



ПРАВИТЕЛЬСТВО РЕСПУБЛИКИ ТЫВА
ПОСТАНОВЛЕНИЕ
ТЫВА РЕСПУБЛИКАНЫҢ ЧАЗАА
ДОКТААЛ

от 15 июня 2022 г. № 373

г. Кызыл

О внесении изменений в Правила и условия выделения бюджетных ассигнований из резервного фонда Правительства Республики Тыва при чрезвычайных ситуациях

В соответствии со статьей 15 Конституционного закона Республики Тыва от 31 декабря 2003 г. № 95 ВХ-1 «О Правительстве Республики Тыва» Правительство Республики Тыва ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в Правила и условия выделения бюджетных ассигнований из резервного фонда Правительства Республики Тыва при чрезвычайных ситуациях, утвержденные постановлением Правительства Республики Тыва от 5 июля 2018 г. № 352, следующие изменения:

1) в пункте 8:

а) подпункт 4 дополнить абзацем шестым следующего содержания:

«заявления законных представителей несовершеннолетних или недееспособных лиц об оказании единовременной материальной помощи согласно приложению № 18 к настоящим Правилам;»;

б) в подпункте 5:

в абзаце втором цифру «8» заменить цифрами «17»;

в абзаце пятом цифры «12» заменить цифрами «20»;

дополнить абзацем седьмым следующего содержания:

«заявления законных представителей несовершеннолетних или недееспособных лиц об оказании финансовой помощи в связи с частичной (полной) утратой имущества первой необходимости согласно приложению № 19 к настоящим Правилам.»;

2) дополнить пунктом 15 следующего содержания:

«15. Для предоставления государственных услуг «Назначение выплаты единовременной материальной помощи гражданам, пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера», «Назначение выплаты гражданам финансовой помощи в связи с утратой ими имущества первой необходимости в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера», «Назначение выплаты единовременного пособия гражданам, получившим в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера вред здоровью» и «Назначение выплаты единовременного пособия членам семей граждан, погибших (умерших) в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера», списки граждан, указанные в абзаце третьем подпункта 4 и в абзаце третьем подпункта 5 пункта 8 настоящих Правил, формируются Министерством труда и социальной политики Республики Тыва на основании информации о предоставленных соответствующих государственных услугах по формам согласно приложениям № 13-14 к настоящим Правилам.»;

3) дополнить пунктом 16 следующего содержания:

«16. Списки граждан, которым были оказаны государственные услуги, указанные в пункте 15 настоящих Правил, формируются Министерством труда и социальной политики Республики Тыва на основании информации об осуществленных выплатах по результатам предоставления соответствующих государственных услуг по формам согласно приложениям № 13-16 к настоящим Правилам.»;

4) приложение № 3 изложить в следующей редакции:

«Приложение № 3
к Правилам и условиям выделения
бюджетных ассигнований из резервного
фонда Правительства Республики Тыва
при чрезвычайных ситуациях

Форма

УТВЕРЖДАЮ
Глава местной администрации

(наименование муниципального образования)

(подпись, фамилия, инициалы)

«___» _____ 20__

М.П.

З А Я В К А
о потребности в бюджетных ассигнованиях на финансовое
обеспечение проведения аварийно-спасательных работ

_____ (наименование чрезвычайной ситуации)

Свободный остаток денежных средств бюджета муниципального образования в резервном фонде _____
(наименование муниципального образования)

_____ тыс. рублей по состоянию на _____
(дата)

Виды работ	Стоимость работ (тыс. рублей)	Потребность в бюджетных ассигнованиях (тыс. рублей)			
		всего	в том числе:		
			средства органа исполнительной власти Республики Тыва	средства муниципального бюджета	средства резервного фонда Правительства Республики Тыва
Итого					

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

Руководитель финансового органа
муниципального образования _____

(подпись, фамилия, инициалы)
М.П.

Согласовано:

Руководитель уполномоченного органа
исполнительной власти Республики Тыва _____

(подпись, фамилия, инициалы)
М.П.

Начальник пожарно-спасательной
части по охране _____

(подпись, фамилия, инициалы)
М.П.»;

5) приложение № 6 изложить в следующей редакции:

«Приложение № 6
к Правилам и условиям выделения
бюджетных ассигнований из резервного
фонда Правительства Республики Тыва
при чрезвычайных ситуациях

Форма

УТВЕРЖДАЮ
Глава местной администрации

(подпись, фамилия, инициалы)

«___» _____ 20__

М.П.

СПИСОК

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

(адрес расположения пункта)

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

Руководитель пункта временного размещения
и питания для эвакуируемых граждан

(подпись, фамилия, инициалы)

М.П.

