



ПРАВИТЕЛЬСТВО  
АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ  
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

07.07.2021

№ 453

г. Благовещенск

О внесении изменений в  
постановление Правительства  
Амурской области от  
29.06.2021 № 416

В целях уточнения механизма осуществления выплат гражданам, пострадавшим в результате чрезвычайной ситуации, Правительство Амурской области

**п о с т а н о в л я е т:**

1. Внести в постановление Правительства Амурской области от 29.06.2021 № 416 «Об осуществлении выплат гражданам, пострадавшим в результате чрезвычайной ситуации» следующие изменения:

1) в пункте 2:

а) в подпункте 2.1:

в подпункте 3:

абзац первый изложить в следующей редакции:

«3) в течение 2 календарных дней после поступления от пострадавших граждан заявлений, указанных в подпункте 1 настоящего подпункта:»;

абзац третий изложить в следующей редакции:

«б) обследование и составление комиссиями, указанными в подпункте 2 настоящего подпункта, в соответствии с требованиями Правил № 1928 и Порядка № 275:»;

подпункт 5 изложить в следующей редакции:

«5) направление списков, указанных в подпункте 4 настоящего подпункта (далее – списки граждан), с приложением копий поданных гражданами заявлений, заверенных специалистами ОМСУ, заключений и актов обследования в министерство лесного хозяйства и пожарной безопасности Амурской области в течение 2 календарных дней со дня их составления.»;

б) подпункт 2.2 изложить в следующей редакции:

«2.2. Министерству лесного хозяйства и пожарной безопасности Амурской области (Севостьянов А.А.) обеспечить:

1) формирование и подписание министром лесного хозяйства и пожарной

безопасности Амурской области сводных списков граждан в течение 2 календарных дней со дня поступления списков граждан (в случае поступления списков граждан из нескольких муниципальных образований);

2) направление списков граждан (сводных списков граждан) в течение 2 календарных дней со дня их поступления (подписания министром лесного хозяйства и пожарной безопасности Амурской области):

а) в УМВД России по Амурской области – в части проверки соответствия адресов регистрации по месту жительства и данных паспортов пострадавших граждан;

б) в ГУ МЧС России по Амурской области – в части подтверждения нахождения адресов граждан в зоне чрезвычайной ситуации;

3) возврат списков граждан на доработку в ОМСУ в случае несогласования в течение 2 календарных дней со дня их поступления с указанием причины возврата;

4) представление согласованных в соответствии с подпунктом 2 настоящего подпункта списков граждан (сводных списков граждан) в течение 2 календарных дней со дня их согласования на утверждение губернатору области;

5) направление утвержденных губернатором области списков граждан (сводных списков граждан), копий заявлений в течение 2 календарных дней со дня их утверждения в министерство социальной защиты населения Амурской области.»;

в) подпункт 2.3 изложить в следующей редакции:

«2.3. Министерству социальной защиты населения Амурской области (Киселёва Н.В.) на основании утвержденных губернатором области списков граждан (сводных списков граждан) осуществлять выплату единовременной материальной помощи, финансовой помощи в связи с утратой имущества первой необходимости через государственные казенные учреждения Амурской области – управления социальной защиты населения путем перечисления на счета граждан, открытые в кредитных организациях, указанные в заявлениях, в течение 10 дней со дня принятия распоряжения Правительства Амурской области о выделении средств.»;

3) приложения № 1, № 2 к постановлению изложить в новой редакции согласно приложениям № 1, № 2 соответственно к настоящему постановлению.

2. Действие настоящего постановления распространяется на правоотношения, возникшие до 29.06.2021.

Губернатор Амурской области



И.В. Орлов

Приложение № 1  
к постановлению Правительства  
Амурской области

от 04.07.2021 № 453

Главе местной администрации

\_\_\_\_\_ /  
муниципального района/  
муниципального или городского округа

### ЗАЯВЛЕНИЕ

об оказании единовременной материальной помощи

Прошу включить меня

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

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

и членов моей семьи в списки на оказание единовременной материальной помощи, так как жилое помещение, в котором проживают и зарегистрированы по месту жительства я и члены моей семьи, оказалось в зоне чрезвычайной ситуации.

