



ПРАВИТЕЛЬСТВО ЯМАЛО-НЕНЕЦКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

09 августа 2022 г.

№ 784-П

г. Салехард

О внесении изменений в постановление Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа от 07 июля 2022 года № 676-П

В целях приведения нормативного правового акта Ямало-Ненецкого автономного округа в соответствие с законодательством Российской Федерации Правительство Ямало-Ненецкого автономного округа **п о с т а н о в л я е т**:

1. Утвердить прилагаемые изменения, которые вносятся в постановление Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа от 07 июля 2022 года № 676-П «Об утверждении Порядка и условий назначения и выплаты единовременных денежных выплат гражданам в случаях возникновения чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера».

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня вступления в силу закона Ямало-Ненецкого автономного округа, предусматривающего внесение изменений в Закон Ямало-Ненецкого автономного округа от 30 ноября 2020 года № 152-ЗАО «О наделении органов местного самоуправления отдельными государственными полномочиями Российской Федерации и отдельными государственными полномочиями Ямало-Ненецкого автономного округа в сфере социальной поддержки населения» в части наделения органов местного самоуправления муниципальных и городских округов в Ямало-Ненецком автономном округе полномочием по приему заявлений, назначению и выплате единовременных денежных выплат гражданам в случаях возникновения чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера.

Губернатор
Ямало-Ненецкого автономного округа



Д.А. Артюхов

УТВЕРЖДЕНЫ

постановлением Правительства
Ямало-Ненецкого автономного округа
от 09 августа 2022 года № 784-П

ИЗМЕНЕНИЯ,

которые вносятся в постановление Правительства Ямало-Ненецкого
автономного округа от 07 июля 2022 года № 676-П

1. В пункте 3 слова «по приему заявлений и назначению» заменить словами «по приему заявлений, назначению и выплате».

2. В Порядке и условиях назначения и выплаты единовременных денежных выплат гражданам в случаях возникновения чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера:

2.1. в пункте 1.1:

2.1.1. после слов «техногенного характера» дополнить словами «(далее – чрезвычайная ситуация)»;

2.1.2. слова «чрезвычайные ситуации,» исключить;

2.2. в пункте 1.3 слова «муниципальных и городских округов» заменить словами «муниципальных образований»;

2.3. подпункт 3 пункта 1.4 изложить в следующей редакции:

«3) выплата единовременного пособия членам семей (супруге (супругу), детям, родителям и лицам, находившимся на иждивении) граждан, погибших (умерших) в результате чрезвычайной ситуации (далее – единовременное пособие членам семей), в размере 1 млн рублей на каждого погибшего (умершего) в равных долях каждому члену семьи;»;

2.4. в пункте 1.9 слово «помещения» заменить словом «помещения,»;

2.5. пункт 1.13 изложить в следующей редакции:

«1.13. Уполномоченный орган в течение 2 рабочих дней со дня регистрации заявления с приложенными к нему документами запрашивает в рамках межведомственного информационного взаимодействия в случаях, предусмотренных Федеральным законом «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг»:

1) сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования заявителя, членов семьи;

2) сведения о государственной регистрации рождения ребенка (детей) заявителя, в том числе сведений о родителе (родителях) ребенка (детей);

3) сведения о лишении или ограничении родительских прав в отношении лица, подавшего заявление на ребенка (детей);

4) сведения о государственной регистрации смерти лица (лиц), указанного(ых) в заявлении;

5) сведения о государственной регистрации заключения брака (для граждан, обратившихся за назначением единовременного пособия членам семей).

