.

II. Оказание единовременной денежной помощи пострадавшим гражданам

№ п/п	Наименование выплаты	Общая потребность (тыс.руб.)	Источники финансирования (тыс.руб.)			Потребность в денежных средствах из резервного фонда Правительства Тамбовской области (тыс.руб.)
			из бюджета муниципального образования	за счет предприятий, организаций, учреждений	внебюджетные источники	
1	2	3	4	5	6	7
1	Единовременная материальная помощь гражданам, пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера					
2	Финансовая помощь гражданам в связи с утратой ими имущества первой необходимости в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера					
3	Единовременное пособие гражданам, получившим в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера вред здоровью					
4	Единовременное пособие членам семей граждан, погибших (умерших) в результате					

1	2	3	4	5	6	7
	чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера					
ИТОГО:						

III. Развертывание и содержание пунктов временного проживания и питания для эвакуируемых граждан:

Пункт временного проживания и питания (место развертывания)	Количество размещенных (чел.).	Расходы			Источники финансирования			Потребность в денежных средствах из резервного фонда Правительства Тамбовской области (тыс.руб.)
		на развертывание и содержание пункта	на питание размещенных граждан	общая сумма	из бюджета муниципального образования	за счет предприятий, организаций и учреждений	внебюджетные источники	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
ИТОГО:								

IV. Расходы на проведение аварийно-спасательных и неотложных аварийно-восстановительных работ на объектах, пострадавших в результате чрезвычайной ситуации

№ п/п	Наименование отраслей (подотраслей) объектов экономики	Количество пострадавших объектов	Стоимость работ			Источники финансирования			Потребность в денежных средствах из резервного фонда Правительства Тамбовской области (тыс.руб.)
			поисковых и аварийно-спасательных	неотложных аварийно-восстановительных	итого	из бюджета муниципального образования	за счет предприятий, организаций и учреждений	внебюджетные источники	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Жилищный фонд								
2	Жилищно-коммунальное хозяйство								

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3	Объекты социальной сферы								
4	Транспортная инфраструктура								
5	Связь								
6	Промышленность								
7	Сельское хозяйство								
ИТОГО:									

Примечание. Составляется с учетом актов обследования объектов и смет потребности в денежных средствах на оказание помощи по ликвидации чрезвычайных ситуаций.

V. Всего по смете-заявке _____ тыс. руб.

в том числе из резервного фонда Правительства Тамбовской области _____ тыс. руб.

Начальник финансового управления
администрации _____
(наименование муниципального
образования)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Начальник отдела по делам
гражданской обороны и чрезвычайным
ситуациям администрации _____
(наименование
муниципального образования)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2
УТВЕРЖДЕНА
приказом министерства юстиции и региональной
безопасности Тамбовской области
от 19.05.2026 № 53

Форма

УТВЕРЖДАЮ
Глава (глава администрации)

(наименование муниципального образования)

(подпись, инициалы, фамилия)

« ____ » _____ 20__ г.

Место печати

АКТ
обследования пострадавшего объекта
в результате _____
(наименование чрезвычайной ситуации, дата)

(адрес объекта)

Наименование объекта _____

Собственник объекта _____

Характеристика объекта по конструктивным элементам _____

(размеры, материалы, год постройки, балансовая стоимость)

Характеристика повреждений (разрушений) по конструктивным элементам

(длина, ширина, высота, м, кв. м, куб. м)

Сумма нанесенного ущерба _____

Приложение к Акту:

Смета на проведение неотложных аварийно-восстановительных работ на ____ л.

