**СОБРАНИЕ ДЕПУТАТОВ**

**БУНИНСКОГО СЕЛЬСОВЕТА**

**СОЛНЦЕВСКОГО РАЙОНА**

**Р Е Ш Е Н И Е**

**от 15.05.2024 года № 04/18**

**с.Бунино**

**Об утверждении Порядка оказания дополнительной меры социальной поддержки гражданам в связи с утратой ими имущества первой необходимости в результате последствий взрывов взрывоопасных предметов, обстрелов или применения беспилотных летательных аппаратов со стороны вооруженных формирований Украины на территории муниципального образования "Бунинского сельсовет" Солнцевского района Курской области**

В соответствии с Федеральным законом от 06.10.2003 № 131-ФЗ "Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации", статьёй 81 Бюджетного кодекса Российской Федерации, Собрание депутатов Бунинского сельсовета Солнцевского района Курской области РЕШИЛО:

1. Утвердить прилагаемый Порядок оказания дополнительной меры социальной поддержки гражданам в связи с утратой ими имущества первой необходимости в результате последствий взрывов взрывоопасных предметов, обстрелов или применения беспилотных летательных аппаратов со стороны вооруженных формирований Украины на территории муниципального образования "Бунинский сельсовет" Солнцевского района Курской области.

2. Решение вступает в силу со дня его официального опубликования.

Председатель Собрания депутатов

Бунинского сельсовета

Солнцевского района Курской области Н.Ю.Болотова

Глава Бунинского сельсовета

Солнцевского района

Курской области Г.В.Толмачева

Утвержден Решением

Собрания депутатов

Бунинского сельсовета

Солнцевского района

Курской области

от 15.05.2024 г№ 04/18

Порядок

оказания дополнительной меры социальной поддержки гражданам в связи с утратой ими имущества первой необходимости в результате последствий взрывов взрывоопасных предметов, обстрелов или применения беспилотных летательных аппаратов со стороны вооруженных формирований Украины на территории муниципального образования "Бунинский сельсовет" Солнцевского района Курской области

(далее - Порядок)

1. Настоящий Порядок разработан в целях предоставления гражданам, проживающим на территории муниципального образования "Бунинского сельсовет" Солнцевского района Курской области, пострадавшим в результате последствий взрывов взрывоопасных предметов, обстрелов или применения беспилотных летательных аппаратов со стороны вооруженных формирований Украины на территории муниципального образования "Бунинский сельсовет" Солнцевского района Курской области в период проведения специальной военной операции, дополнительной меры социальной поддержки в связи с утратой ими имущества первой необходимости.

2. Условиями для оказания дополнительной меры социальной поддержки являются:

- проживание заявителя и (или) членов его семьи на территории муниципального образования "Бунинского сельсовет" Солнцевского района Курской области в жилом помещении, которое пострадало в результате последствий взрывов взрывоопасных предметов, обстрелов или применения беспилотных летательных аппаратов со стороны вооруженных формирований Украины;

- утрата заявителем и (или) членами его семьи частично или полностью имущества первой необходимости в результате последствий взрывов взрывоопасных предметов, обстрелов или применения беспилотных летательных аппаратов со стороны вооруженных формирований Украины.

3. Дополнительная мера социальной поддержки предоставляется заявителю и членам его семье единовременно в виде компенсационной выплаты (далее - компенсационная выплата) из расчета:

за частично утраченное имущество первой необходимости - 50 000 (пятьдесят) тысяч рублей на человека,

за полностью утраченное имущество первой необходимости - 100 000 (сто) тысяч рублей на человека.

4. Компенсационная выплата оказывается однократно независимо от страховых выплат, осуществляемых страховщиками по заключенным договорам страхования, на заявительной основе.

5. Под имуществом первой необходимости следует понимать минимальный набор непродовольственных товаров общесемейного пользования, необходимых для сохранения здоровья человека и обеспечения его жизнедеятельности, включающий в себя:

1) предметы для хранения и приготовления пищи - холодильник, газовая плита (электроплита) и шкаф для посуды;

2) предметы мебели для приема пищи - стол и стул (табуретка);

3) предметы мебели для сна - кровать (диван);

4) предметы средств информирования граждан - телевизор (радио);

5) предметы средств водоснабжения и отопления (в случае отсутствия централизованного водоснабжения и отопления) - насос для подачи воды, водонагреватель и отопительный котел (переносная печь).