Гражданин, законный представитель вправе по своей инициативе представить сведения, указанные в настоящем пункте.»;

2.6. в абзаце втором подпункта 1 пункта 1.18 слова «(для лиц)» исключить;

2.7. в пункте 2.11:

2.7.1. в абзаце первом слово «Комиссию» заменить словами «уполномоченный орган»;

2.7.2. в абзаце втором слово «Комиссия» заменить словами «Уполномоченный орган»;

2.8. в пункте 3.9:

2.8.1. в абзаце первом слово «Комиссию» заменить словами «уполномоченный орган»;

2.8.2. в абзаце втором слово «Комиссия» заменить словами «Уполномоченный орган»;

2.9. в пункте 4.1 слова «(включая пособие на погребение погибшего (умершего) члена семьи)» исключить;

2.10. в пункте 4.6 слова «(включая пособие на погребение погибшего (умершего) члена семьи)» исключить;

2.11. в пункте 4.8 слова «(включая пособие на погребение погибшего (умершего) члена семьи)» исключить;

2.12. в пункте 4.9:

2.12.1. в абзаце первом слова «(включая пособие на погребение погибшего (умершего) члена семьи)» исключить;

2.12.2. в подпункте 1 слова «(включая пособие на погребение погибшего (умершего) члена семьи)» исключить;

2.12.3. в абзаце четвертом слова «(включая пособие на погребение погибшего (умершего) члена семьи)» исключить;

2.13. в пункте 4.10:

2.13.1. в абзаце первом слова «(включая пособие на погребение погибшего (умершего) члена семьи)» исключить;

2.13.2. в абзаце втором слова «(включая пособие на погребение погибшего (умершего) члена семьи)» исключить;

2.14. в пункте 4.11 слова «(включая пособие на погребение погибшего (умершего) члена семьи)» исключить;

2.15. раздел V изложить в следующей редакции:

**«V. Порядок назначения и выплаты единовременного пособия
гражданам**

5.1. На основании заявления о назначении выплаты единовременного пособия гражданам и документов, указанных в пункте 1.11 настоящего Порядка, уполномоченный орган в течение 1 рабочего дня формирует список граждан, нуждающихся в получении единовременного пособия в связи с

получением вреда здоровью (далее – список на единовременное пособие в связи с получением вреда здоровью), по соответствующему муниципальному образованию в автономном округе по форме согласно приложению № 14 к настоящему Порядку.

5.2. Глава муниципального образования в автономном округе в течение 1 рабочего дня со дня формирования списка на единовременное пособие в связи с получением вреда здоровью подписывает его и направляет указанный список в департамент гражданской защиты и пожарной безопасности в течение 1 рабочего дня со дня подписания способом, позволяющим подтвердить факт и дату его получения.

5.3. Департамент гражданской защиты и пожарной безопасности в течение 3 рабочих дней со дня получения списка на единовременное пособие в связи с получением вреда здоровью проверяет полноту и правильность заполнения представленного списка, подписывает и последовательно направляет его способом, позволяющим подтвердить факт и дату его получения, для согласования в:

- Управление Министерства внутренних дел по автономному округу в части соответствия сведений о документах, удостоверяющих личность гражданина Российской Федерации, и о документах, удостоверяющих личность в соответствии с законодательством Российской Федерации или признаваемых в соответствии с международными договорами Российской Федерации в качестве документов, удостоверяющих личность иностранного гражданина, а также в части подтверждения получения вреда здоровью и степени тяжести в результате чрезвычайной ситуации;

- Главное управление Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий по автономному округу в части подтверждения факта наличия чрезвычайной ситуации.

Согласование списка на единовременное пособие в связи с получением вреда здоровью осуществляется последовательно Управлением Министерства внутренних дел по автономному округу и Главным управлением Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий по автономному округу. При этом срок согласования не должен превышать 2 рабочих дней со дня их получения. Согласованный список на единовременное пособие в связи с получением вреда здоровью направляется в департамент гражданской защиты и пожарной безопасности способом, позволяющим подтвердить факт и дату их получения.

В случае возникновения чрезвычайной ситуации, когда в зону чрезвычайной ситуации входят территории нескольких муниципальных образований в автономном округе, департаментом гражданской защиты и пожарной безопасности подготавливается сводный список на единовременное пособие в связи с получением вреда здоровью, при этом согласование территориальными органами федеральных органов исполнительной власти, предусмотренное настоящим Порядком, осуществляется в отношении сводного

списка, подготовленного департаментом гражданской защиты и пожарной безопасности. Сводный список главой муниципального образования в автономном округе не подписывается.