Согласовано:

Руководитель финансового органа
муниципального образования

(подпись, фамилия, инициалы)

М.П.

Руководитель муниципального
отдела МВД по Республике Тыва

(подпись, фамилия, инициалы)

М.П.

Начальник пожарно-спасательной
части по охране _____

(подпись, фамилия, инициалы)

М.П.»;

б) приложение № 8 изложить в следующей редакции:

«Приложение № 8
к Правилам и условиям выделения
бюджетных ассигнований из резервного
фонда Правительства Республики Тыва
при чрезвычайных ситуациях

Форма

Главе местной администрации

З А Я В Л Е Н И Е

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: _____

_____ (причина нарушения условий жизнедеятельности)

_____ (дата нарушения условий жизнедеятельности)

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

Контактные данные заявителя:

Телефон: _____

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: _____

Расчетный счет: _____

Наименование банка: _____

БИК _____

ИНН _____

КПП _____

Номер банковской карты _____

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

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 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 отозвано мною.

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

7) приложение № 9 изложить в следующей редакции:

«Приложение № 9
 к Правилам и условиям выделения
 бюджетных ассигнований из резервного
 фонда Правительства Республики Тыва
 при чрезвычайных ситуациях

Форма

УТВЕРЖДАЮ
 Глава местной администрации
 муниципального района

 (подпись, фамилия, инициалы)

«__» _____ 20__

М.П.

СПИСОК

граждан, нуждающихся в получении единовременной
 материальной помощи в результате

 (наименование чрезвычайной ситуации)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии) гра- жданина	Дата рож- дения	Адрес про- живания	Документ, удостоверяющий личность			Размер едино- временной ма- териальной помощи (тыс. рублей)
				вид до- кумента	серия и номер	кем выдан и когда	
Итого необходимо бюджетных ассигнований							

Председатель администрации сельского
 поселения муниципального образования
 Республики Тыва

 (подпись, фамилия, инициалы)

М.П.

Согласовано:

Руководитель муниципального
 отдела МВД по Республике Тыва

 (подпись, фамилия, инициалы)

М.П.

Начальник пожарно-спасательной
части по охране _____

(подпись, фамилия, инициалы)
М.П.»;

8) приложение № 11 изложить в следующей редакции:

«Приложение № 11
к Правилам и условиям выделения
бюджетных ассигнований из резервного
фонда Правительства Республики Тыва
при чрезвычайных ситуациях

Форма

УТВЕРЖДАЮ
Глава местной администрации
муниципального района

(подпись, фамилия, инициалы)
«__» _____ 20__
М.П.

СПИСОК

граждан, нуждающихся в получении финансовой
помощи в связи с частичной (полной) утратой ими
имущества первой необходимости в результате<*>

<*> Заполняется отдельно для граждан, утративших имущество первой необходимости частично, и для граждан, утративших имущество первой необходимости полностью

(наименование чрезвычайной ситуации)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии) гра- жданина	Дата рож- дения	Адрес про- живания	Документ, удостоверяющий лич- ность			Размер фи- нансовой по- мощи (тыс. рублей)
				вид до- кумента	серия и номер	кем выдан и когда	
Итого необходимо бюджетных ассигнований							

Председатель администрации сельского
поселения муниципального образования
Республики Тыва

(подпись, фамилия, инициалы)
М.П.

Согласовано:
 Руководитель муниципального
 отдела МВД по Республике Тыва

 (подпись, фамилия, инициалы)
 М.П.

Начальник пожарно-спасательной
 части по охране _____

 (подпись, фамилия, инициалы)
 М.П.»;

9) приложение № 12 изложить в следующей редакции:

«Приложение № 12
 к Правилам и условиям выделения
 бюджетных ассигнований из резервного
 фонда Правительства Республики Тыва
 при чрезвычайных ситуациях

Форма

УТВЕРЖДАЮ
 Глава местной администрации

 (подпись, фамилия, инициалы)
 «__» _____ 20__
 М.П.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

об установлении факта проживания в жилом помещении,
 находящемся в зоне чрезвычайной ситуации,
 и факта нарушения условий жизнедеятельности
 заявителя в результате чрезвычайной ситуации

 (реквизиты нормативного правового акта Республики Тыва
 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. заявителя: _____
 Адрес места жительства: _____

Факт проживания в жилом помещении _____
 (Ф.И.О. 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)
	2) теплоснабжение здания (жилого помещения)	нарушено/не нарушено
	3) водоснабжение здания (жилого помещения)	нарушено/не нарушено
4) электроснабжение здания (жилого помещения)	нарушено/не нарушено	
5) возможность использования лифта	возможно/невозможно	
Невозможность осуществления транспортного сообщения между территорией проживания заявителя и иными территориями, где условия жизнедеятельности не были нарушены	1) наличие и состав общественного транспорта в районе проживания заявителя	доступно/недоступно
	2) функционирование общественного транспорта от ближайшего к заявителю остановочного пункта	возможно/невозможно
Нарушение санитарно-эпидемиологического благополучия заявителя		нарушено/не нарушено

Факт нарушения условий жизнедеятельности при чрезвычайной ситуации устанавливается по состоянию хотя бы одного из показателей указанных критериев, характеризующему невозможность проживания заявителя в жилом помещении.