Комиссия в составе:

Председатель комиссии:

(Должность)

(Фамилия, инициалы)

(Подпись)

(Дата)

Члены комиссии:

(Должность)	(Фамилия, инициалы)	(Подпись)	(Дата)
(Должность)	(Фамилия, инициалы)	(Подпись)	(Дата)
(Должность)	(Фамилия, инициалы)	(Подпись)	(Дата)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3

УТВЕРЖДЕНА

приказом министерства юстиции и региональной
безопасности Тамбовской области

от 19.05.2026 № 53

Форма

УТВЕРЖДАЮ

Глава (глава администрации)

(наименование муниципального образования)

(подпись, инициалы, фамилия)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Место печати

Сводный реестр пострадавших объектов
в результате чрезвычайной ситуации

(наименование муниципального образования, дата чрезвычайной ситуации)

№ п/п	Наименование объекта	Адрес объекта	Стоимость неотложных аварийно-восстановительных работ (тыс. руб.)
1	2	3	4
1			
Итого необходимо бюджетных ассигнований			

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4

УТВЕРЖДЕНА

приказом министерства юстиции и региональной
безопасности Тамбовской области

от 19.05.2026 № 53

Форма

УТВЕРЖДАЮ

Глава (глава администрации)

(наименование муниципального образования)

(подпись, инициалы, фамилия)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Место печати

Основные сведения

о повреждении (разрушении) _____

(производственных зданий и сооружений, объектов социальной сферы и жилищно-коммунального хозяйства, мостов, дорог и др.)

и материальном ущербе от _____

(наименование чрезвычайной ситуации)

(дата)

на территории _____

(муниципального образования)

№ п/п	Наименование пострадавшего здания (сооружения), его ведомственная принадлежность	Степень повреждения (разрушения) (слабая, средняя, сильная)	Краткая характеристика повреждений	Год возведения	Сумма ущерба (тыс. руб.)

1	2	3	4	5	6
Итого необходимо бюджетных ассигнований					

Примечание.

Слабая степень: разрушены до 30% кровли, окна, двери;

средняя степень: разрушены до 50% кровли, оконные и дверные проемы;

сильная степень: в стенах имеются трещины, разрушены и обрушены на 100% все стены (крыша) и перекрытия, балки, колонны, ригеля, фермы могут сохраниться.

Начальник отдела по делам
гражданской обороны и чрезвычайным
ситуациям администрации
_____ (наименование
муниципального образования)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

№ 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 выдан и когда	
Итого необходимо бюджетных ассигнований							

УТВЕРЖДЕНА

ОТ 19.05.2026 № 53

УТВЕРЖДАЮ

Глава (глава администрации)

(наименование муниципального образования)

(подпись, инициалы, фамилия)

« 20 Г.

Место печати

о количестве граждан, нуждающихся в оказании финансовой помощи в связи с утратой ими имущества первой необходимости, и необходимых бюджетных ассигнованиях

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина	Дата рождения	Адрес проживания	Документ удостоверяющий личность			Размер финансовой помощи (тыс. рублей)
				вид документа	серия и номер	кем выдан и когда	
Итого необходимо бюджетных ассигнований							

УТВЕРЖДЕНА

OT 19.03.2026 № 59

Форма

Глава (глава администрации)

1

« 20 Г.

Место печати

о количестве граждан, нуждающихся в получении единовременного пособия
в связи с получением вреда здоровью, и необходимых бюджетных
ассигнованиях

№ 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 выдан и когда		
Итого необходимо бюджетных ассигнований								

УТВЕРЖДЕНА

OT 1903.2226 № 53

УТВЕРЖДАЮ

Глава (глава администрации)

1

(подпись, инициалы, фамилия)

« _____ » 20 г.

Место печати

о количестве граждан, нуждающихся в получении единовременного пособия в связи с гибелью (смертью) члена семьи в результате чрезвычайной ситуации, и необходимых бюджетных ассигнованиях

№ п/ п	Фамилия, имя, отчество (при наличии) погибшего (умершего)	Дата рождения	Адрес проживания	Фамилия, имя, отчество (при наличии) члена семьи, степень родства	Документ, ³ удостоверяющий личность члена семьи, получающего пособие			Свидетельство о смерти погибшего (умершего)	Размер пособия членам семьи погибшего (умершего) (тыс. рублей)
					вид документа	серия и номер	кем выдан и когда		
Итого необходимо бюджетных ассигнований									

ПРИЛОЖЕНИЕ № 9

УТВЕРЖДЕНА

приказом министерства юстиции и региональной
безопасности Тамбовской области

от 19.05.2026 № 53

Форма

УТВЕРЖДАЮ

Глава (глава администрации)

(наименование муниципального образования)

(подпись, инициалы, фамилия)

« ____ » _____ 20__ г.