6. Критериями утраты имущества первой необходимости являются:

1) частичная утрата имущества первой необходимости - приведение в результате последствий взрывов взрывоопасных предметов, обстрелов или применения беспилотных летательных аппаратов со стороны вооруженных формирований Украины части находящегося в жилом помещении, имущества первой необходимости (не менее 3 предметов имущества первой необходимости) в состояние, непригодное для дальнейшего использования;

2) полная утрата имущества первой необходимости - приведение в результате последствий взрывов взрывоопасных предметов, обстрелов или применения беспилотных летательных аппаратов со стороны вооруженных формирований Украины всего находящегося в жилом помещении, имущества первой необходимости в состояние, непригодное для дальнейшего использования.

7. Компенсационная выплата оказывается по представленному заявителем заявлению (по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку) от себя лично (для одиноко проживающих граждан) или от имени своей семьи либо по заявлению опекуна, попечителя или другого законного представителя гражданина, представителя по доверенности в письменной форме в Администрацию Бунинского сельсовета Солнцевского района Курской области.

В заявлении указываются сведения о составе семьи заявителя, об утраченном имуществе первой необходимости.

8. К заявлению прилагаются следующие документы:

а) копия паспорта гражданина Российской Федерации или копия паспорта иностранного гражданина либо иного документа, удостоверяющего личность в соответствии с законодательством Российской Федерации, и копии документов, удостоверяющих личность, иных лиц, указанных в заявлении.

В случае утраты документа, удостоверяющего личность, - справку, удостоверяющую личность, выданную территориальным органом Министерства внутренних дел Российской Федерации, действительную на момент обращения;

б) копия документа, удостоверяющего полномочия представителя гражданина (при необходимости);

в) копия документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета;

г) копия документа о перемене фамилии (имени) (при необходимости);

д) копия документа, подтверждающего факт регистрации рождения ребенка, выданного компетентным органом иностранного государства, с предъявлением оригинала (в случае регистрации акта гражданского состояния компетентным органом иностранного государства);

е) копия свидетельства о рождении ребенка;

ж) копии документов, подтверждающих опекунство (попечительство) на каждого члена семьи (при необходимости);

з) копия доверенности, оформленной в установленном законодательством порядке, подтверждающей полномочия представителя заявителя (в случае подачи заявления с прилагаемыми документами представителем заявителя);

и) копия документа с указанием реквизитов счета гражданина, открытого в российской кредитной организации (копия договора об открытии счета либо банковские реквизиты, выданные российской кредитной организацией).

Факт частичной или полной утраты имущества первой необходимости подтверждается заключением об установлении факта проживания в жилом помещении и факта нарушения условий жизнедеятельности гражданина в результате последствий взрывов взрывоопасных предметов, обстрелов или применения беспилотных летательных аппаратов со стороны вооруженных формирований Украины, подготовленного специалистом Администрации Бунинского сельсовета Солнцевского района Курской области по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку.

Копии документов, указанных в пп. «а» - «з» настоящего пункта, прилагаются с предъявлением оригиналов, которые возвращаются гражданину (гражданам).

В отношении несовершеннолетних лиц или лиц, признанных в установленном порядке недееспособными, документы подают их законные представители (родители, усыновители, опекуны, попечители). Документы, подтверждающие установление опеки и (или) попечительства над лицами, указанными в заявлении, могут быть предоставлены гражданином по собственной инициативе. Указанные документы запрашиваются в порядке межведомственного взаимодействия в случае, если гражданин их не предоставил.

9. Заявление с прилагаемыми документами, предусмотренными настоящим Порядком, регистрируется специалистом Администрации Бунинского сельсовета Солнцевского района Курской области в день их поступления.

Заявитель несет ответственность за достоверность и полноту представленных им сведений и документов.

10. Администрация Бунинского сельсовета Солнцевского района Курской области в течение 10 рабочих дней со дня регистрации заявления с прилагаемыми документами принимает решение о назначении компенсационной выплаты либо об отказе в ее назначении.