5.4. В случае выявления несоответствия сведений, указанных в списке на единовременное пособие в связи с получением вреда здоровью, представленным документам, в том числе неправильности заполнения всех разделов либо неполного заполнения всех разделов, указанный список в течение 2 рабочих дней со дня поступления возвращается департаментом гражданской защиты и пожарной безопасности в уполномоченный орган с указанием причины возврата способом, позволяющим подтвердить факт и дату их получения.

Уполномоченный орган организует устранение несоответствия возвращенного списка на единовременное пособие в связи с получением вреда здоровью и направляет его в департамент гражданской защиты и пожарной безопасности в течение 2 рабочих дней со дня возврата способом, позволяющим подтвердить факт и дату его получения.

5.5. Согласованный список на единовременное пособие в связи с получением вреда здоровью в течение 3 рабочих дней со дня его согласования Управлением Министерства внутренних дел по автономному округу и Главным управлением Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий по автономному округу представляется департаментом гражданской защиты и пожарной безопасности на утверждение Губернатору автономного округа.

5.6. Утвержденный Губернатором автономного округа список на единовременное пособие в связи с получением вреда здоровью направляется департаментом гражданской защиты и пожарной безопасности в срок не позднее 1 рабочего дня со дня его утверждения в адрес уполномоченного органа для принятия решения о назначении или об отказе в назначении выплаты единовременного пособия гражданам способом, позволяющим подтвердить факт и дату его получения.

5.7. Внесение изменений в список на единовременное пособие в связи с получением вреда здоровью осуществляется в порядке, определенном пунктами 5.1 – 5.7 настоящего Порядка, не чаще 1 раза в месяц.

Основанием для внесения изменений в список на единовременное пособие в связи с получением вреда здоровью является поступление новых заявлений граждан.

5.8. Решение о назначении либо об отказе в назначении выплаты единовременного пособия гражданам в форме, установленной муниципальным правовым актом муниципального образования в автономном округе, принимается уполномоченным органом не позднее 3 рабочих дней со дня утверждения списка на единовременное пособие в связи с получением вреда здоровью Губернатором автономного округа. Срок принятия решения о назначении либо об отказе в назначении выплаты единовременного пособия гражданам приостанавливается в случае непоступления сведений,

запрашиваемых в рамках межведомственного информационного взаимодействия. При этом решение о назначении либо об отказе в назначении выплаты единовременного пособия гражданам выносится в течение 10 рабочих дней со дня утверждения списка на единовременное пособие в связи с получением вреда здоровью Губернатором автономного округа.

5.9. Основаниями для отказа в назначении выплаты единовременного пособия гражданам являются:

1) отсутствие у гражданина права на получение единовременного пособия гражданам в связи с несоответствием условиям настоящего Порядка;

2) сведения, указанные в заявлениях, не соответствуют сведениям, указанным в приложенных к нему документах, либо полученных в рамках межведомственного информационного взаимодействия.

Уведомление об отказе в назначении выплаты единовременного пособия гражданам с обоснованием причин такого отказа уполномоченный орган направляет гражданину в течение 10 рабочих дней со дня принятия решения об отказе, предусмотренного пунктом 5.9 настоящего Порядка, любым доступным способом, позволяющим обеспечить его доставку заявителю, в том числе при личном посещении уполномоченного органа, через МФЦ, посредством почтового отправления.

5.10. Уполномоченный орган в сроки, установленные Соглашением об организации работы при осуществлении централизованного перечисления выплат мер социальной поддержки и иных социальных выплат между департаментом социальной защиты населения и уполномоченными органами, с помощью программного комплекса формирует реестр получателей единовременного пособия гражданам и направляет его в департамент социальной защиты населения в виде электронного документа, заверенного электронной подписью, посредством использования программного обеспечения.