Состав семьи:

1. Супруг/супруга \_\_\_\_\_

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

2. Сын/дочь \_\_\_\_\_

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

3. Отец/мать \_\_\_\_\_

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

4. Другие члены семьи: (указываются в соответствии со статьей 31 Жилищного кодекса Российской Федерации) \_\_\_\_\_

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

Выплату прошу перечислить на счет, открытый в кредитной организации, для перечисления выплаты: <\*>

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

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

законный представитель несовершеннолетних:

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

прошу перечислить средства выплаты на несовершеннолетних на счет <\*\*\*>

Приложение: копии страниц паспорта (со сведениями о фамилии, имени, отчестве (при наличии), дате рождения, с отметками о регистрации по месту жительства, семейном положении, детях) или копии иных документов, удостоверяющих личность, подтверждающих семейное положение, родство (свидетельство о браке, свидетельство о рождении детей (о признании отцовства), регистрацию по месту жительства; копия страхового свидетельства государственного пенсионного обеспечения (СНИЛС); реквизиты счета, открытого в кредитной организации (при наличии), копия доверенности (если заявление подается представителем заявителя).

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 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, с целью принятия решения о включении меня и членов моей семьи в списки на оказание единовременной материальной помощи.

Согласие действует в течение 5 лет со дня подписания настоящего заявления. Мне разъяснено, что данное согласие может быть отозвано мною в письменной форме <\*\*\*>

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

<\*> Указываются реквизиты счетов, открытых в кредитной организации, всех совершеннолетних членов семьи.

<\*\*\*> Заполняется в случае необходимости перечисления выплаты на несовершеннолетних детей на счет их законного представителя.

<\*\*\*\*> Согласие на обработку персональных данных дают все совершеннолетние члены семьи гражданина. Согласие с заявлением за несовершеннолетних и (или) недееспособных членов семьи подписывают их законные представители.

Приложение № 2  
к постановлению Правительства  
Амурской области  
от 07.07.2011 № 453

Главе местной администрации

\_\_\_\_\_ /  
муниципального района/  
муниципального или городского округа

### ЗАЯВЛЕНИЕ

об оказании финансовой помощи в связи с утратой  
имущества первой необходимости

Прошу включить меня

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

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

и членов моей семьи в списки на оказание финансовой помощи в связи с  
утратой имущества первой необходимости, так как жилое помещение, в  
котором проживают и зарегистрированы по месту жительства я и члены моей  
семьи, оказалось в зоне чрезвычайной ситуации, при этом я и члены моей  
семьи утратили имущество первой необходимости  
полностью (отметить знаком)   
частично (отметить знаком)

Состав семьи:

5. Супруг/супруга \_\_\_\_\_

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

6. Сын/дочь \_\_\_\_\_

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

7. Отец/мать \_\_\_\_\_

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

8. Другие члены семьи: (указываются в соответствии со статьей 31 Жилищного кодекса Российской Федерации) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

Выплату прошу перечислить на счет, открытый в кредитной организации, для перечисления выплаты: <\*>

«\_\_» \_\_\_\_\_ (дата) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы)

«\_\_» \_\_\_\_\_ (дата) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы)

«\_\_» \_\_\_\_\_ (дата) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы)

«\_\_» \_\_\_\_\_ (дата) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы)

«\_\_» \_\_\_\_\_ (дата) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы)

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

законный представитель несовершеннолетних:

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

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

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

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

прошу перечислить средства выплаты на несовершеннолетних на счет \_\_\_\_\_ <\*\*\*>

Приложение: копии страниц паспорта (со сведениями о фамилии, имени, отчестве (при наличии), дате рождения, с отметками о регистрации по месту жительства, семейном положении, детях) или копии иных документов, удостоверяющих личность, подтверждающих семейное положение, родство (свидетельство о браке, свидетельство о рождении детей (о признании отцовства), регистрацию по месту жительства; копия страхового свидетельства

государственного пенсионного обеспечения (СНИЛС); реквизиты счета, открытого в кредитной организации (при наличии), копия доверенности (если заявление подается представителем заявителя).

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 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, с целью принятия решения о включении меня и членов моей семьи в списки на оказание финансовой помощи в связи с утратой имущества первой необходимости.

Согласие действует в течение 5 лет со дня подписания настоящего заявления. Мне разъяснено, что данное согласие может быть отозвано мною в письменной форме <\*\*\*>

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

<\*> Указываются реквизиты счетов, открытых в кредитной организации, всех совершеннолетних членов семьи.

<\*\*\*> Заполняется в случае необходимости перечисления выплаты на несовершеннолетних детей на счет их законного представителя.

<\*\*\*\*> Согласие на обработку персональных данных дают все совершеннолетние члены семьи гражданина. Согласие с заявлением за несовершеннолетних и (или) недееспособных членов семьи подписывают их законные представители.