11. Основаниями для принятия решения об отказе в назначении компенсационной выплаты являются:

1) представление заявителем недостоверных сведений;

2) несоответствие заявителя условиям, предусмотренным пунктом 2 настоящего Порядка;

3) представление заявителем документов, предусмотренных пунктом 8 настоящего Порядка не в полном объеме.

12. В случае отсутствия оснований для принятия решения об отказе в назначении компенсационной выплаты, указанных в пункте 11 настоящего Порядка, Администрация Бунинского сельсовета Солнцевского района Курской области принимает решение о её выплате.

13. В течение 3 рабочих дней со дня принятия решения о назначении компенсационной выплаты Администрация Бунинского сельсовета Солнцевского района Курской области направляет заявителю уведомление по форме согласно приложению 3 к настоящему Порядку.

14. В течение 3 рабочих дней со дня принятия решения об отказе в назначении компенсационной выплаты Администрация Бунинского сельсовета Солнцевского района Курской области направляет заявителю уведомление по форме согласно приложению 4 к настоящему Порядку, содержащее причину отказа в её назначении.

15. Заявитель имеет право на повторное обращение с заявлением в случае устранения причин, послуживших основанием для принятия решения об отказе в назначении компенсационной выплаты.

16. Решение об оказании компенсационной выплаты оформляется распоряжением Администрации Бунинского сельсовета Солнцевского района Курской области.

17. Источником финансирования компенсационной выплаты являются бюджетные ассигнования резервного фонда Администрации Бунинского сельсовета Солнцевского района Курской области.

Приложение № 1

к Порядку дополнительной меры социальной поддержки гражданам в связи с

утратой ими имущества первой необходимости

в результате последствий взрывов взрывоопасных

предметов, обстрелов или применения беспилотных летательных аппаратов со стороны вооруженных

формирований Украины на территории

муниципального образования "Бунинского

сельсовет" Солнцевского района Курской области

Главе Бунинского сельсовета Солнцевского района

Курской области \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. заявителя)

проживающего(-ей) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(почтовый индекс, район, населенный пункт,

улица, дом, корпус, квартира)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(сведения о документе, удостоверяющем

личность (наименование, номер, кем и когда выдан))

номер контактного телефона: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес эл. почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

и (или) моей семье компенсационную выплату в связи с утратой имущества первой необходимости (далее - компенсационная выплата) в результате \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(причина и дата утраты имущества)

Имею состав семьи:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Ф.И.О. | Дата рождения | Степень родства |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| ... |  |  |  |

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение) сведений, указанных в настоящем заявлении и прилагаемых документах. Мне разъяснено, что данное согласие может быть мною отозвано.

Сведения об утраченном имуществе:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование утраченного имущества | Принадлежность имущества члену семьи | Степень утраты имущества (полная/частичная) |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| ... |  |  |  |

Достоверность сообщаемых мной сведений подтверждаю.

Об ответственности за представление документов с заведомо недостоверными сведениями, влияющими на получение компенсационной выплаты, предупрежден (а).

К заявлению прилагаю:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(перечень прилагаемых документов)

Прошу перечислить компенсационную выплату на расчетный счет:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(реквизиты счета, открытого заявителем в кредитной организации)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

Заявление и документы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. заявителя)

на оказание компенсационной выплаты приняты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г., зарегистрированы под № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Подпись должностного лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

Приложение № 2

к Порядку дополнительной меры социальной поддержки гражданам в связи с

утратой ими имущества первой необходимости

в результате последствий взрывов взрывоопасных

предметов, обстрелов или применения беспилотных летательных аппаратов со стороны вооруженных

формирований Украины на территории

муниципального образования "Бунинского

сельсовет" Солнцевского района Курской области

Заключение

об установлении факта проживания в жилом помещении и факта нарушения условий жизнедеятельности гражданина в результате последствий взрывов взрывоопасных предметов, обстрелов или применения беспилотных летательных аппаратов со стороны вооруженных формирований Украины

Комиссия в составе:

Председатель комиссии:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование должности, фамилия и инициалы, подпись и дата подписи);

Члены комиссии:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование должности каждого члена комиссии, фамилии и инициалы, подписи и даты подписания)

провела \_\_\_\_\_ обследование утраченного имущества первой необходимости .