Департамент социальной защиты населения на основании реестров получателей единовременного пособия гражданам, полученных из уполномоченных органов, формирует сводные реестры и в течение 2 рабочих дней со дня их поступления готовит проект правового акта о выделении бюджетных ассигнований резервного фонда Правительства автономного округа, направляет его на согласование в порядке, установленном законодательством автономного округа.

5.11. Выплата единовременного пособия гражданам осуществляется в течение 5 рабочих дней со дня выделения средств из резервного фонда Правительства автономного округа путем перечисления средств на лицевые счета в кредитных организациях.»;

2.16. в пункте 6.1:

2.16.1. слова «пункте 1.4» заменить словами «подпунктах 3, 4 пункта 1.4»;

2.16.2. цифры «10, 12,» исключить;

2.17. в абзаце третьем пункта 7.1 цифры «1 – 3» заменить цифрами «3, 4»;

2.18. приложения №№ 1 – 8 изложить в следующей редакции:

«Приложение № 1

к Порядку и условиям назначения
и выплаты единовременных
денежных выплат гражданам
в случаях возникновения
чрезвычайных ситуаций
природного и техногенного характера
(в редакции постановления Правительства
Ямало-Ненецкого автономного округа
от 09 августа 2022 года № 784-П)

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

Главе муниципального образования
в Ямало-Ненецком автономном округе

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении выплаты единовременной материальной помощи гражданам,
пострадавшим в результате чрезвычайной ситуации природного и техногенного
характера

Прошу назначить мне _____

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

выплату единовременной материальной помощи в связи с нарушением условий
жизнедеятельности в результате чрезвычайной ситуации природного и
техногенного характера: _____

(причина нарушения условий жизнедеятельности)

(дата нарушения условий жизнедеятельности)

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)

Дополнительно к заявлению прилагается согласие на обработку персональных данных по форме согласно приложению к заявке.

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

Приложение

к форме заявления

ФОРМА СОГЛАСИЯ

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, _____
(Ф.И.О. субъекта персональных данных)

документ, удостоверяющий личность: _____
(наименование, серия и номер,

когда и кем выдан)

ИНН: _____ СНИЛС: _____,

номер телефона, адрес электронной почты: _____,

почтовый адрес: _____,

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях проверки сведений, необходимых для назначения выплаты единовременной материальной помощи гражданам, пострадавшим в результате чрезвычайной ситуации природного и техногенного характера, в соответствии с постановлением Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа от 07 июля 2022 года № 676-П, даю

(наименование оператора)

находящемуся по адресу: _____

(адрес оператора)

свое согласие на обработку моих персональных данных, а именно: фамилия, имя, отчество, данные документа, удостоверяющего личность, ИНН, контактные данные (номер телефона, адрес электронной почты, почтовый адрес).

Настоящее согласие представляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, включая совершение действий, предусмотренных статьями 3, 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», а также на передачу такой информации третьим лицам в случаях, установленных законодательством Российской Федерации.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме. Отзыв настоящего согласия оформляется в свободной форме и направляется в _____

(наименование оператора)

почтовым отправлением по адресу: _____

(почтовый адрес оператора)

либо на адрес электронной почты: _____

(адрес электронной почты оператора)

Субъект персональных данных:

_____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

«___» _____ 20___ г.

Приложение № 2

к Порядку и условиям назначения
и выплаты единовременных
денежных выплат гражданам
в случаях возникновения
чрезвычайных ситуаций
природного и техногенного характера
(в редакции постановления Правительства
Ямало-Ненецкого автономного округа
от 09 августа 2022 года № 784-П)

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

Главе муниципального образования
в Ямало-Ненецком автономном округе

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении выплаты единовременной материальной помощи гражданам,
пострадавшим в результате чрезвычайной ситуации природного и техногенного
характера

Прошу назначить мне, 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 единовременной материальной помощи в связи с нарушением условий
жизнедеятельности в результате чрезвычайной ситуации природного и
техногенного характера: _____

(причина нарушения условий жизнедеятельности)

(дата нарушения условий жизнедеятельности)
на моих несовершеннолетних детей:

1. _____

(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)

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)

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)

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)

Дополнительно к заявлению прилагается согласие на обработку персональных данных по форме согласно приложению к заявке.