Факт нарушения условий жизнедеятельности _____
(Ф.И.О. 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)»;

10) дополнить приложением № 13 следующего содержания:

«Приложение № 13
к Правилам и условиям выделения
бюджетных ассигнований из резервного
фонда Правительства Республики Тыва
при чрезвычайных ситуациях

Форма

УТВЕРЖДАЮ
Глава местной администрации

(подпись, фамилия, инициалы)

«__» _____ 20__

М.П.

СПИСОК

граждан, нуждающихся в получении единовременной
материальной помощи в результате

(наименование чрезвычайной ситуации)

при предоставлении Министерством труда и социальной
политики Республики Тыва государственной услуги
«Назначение выплаты единовременной материальной
помощи гражданам, пострадавшим в результате
чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера»

Но мер зая- вле- ния	Дата регист- рации заявле- ния	ФИО заяви- теля	Дата ро- ждения	Адрес прожи- вания	Документ, удостове- ряющий личность				Дата реше- ния	Но- мер реше- ния	Размер единове- менной матери- альной помощи (тыс. руб- лей)
					се- рия	но- мер	кем вы- дан	дата вы- дачи			
Итого необходимо бюджетных ассигнований											

Руководитель уполномоченного органа
исполнительной власти Республики Тыва

(подпись, фамилия, инициалы)
М.П.

Согласовано:
Руководитель муниципального
отдела МВД по Республике Тыва

(подпись, фамилия, инициалы)
М.П.

Начальник пожарно-спасательной
части по охране _____

(подпись, фамилия, инициалы)
М.П.»;

11) дополнить приложением № 14 следующего содержания:

«Приложение № 14
к Правилам и условиям выделения
бюджетных ассигнований из резервного
фонда Правительства Республики Тыва
при чрезвычайных ситуациях

Форма

УТВЕРЖДАЮ
Глава местной администрации

(подпись, фамилия, инициалы)

«__» _____ 20__
М.П.

С П И С О К

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

(наименование чрезвычайной ситуации)

при предоставлении Министерством труда и социальной
политики Республики Тыва государственной услуги
«Назначение выплаты финансовой помощи в связи
с частичной (полной) утратой ими имущества первой
необходимости в результате чрезвычайных ситуаций
природного и техногенного характера»

Но мер зая- вле- ния	Дата регист- рации заявле- ния	ФИО заяви- теля	Дата ро- ждения	Адрес прожи- вания	Документ, удостове- ряющий личность				Дата реше- ния	Но- мер реше- ния	Размер финансо- вой помо- щи (тыс. рублей)
					се- рия	но- мер	кем вы- дан	дата вы- дачи			
Итого необходимо бюджетных ассигнований											

Руководитель уполномоченного органа
исполнительной власти Республики Тыва

(подпись, фамилия, инициалы)
М.П.

Согласовано:

Руководитель муниципального
отдела МВД по Республике Тыва

(подпись, фамилия, инициалы)
М.П.

											лей)	публикой Тыва расходы
Итого необходимо бюджетных ассигнований												

Руководитель уполномоченного органа
исполнительной власти Республики Тыва

(подпись, фамилия, инициалы)
М.П.

Согласовано:
Руководитель финансового органа
муниципального образования

(подпись, фамилия, инициалы)
М.П.

Руководитель муниципального
отдела МВД по Республике Тыва

(подпись, фамилия, инициалы)
М.П.

Начальник пожарно-спасательной
части по охране _____

(подпись, фамилия, инициалы)
М.П.»;

13) дополнить приложением № 16 следующего содержания:

«Приложение № 16
к Правилам и условиям выделения
бюджетных ассигнований из резервного
фонда Правительства Республики Тыва
при чрезвычайных ситуациях

Форма

УТВЕРЖДАЮ
Глава местной администрации

(подпись, фамилия, инициалы)

«__» _____ 20__

М.П.