(дата)

Адрес места жительства:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О.заявителя(лей):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

несовершеннолетних детей (недееспособных):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Факт проживания в жилом помещении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. заявителя)

установлен/не установлен на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать, если факт проживания установлен)

Факт проживания в жилом помещении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. заявителя)

установлен/не установлен на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать, если факт проживания установлен)

Факт проживания в жилом помещении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. заявителя)

установлен/не установлен на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать, если факт проживания установлен)

Факт проживания в жилом помещении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. заявителя)

установлен/не установлен на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать, если факт проживания установлен)

Список утраченного имущества первой необходимости:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Список имущества первой необходимости | Утрачено (Да или Нет) | Примечание (частично или полностью) |
| 1. Предметы для хранения и приготовления пищи: | | |
| холодильник |  |  |
| газовая плита (электроплита) |  |  |
| шкаф для посуды |  |  |
| 2. Предметы мебели для приема пищи: | | |
| стол |  |  |
| стул (табуретка) |  |  |
| 3. Предметы мебели для сна: | | |
| кровать (диван) |  |  |
| 4. Предметы средств информирования граждан: | | |
| телевизор (радио) |  |  |
| 5. Предметы средств водоснабжения и отопления (заполняются в случае отсутствия централизованного водоснабжения и отопления): | | |
| насос для подачи воды |  |  |
| водонагреватель |  |  |
| отопительный котел (переносная печь) |  |  |

Факт утраты имущества первой необходимости \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. заявителя (заявителей))

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в результате последствий взрывов взрывоопасных предметов, обстрелов или применения беспилотных летательных аппаратов со стороны вооруженных формирований Украины установлен/ не установлен

С заключением комиссии ознакомлен:

заявитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись, Ф.И.О.)

заявитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись, Ф.И.О.)

заявитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись, Ф.И.О.)

заявитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись, Ф.И.О.)

Подпись должностного лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

Приложение № 3

к Порядку дополнительной меры социальной поддержки гражданам в связи с

утратой ими имущества первой необходимости

в результате последствий взрывов взрывоопасных

предметов, обстрелов или применения беспилотных летательных аппаратов со стороны вооруженных

формирований Украины на территории

муниципального образования "Бунинского

сельсовет" Солнцевского района Курской области

Кому: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. заявителя)

проживающему(ей) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(почтовый индекс, район (город), улица,

дом, корпус, квартира)

от \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_\_\_\_

УВЕДОМЛЕНИЕ

Уважаемый(ая) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_!

(Ф.И.О. заявителя)

Администрация Бунинского сельсовета Солнцевского района Курской области уведомляет о назначении Вам компенсационной выплаты в связи с утратой имущества первой необходимости в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. на основании решения от \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_\_\_.

Глава Бунинского сельсовета

Солнцевского района

Курской области \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф.И.О.)

Приложение № 4

к Порядку дополнительной меры социальной поддержки гражданам в связи с

утратой ими имущества первой необходимости

в результате последствий взрывов взрывоопасных

предметов, обстрелов или применения беспилотных летательных аппаратов со стороны вооруженных

формирований Украины на территории

муниципального образования "Бунинского

сельсовет" Солнцевского района Курской области

Кому: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. заявителя)

проживающему(ей) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(почтовый индекс, район (город), улица,

дом, корпус, квартира)

от \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_\_\_\_

УВЕДОМЛЕНИЕ

Уважаемый(ая) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_!

(Ф.И.О. заявителя)

Администрация Бунинского сельсовета Солнцевского района Курской области уведомляет об отказе в назначении Вам компенсационной выплаты в связи с утратой имущества первой необходимости в связи с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. (причина отказа со ссылкой на положение нормативного правового акта)

Вы вправе в порядке, установленном законодательством о гражданском судопроизводстве, обратиться в суд за защитой нарушенных либо оспариваемых прав или законных интересов.

Глава Бунинского сельсовета

Солнцевского района

Курской области \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф.И.О.)