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

Приложение

к форме заявления

ФОРМА СОГЛАСИЯ

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, _____,
(Ф.И.О. субъекта персональных данных)

документ, удостоверяющий личность: _____,
(наименование, серия и номер, _____,
_____ когда и кем выдан)

ИНН: _____ СНИЛС: _____,
номер телефона, адрес электронной почты: _____,
почтовый адрес: _____,
в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях проверки сведений, необходимых для назначения выплаты единовременной материальной помощи гражданам, пострадавшим в результате чрезвычайной ситуации природного и техногенного характера, в соответствии с постановлением Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа от 07 июля 2022 года № 676-П, даю _____,
(наименование оператора)

находящемуся по адресу: _____,
(адрес оператора)

свое согласие на обработку моих персональных данных, а именно: фамилия, имя, отчество, данные документа, удостоверяющего личность, ИНН, контактные данные (номер телефона, адрес электронной почты, почтовый адрес).

Настоящее согласие представляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, включая совершение действий, предусмотренных статьями 3, 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», а также на передачу такой информации третьим лицам в случаях, установленных законодательством Российской Федерации.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме. Отзыв настоящего согласия оформляется в свободной форме и направляется в _____,
(наименование оператора)

почтовым отправлением по адресу: _____,
(почтовый адрес оператора)

либо на адрес электронной почты: _____,
(адрес электронной почты оператора)

Субъект персональных данных:

(подпись) (Ф.И.О.)

«___» _____ 20__ г.

Приложение № 3

к Порядку и условиям назначения и выплаты единовременных денежных выплат гражданам в случаях возникновения чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера (в редакции постановления Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа от 09 августа 2022 года № 784-П)

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

Главе муниципального образования
в Ямало-Ненецком автономном округе

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении выплаты гражданам финансовой помощи в связи с утратой ими имущества первой необходимости в результате чрезвычайной ситуации природного и техногенного характера

Прошу назначить мне, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные

_____ документа, удостоверяющего личность, адрес места жительства)

выплату финансовой помощи в связи с утратой имущества первой необходимости:

_____ (причина утраты)

_____ (дата утраты)

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)

к форме заявления

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Настоящее согласие представляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, включая совершение действий, предусмотренных статьями 3, 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», а также на передачу такой информации третьим лицам в случаях, установленных законодательством Российской Федерации.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме. Отзыв настоящего согласия оформляется в свободной форме и направляется в _____

(наименование оператора)

почтовым отправлением по адресу: _____,

(почтовый адрес оператора)

либо на адрес электронной почты: _____.

(адрес электронной почты оператора)

Субъект персональных данных: _____.

(подпись)

(Ф.И.О.)

«___» _____ 20___ г.

Приложение № 4

к Порядку и условиям назначения и выплаты единовременных денежных выплат гражданам в случаях возникновения чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера (в редакции постановления Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа от 09 августа 2022 года № 784-П)

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

Главе муниципального образования
в Ямало-Ненецком автономном округе

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении выплаты гражданам финансовой помощи в связи с утратой ими имущества первой необходимости в результате чрезвычайной ситуации природного и техногенного характера

Прошу назначить мне, 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 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, 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)

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)

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)

Дополнительно к заявлению прилагается согласие на обработку персональных данных по форме согласно приложению к заявке.