Место печати

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

комиссии органа местного самоуправления муниципального образования
Тамбовской области, подтверждающее факт нарушения условий
жизнедеятельности заявителя в результате воздействия поражающих факторов
источника чрезвычайной ситуации

(реквизиты нормативного правового акта об отнесении сложившейся ситуации к
чрезвычайной)

Комиссия, действующая на основании _____ в составе:

Председатель комиссии: _____

Члены комиссии: _____

провела _____ обследование условий жизнедеятельности заявителя:
(дата)

Ф.И.О. (последнее — при наличии) заявителя: _____

Адрес места жительства: _____

Факт проживания в жилом помещении _____

(Ф.И.О. (последнее — при наличии) заявителя)

установлен/не установлен на основании _____

(нужное подчеркнуть)

(указать, если факт проживания
установлен)

Дата начала нарушения условий жизнедеятельности: _____

Характер нарушения условий жизнедеятельности:

Критерии нарушения условий жизнедеятельности	Показатели критериев нарушения условий жизнедеятельности	Состояние
Невозможность проживания заявителя в жилом помещении:	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)

Критерии нарушения условий жизнедеятельности	Показатели критериев нарушения условий жизнедеятельности	Состояние
	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/ не возможно
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/ не доступно
	2) функционирование общественного транспорта от ближайшего к заявителю остановочного пункта	Возможно/ не возможно
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.

Факт нарушения условий жизнедеятельности _____
(Ф.И.О. (последнее - при наличии)
заявителя)

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:

(подпись, фамилия, инициалы)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 10
УТВЕРЖДЕНА
приказом министерства юстиции и региональной
безопасности Тамбовской области
от 19.05.2026 № 53

Форма

УТВЕРЖДАЮ
Глава (глава администрации)

(наименование муниципального образования)

(подпись, инициалы, фамилия)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Место печати

АКТ

обследования комиссией органа местного самоуправления
муниципального образования Тамбовской области утраченного имущества
первой необходимости гражданина, пострадавшего
в результате чрезвычайной ситуации

(реквизиты нормативного правового акта об отнесении сложившейся ситуации к
чрезвычайной)

Комиссия, действующая на основании _____ в составе:

Председатель комиссии: _____

Члены комиссии: _____

провела _____ обследование утраченного имущества первой необходимости.
(дата)

Адрес места жительства: _____

Ф.И.О. (последнее — при наличии) заявителя: _____

Факт проживания в жилом помещении _____
(Ф.И.О. (последнее — при наличии) заявителя)

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
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:		
насос для подачи воды		
водонагреватель		
котел отопительный (переносная печь)		

Факт утраты имущества первой необходимости _____

(Ф.И.О. (последнее — при наличии)
заявителя)

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

(подпись, фамилия, инициалы)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 11

УТВЕРЖДЕНА

приказом министерства юстиции и региональной
безопасности Тамбовской области

от 19.05.2026 № 53

Форма

Главе муниципального образования

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне, _____

_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа,
удостоверяющего личность, 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 (отметить способ направления):

☐	Выдать лично в органе
☐	Направить по почтовому адресу _____
☐	Направить на адрес электронной почты _____

Перечень прилагаемых документов:

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 12

УТВЕРЖДЕНА

приказом министерства юстиции и региональной
безопасности Тамбовской области

от 19.05.2016 № 53

Форма

Главе муниципального образования

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____

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

на лиц, 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: _____;

E-mail (при наличии): _____

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: _____

Расчетный счет: _____

Наименование банка: _____

БИК _____

ИНН _____

КПП _____

Номер банковской карты _____

Результат рассмотрения заявления прошу (отметить способ направления):