СПИСОК
граждан, которым была оказана финансовая помощь в
связи с частичной (полной) утратой ими имущества
первой необходимости в результате

(наименование чрезвычайной ситуации)

за счет средств бюджета Республики Тыва при
предоставлении Министерством труда и социальной
политики Республики Тыва государственной услуги
«Назначение выплаты гражданам финансовой помощи
в связи с частичной (полной) утратой ими имущества
первой необходимости чрезвычайных ситуаций
природного и техногенного характера»

Но- мер заяв- ле- ния	Дата реги- стра- ции заяв- ления	ФИО зая- вите- ля	Дата рож- де- ния	Адрес про- жива- ния	Документ, удостоверяющий личность				Дата реше- ния	Но- мер реше- ния	Размер фи- нансо- вой помо- щи (тыс. руб- лей)	Реквизиты первичных учетных до- кументов, подтвер- ждающих фактически произведен- ные Респу- бликой Тыва расходы
					серия	номер	кем вы- дан	дата вы- дачи				
Итого необходимо бюджетных ассигнований												

Руководитель уполномоченного органа
исполнительной власти Республики Тыва

(подпись, фамилия, инициалы)
М.П.

Согласовано:
Руководитель финансового органа
муниципального образования

(подпись, фамилия, инициалы)
М.П.

Руководитель муниципального
отдела МВД по Республике Тыва

(подпись, фамилия, инициалы)
М.П.

Начальник пожарно-спасательной
части по охране _____

(подпись, фамилия, инициалы)
М.П.»;

14) дополнить приложением № 17 следующего содержания:

«Приложение № 17
к Правилам и условиям выделения
бюджетных ассигнований из резервного
фонда Правительства Республики Тыва
при чрезвычайных ситуациях

Форма

Главе местной администрации

З А Я В Л Е Н И Е

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)

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

Контактные данные заявителя:

Телефон: _____

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: _____

Расчетный счет: _____

Наименование банка: _____

БИК _____

ИНН _____

КПП _____

Номер банковской карты _____

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

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 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 отозвано мною.

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

15) дополнить приложением № 18 следующего содержания:

«Приложение № 18
 к Правилам и условиям выделения
 бюджетных ассигнований из резервного
 фонда Правительства Республики Тыва
 при чрезвычайных ситуациях

Форма

Главе местной администрации

З А Я В Л Е Н И Е

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

 (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

 (данные документа, удостоверяющего личность, адрес места жительства,
 данные документа, подтверждающего полномочия представителя)

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

 (причина нарушения условий жизнедеятельности)

 (дата нарушения условий жизнедеятельности)

на моих несовершеннолетних детей:

1. _____
 (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, 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)

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

Контактные данные заявителя:

Телефон: _____

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: _____

Расчетный счет: _____

Наименование банка: _____

БИК _____

ИНН _____

КПП _____

Номер банковской карты _____

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

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 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 отозвано мною.

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

16) дополнить приложением № 19 следующего содержания:

«Приложение № 19
к Правилам и условиям выделения
бюджетных ассигнований из резервного
фонда Правительства Республики Тыва
при чрезвычайных ситуациях

Форма

Главе местной администрации

З А Я В Л Е Н И Е

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

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

 (данные документа, удостоверяющего личность, адрес места жительства,
 данные документа, подтверждающего полномочия представителя)

выплату 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)

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

Контактные данные заявителя:

Телефон: _____

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: _____

Расчетный счет: _____

Наименование банка: _____

БИК _____

ИНН _____

КПП _____

Номер банковской карты _____

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

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 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.

нии и прилагаемых документах. Мне разъяснено, что данное согласие может быть отозвано мною.

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

17) дополнить приложением № 20 следующего содержания:

«Приложение № 20
 к Правилам и условиям выделения
 бюджетных ассигнований из резервного
 фонда Правительства Республики Тыва
 при чрезвычайных ситуациях

Форма

УТВЕРЖДАЮ
 Глава местной администрации

 (подпись, фамилия, инициалы)

«__» _____ 20__

М.П.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

об установлении факта проживания в жилом помещении,
 находящемся в зоне чрезвычайной ситуации, и факта
 утраты заявителем имущества первой необходимости
 в результате чрезвычайной ситуации

 (реквизиты нормативного правового акта Республики Тыва
 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. заявителя: _____

Адрес места жительства: _____

Факт проживания в жилом помещении _____
 (Ф.И.О. заявителя)

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

Дата начала нарушения условий жизнедеятельности: _____

Характер нарушения условий жизнедеятельности:

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 (заполняется в случае отсутствия централизованного водоснабжения и отопления):		
насос для подачи воды		
водонагреватель		
котел отопительный (переносная печь)		

Факт утраты имущества первой необходимости _____
(Ф.И.О. 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)».

2. Разместить настоящее постановление на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru) и официальном сайте Республики Тыва в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Исполняющий обязанности
заместителя Председателя
Правительства Республики Тыва



М. Кара-оол