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

Приложение

к форме заявления

ФОРМА СОГЛАСИЯ

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я, _____,
(Ф.И.О. субъекта персональных данных)
документ, удостоверяющий личность: _____,
(наименование, серия и номер,

_____ когда и кем выдан)
ИНН: _____ СНИЛС: _____,
номер телефона, адрес электронной почты: _____,
почтовый адрес: _____,
в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О
персональных данных», в целях проверки сведений, необходимых для
назначения выплаты гражданам финансовой помощи в связи с утратой ими
имущества первой необходимости в результате чрезвычайной ситуации
природного и техногенного характера, в соответствии с постановлением
Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа от 07 июля 2022 года
№ 676-П, даю _____,
(наименование оператора)

находящемуся по адресу: _____,
(адрес оператора)

свое согласие на обработку моих персональных данных, а именно: фамилия,
имя, отчество, данные документа, удостоверяющего личность, ИНН,
контактные данные (номер телефона, адрес электронной почты, почтовый
адрес).

Настоящее согласие представляется мной на осуществление действий в
отношении моих персональных данных, включая совершение действий,
предусмотренных статьями 3, 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года
№ 152-ФЗ «О персональных данных», а также на передачу такой информации
третьим лицам в случаях, установленных законодательством Российской
Федерации.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в
письменной форме. Отзыв настоящего согласия оформляется в свободной
форме и направляется в _____,
(наименование оператора)

почтовым отправлением по адресу: _____,
(почтовый адрес оператора)

либо на адрес электронной почты: _____,
(адрес электронной почты оператора)

Субъект персональных данных:

(подпись) (Ф.И.О.)
«___» _____ 20__ г.

Приложение № 5

к Порядку и условиям назначения и выплаты единовременных денежных выплат гражданам в случаях возникновения чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера (в редакции постановления Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа от 09 августа 2022 года № 784-П)

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

Главе муниципального образования
в Ямало-Ненецком автономном округе

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении выплаты единовременного пособия членам семей граждан, погибших (умерших) в результате чрезвычайной ситуации природного и техногенного характера

Прошу назначить мне, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность, адрес места жительства)
выплату единовременного пособия как члену семьи _____
(указать одно из: супруг (супруга),
ребенок, родитель, лицо, находящееся 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 природного и техногенного характера)
в результате чрезвычайной ситуации природного и техногенного характера, через: _____
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)

Дополнительно к заявлению прилагается согласие на обработку персональных данных по форме согласно приложению к заявке.

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

Приложение

к форме заявления

ФОРМА СОГЛАСИЯ

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, _____,
 (Ф.И.О. субъекта персональных данных)

документ, удостоверяющий личность: _____,
 (наименование, серия и номер,

_____,
 когда и кем выдан)

ИНН: _____ СНИЛС: _____,

номер телефона, адрес электронной почты: _____,

почтовый адрес: _____,

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях проверки сведений, необходимых для назначения выплаты единовременного пособия членам семей граждан, погибших (умерших) в результате чрезвычайной ситуации природного и техногенного характера, в соответствии с постановлением Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа от 07 июля 2022 года № 676-П, даю

_____,
 (наименование оператора)

находящемуся по адресу: _____,

_____,
 (адрес оператора)

свое согласие на обработку моих персональных данных, а именно: фамилия, имя, отчество, данные документа, удостоверяющего личность, ИНН, контактные данные (номер телефона, адрес электронной почты, почтовый адрес).

Настоящее согласие представляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, включая совершение действий, предусмотренных статьями 3, 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года

№ 152-ФЗ «О персональных данных», а также на передачу такой информации третьим лицам в случаях, установленных законодательством Российской Федерации.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме. Отзыв настоящего согласия оформляется в свободной форме и направляется в _____

(наименование оператора)

почтовым отправлением по адресу: _____

(почтовый адрес оператора)

либо на адрес электронной почты: _____

(адрес электронной почты оператора)

Субъект персональных данных:

_____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

«___» _____ 20___ г.