☐	Выдать лично в органе
☐	Направить по почтовому адресу _____
☐	Направить на адрес электронной почты _____

Перечень прилагаемых документов:

« ____ » _____ г. _____

(дата)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 13

УТВЕРЖДЕНА

приказом министерства юстиции и региональной
безопасности Тамбовской области

от 19.05.2026 № 53

Форма

Главе муниципального образования

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне, _____

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

Е-mail (при наличии): _____

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: _____

Расчетный счет: _____

Наименование банка: _____

БИК _____

ИНН _____

КПП _____

Номер банковской карты _____

Результат рассмотрения заявления прошу (отметить способ направления):

	Выдать лично в органе
	Направить по почтовому адресу _____
	Направить на адрес электронной почты _____

Перечень прилагаемых документов:

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 14

УТВЕРЖДЕНА

приказом министерства юстиции и региональной
безопасности Тамбовской области

от 19.05.2026 № 53

Форма

Главе муниципального образования

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____

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

на лиц, 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: _____

E-mail (при наличии): _____

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: _____

Расчетный счет: _____

Наименование банка: _____

БИК _____

ИНН _____

КПП _____

Номер банковской карты _____

Результат рассмотрения заявления прошу (отметить способ направления):

☐	Выдать лично в органе
☐	Направить по почтовому адресу _____
☐	Направить на адрес электронной почты _____

Перечень прилагаемых документов:

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 15

УТВЕРЖДЕНА

приказом министерства юстиции и региональной
безопасности Тамбовской области

от 19.05.2026 № 53

Форма

Главе муниципального образования

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне, _____

_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа,
удостоверяющего личность, СНИЛС, адрес места жительства, регистрации)
выплату единовременного пособия в связи с получением мною вреда здоровью
в результате чрезвычайной ситуации на территории: _____

_____,
(наименование муниципального образования Тамбовской области)

_____.
(реквизиты постановления следователя (дознателя, 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 (отметить способ направления):

☐	Выдать лично в органе
☐	Направить по почтовому адресу _____
☐	Направить на адрес электронной почты _____

Перечень прилагаемых документов:

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 16

УТВЕРЖДЕНА

приказом министерства юстиции и региональной
безопасности Тамбовской области

от 19.05.2026 № 53

Форма

Главе муниципального образования

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа,
удостоверяющего личность, 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 муниципального образования Тамбовской области)

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

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, реквизиты
постановления следователя (дознателя, 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, СНИЛС, реквизиты постановления следователя (дознателя, 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, СНИЛС, реквизиты постановления следователя (дознателя, 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 (отметить способ направления):

☐	Выдать лично в органе
☐	Направить по почтовому адресу _____
☐	Направить на адрес электронной почты _____

Перечень прилагаемых документов:

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 17

УТВЕРЖДЕНА

приказом министерства юстиции и региональной
безопасности Тамбовской области

от 19.05.2026 № 53

Форма

Главе муниципального образования

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне, _____

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

(наименование муниципального образования Тамбовской области) _____

(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 (отметить способ направления):

☐	Выдать лично в органе
☐	Направить по почтовому адресу _____
☐	Направить на адрес электронной почты _____

Перечень прилагаемых документов:

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 18

УТВЕРЖДЕНА

приказом министерства юстиции и региональной
безопасности Тамбовской области

от 19.05.2026 № 53

Форма

Главе муниципального образования

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа,
удостоверяющего личность, 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 (дознателя, судьи) или определения суда, подтверждающие
факт гибели (смерти) гражданина в результате чрезвычайной ситуации)

в результате чрезвычайной ситуации на территории _____

(наименование муниципального образования Тамбовской области)

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,
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, 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: _____

E-mail (при наличии): _____

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: _____

Расчетный счет: _____

Наименование банка: _____

БИК _____

ИНН _____

КПП _____

Номер банковской карты _____

Результат рассмотрения заявления прошу (отметить способ направления):

☐	Выдать лично в органе
☐	Направить по почтовому адресу _____
☐	Направить на адрес электронной почты _____

Перечень прилагаемых документов:

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