Приложение № 6

к Порядку и условиям назначения
и выплаты единовременных
денежных выплат гражданам
в случаях возникновения чрезвычайных
ситуаций природного и техногенного
характера
(в редакции постановления Правительства
Ямало-Ненецкого автономного округа
от 09 августа 2022 года № 784-П)

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

Главе муниципального образования
в Ямало-Ненецком автономном округе

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении выплаты единовременного пособия
членам семей граждан, погибших (умерших) в результате чрезвычайной
ситуации природного и техногенного характера

Прошу назначить мне, 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 одного из: супруг (супруга),

ребенок, родитель, лицо, находящееся 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 природного и техногенного характера)

в результате чрезвычайной ситуации природного и техногенного характера, моим несовершеннолетним детям:

1. _____

(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)

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)

иным лицам, 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)

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)

Дополнительно к заявлению прилагается согласие на обработку персональных данных по форме согласно приложению к заявке.

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

Приложение

к форме заявления

ФОРМА СОГЛАСИЯ

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, _____,
(Ф.И.О. субъекта персональных данных)
документ, удостоверяющий личность: _____,
(наименование, серия и номер,

_____ когда и кем выдан)
ИНН: _____ СНИЛС: _____
номер телефона, адрес электронной почты: _____,
почтовый адрес: _____,

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях проверки сведений, необходимых для назначения выплаты единовременного пособия членам семей граждан, погибших (умерших) в результате чрезвычайной ситуации природного и техногенного характера, в соответствии с постановлением Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа от 07 июля 2022 года № 676-П, даю

_____ (наименование оператора)
находящемуся по адресу: _____

_____ (адрес оператора)
свое согласие на обработку моих персональных данных, а именно: фамилия, имя, отчество, данные документа, удостоверяющего личность, ИНН, контактные данные (номер телефона, адрес электронной почты, почтовый адрес).

Настоящее согласие представляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, включая совершение действий, предусмотренных статьями 3, 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», а также на передачу такой информации третьим лицам в случаях, установленных законодательством Российской Федерации.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме. Отзыв настоящего согласия оформляется в свободной форме и направляется в _____

(наименование оператора)

почтовым отправлением по адресу: _____

(почтовый адрес оператора)

либо на адрес электронной почты: _____

(адрес электронной почты оператора)

Субъект персональных данных:

_____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Приложение № 7

к Порядку и условиям назначения и выплаты единовременных денежных выплат гражданам в случаях возникновения чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера (в редакции постановления Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа от 09 августа 2022 года № 784-П)

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

Главе муниципального образования
в Ямало-Ненецком автономном округе

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении выплаты единовременного пособия гражданам, получившим в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера вред здоровью

Прошу назначить мне, _____

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

выплату единовременного пособия в связи с получением мною вреда здоровью в результате чрезвычайной ситуации природного и техногенного характера на территории Ямало-Ненецкого автономного округа _____

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

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)

Дополнительно к заявлению прилагается согласие на обработку персональных данных по форме согласно приложению к заявке.

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

Приложение

к форме заявления

ФОРМА СОГЛАСИЯ

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, _____,
(Ф.И.О. субъекта персональных данных)

документ, удостоверяющий личность: _____,
(наименование, серия и номер,

_____,
когда и кем выдан)

ИНН: _____ СНИЛС: _____

номер телефона, адрес электронной почты: _____

почтовый адрес: _____

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях проверки сведений, необходимых для назначения выплаты единовременного пособия гражданам, получившим в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера вред здоровью, в соответствии с постановлением Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа от 07 июля 2022 года № 676-П, даю

(наименование оператора)

находящемуся по адресу: _____,

(адрес оператора)

свое согласие на обработку моих персональных данных, а именно: фамилия, имя, отчество, данные документа, удостоверяющего личность, ИНН, контактные данные (номер телефона, адрес электронной почты, почтовый адрес).

Настоящее согласие представляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, включая совершение действий, предусмотренных статьями 3, 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», а также на передачу такой информации третьим лицам в случаях, установленных законодательством Российской Федерации.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме. Отзыв настоящего согласия оформляется в свободной форме и направляется в _____

(наименование оператора)

почтовым отправлением по адресу: _____

(почтовый адрес оператора)

либо на адрес электронной почты: _____

(адрес электронной почты оператора)

Субъект персональных данных:

_____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

«___» _____ 20___ г.

Приложение № 8

к Порядку и условиям назначения и выплаты единовременных денежных выплат гражданам в случаях возникновения чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера (в редакции постановления Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа от 09 августа 2022 года № 784-П)

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

Главе муниципального образования
в Ямало-Ненецком автономном округе

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении выплаты единовременного пособия гражданам, получившим в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера вред здоровью

Прошу назначить мне, 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 природного и техногенного характера на территории Ямало-Ненецкого автономного округа несовершеннолетними детьми:

1. _____

(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 чрезвычайной ситуации природного и техногенного характера)

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

иными лицами, представителем и (или) законным представителем которых я являюсь:

1. _____

(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 чрезвычайной ситуации природного и техногенного характера)

2. _____

(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 чрезвычайной ситуации природного и техногенного характера)

Контактные данные заявителя:

Телефон: _____

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: _____

Расчетный счет: _____

Наименование банка: _____

БИК: _____

ИНН: _____

КПП: _____

Дополнительно к заявлению прилагается согласие на обработку персональных данных по форме согласно приложению к заявке.

Приложение

к форме заявления

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

документ, удостоверяющий личность: _____
(наименование, серия и номер,

почтовый адрес: _____,

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях проверки сведений, необходимых для назначения выплаты единовременного пособия гражданам, получившим в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера вред здоровью, в соответствии с постановлением Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа от 07 июля 2022 года № 676-П, даю

находящемуся по адресу: _____
(адрес оператора)

свое согласие на обработку моих персональных данных, а именно: фамилия, имя, отчество, данные документа, удостоверяющего личность, ИНН, контактные данные (номер телефона, адрес электронной почты, почтовый адрес).

Настоящее согласие представляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, включая совершение действий, предусмотренных статьями 3, 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», а также на передачу такой информации третьим лицам в случаях, установленных законодательством Российской Федерации.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме. Отзыв настоящего согласия оформляется в свободной форме и направляется в _____

(наименование оператора)

почтовым отправлением по адресу: _____,

(почтовый адрес оператора)

либо на адрес электронной почты: _____.

(адрес электронной почты оператора)

Субъект персональных данных:

(подпись) (Ф.И.О.)

«___» _____ 20__ г.

2.18. приложение № 13 изложить в следующей редакции:

«Приложение № 13

к Порядку и условиям назначения и выплаты единовременных денежных выплат гражданам в случаях возникновения чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера (в редакции постановления Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа от 09 августа 2022 года № 784-П)

ФОРМА СПИСКА

УТВЕРЖДАЮ

Губернатор Ямало-Ненецкого
автономного округа

(подпись)

(фамилия, инициалы)

« » года
МП

СПИСОК

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

(наименование чрезвычайной ситуации природного и техногенного характера)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии) погибшего (умершего)	Дата рождения	Адрес проживания	Фамилия, имя, отчество (при наличии) члена семьи, степень родства	Документ, удостоверяющий личность члена семьи, получающего пособие			Размер пособия членам семьи погибшего (умершего) (тыс. рублей)	Всего (тыс. рублей)	Свидетельство о смерти погибшего (умершего)
					вид документа	серия и номер	кем выдан и когда			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Итого необходимо бюджетных ассигнований										

(Глава муниципального образования в Ямало-Ненецком автономном округе)

(подпись)

(фамилия, инициалы)
МП

(наименование должности руководителя/уполномоченного должностного лица департамента социальной защиты Ямало-Ненецкого автономного округа)

(подпись)

(фамилия, инициалы)
МП

СОГЛАСОВАНО:

(наименование должности руководителя/уполномоченного должностного лица Управления Министерства внутренних дел по Ямало-Ненецкому автономному округу)	(подпись)	(фамилия, инициалы) МП
(наименование должности руководителя/уполномоченного должностного лица Главного управления МЧС России по Ямало-Ненецкому автономному округу)	(подпись)	(фамилия, инициалы) МП

».