



АДМИНИСТРАЦИЯ КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от «30» января 2023 года № 17-а

г. Кострома

О внесении изменений в постановление администрации Костромской области от 05.06.2018 № 227-а

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 1 сентября 2022 года № 1536 «О внесении изменений в Правила предоставления иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета, источником финансового обеспечения которых являются бюджетные ассигнования резервного фонда Правительства Российской Федерации, бюджетам субъектов Российской Федерации на финансовое обеспечение отдельных мер по ликвидации чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, осуществления компенсационных выплат физическим и юридическим лицам, которым был причинен ущерб в результате террористического акта, и возмещения вреда, причиненного при пресечении террористического акта правомерными действиями»

администрация Костромской области **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Внести в порядок использования бюджетных ассигнований резервного фонда администрации Костромской области (приложение), утвержденный постановлением администрации Костромской области от 5 июня 2018 года № 227-а «Об утверждении порядка использования бюджетных ассигнований резервного фонда администрации Костромской области» (в редакции постановлений администрации Костромской области от 10.10.2018 № 411-а, от 10.12.2018 № 520-а, от 11.05.2021 № 215-а, от 21.02.2022 № 55-а (в редакции от 23.09.2022 № 471-а), от 20.06.2022 № 295-а, от 23.09.2022 № 471-а), следующие изменения:

1) в пункте 5:

подпункт 1 изложить в следующей редакции:

«1) реализацию мероприятий по ликвидации чрезвычайных ситуаций межмуниципального и регионального характера, в том числе на:

проведение аварийно-спасательных работ в зоне чрезвычайной ситуации в соответствии с перечнем согласно приложению № 1 к настоящему Порядку;

проведение неотложных аварийно-восстановительных работ в соответствии с перечнем согласно приложению № 2 к настоящему Порядку;

осуществление единовременных денежных выплат гражданам Российской Федерации, зарегистрированным и постоянно или преимущественно проживающим на территории Костромской области по адресу жилого помещения, находящегося в зоне чрезвычайной ситуации, которым был причинен ущерб в результате чрезвычайной ситуации;

осуществление выплат единовременного пособия членам семей (супруге (супругу), детям, родителям и лицам, находившимся на иждивении) граждан, погибших (умерших) в результате чрезвычайной ситуации, гражданам, получившим в результате чрезвычайной ситуации вред здоровью, с учетом степени тяжести вреда здоровью из расчета степени тяжести вреда;

развертывание и содержание в течение необходимого срока (но не более 6 месяцев) пунктов временного размещения и питания для эвакуированных граждан (из расчета за временное размещение - до 913 рублей на человека в сутки, за питание - до 415 рублей на человека в сутки);»;

дополнить подпунктом б следующего содержания:

«б) софинансирование расходных обязательств муниципальных образований Костромской области, возникающих при осуществлении мероприятий, связанных с ликвидацией чрезвычайных ситуаций муниципального характера, указанных в абзацах втором, третьем, четвертом, шестом подпункта 1 настоящего пункта (в случае отсутствия или недостатка средств в бюджете соответствующего муниципального образования Костромской области на указанные цели).»;

2) пункт 6 изложить в следующей редакции:

«6. Единовременные денежные выплаты, указанные в абзаце четвертом подпункта 1 пункта 5 настоящего Порядка, предоставляются в соответствии с решением комиссии по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности Костромской области согласно представленным документам в размере, не превышающем сумму причиненного ущерба, с учетом выплат из других источников финансирования, из расчета:

единовременная материальная помощь в размере 10 тыс. рублей на человека, но не более 50 тыс. рублей на семью;

материальная помощь за частично утраченное имущество первой необходимости - 50 тыс. рублей на человека;

материальная помощь за полностью утраченное имущество первой необходимости - 75 тыс. рублей на человека.

В случаях, предусмотренных международными договорами Российской Федерации, единовременные денежные выплаты, указанные в абзаце четвертом подпункта 1 пункта 5 настоящего Порядка, могут предоставляться иностранным гражданам, постоянно проживающим на

территории Костромской области в жилых помещениях, попавших в зону чрезвычайной ситуации, и утратившим свое имущество первой необходимости в результате чрезвычайной ситуации.

Единовременные пособия, указанные в абзаце пятом подпункта 1 пункта 5 настоящего Порядка, предоставляются в соответствии с решением комиссии по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности Костромской области согласно представленным документам из расчета:

членам семей (супруге (супругу), детям, родителям и лицам, находившимся на иждивении) граждан, погибших (умерших) в результате чрезвычайной ситуации, в размере 500 тыс. рублей на каждого погибшего (умершего) в равных долях каждому члену семьи;

гражданам, получившим в результате чрезвычайной ситуации вред здоровью, с учетом степени тяжести вреда здоровью из расчета степени тяжести вреда:

легкий вред здоровью - 100 тыс. рублей на человека;

средней тяжести вред здоровью - 200 тыс. рублей на человека;

тяжкий вред здоровью - 300 тыс. рублей на человека.

Единовременные денежные выплаты, указанные в абзаце четвертом подпункта 1 пункта 5 настоящего Порядка, единовременные пособия, указанные в абзаце пятом подпункта 1 пункта 5 настоящего Порядка, производятся независимо от страховых выплат, осуществляемых гражданам страховщиками по заключенным договорам страхования.»;

3) в пункте 12:

в подпункте 2 слова «справка органа» заменить словами «справка территориального органа федерального органа исполнительной власти»;

подпункт 7 изложить в следующей редакции:

«7) по мероприятиям, предусмотренным абзацами четвертым, пятым подпункта 1 пункта 5 настоящего Порядка, - заявления граждан о предоставлении единовременной денежной выплаты, единовременного пособия по формам согласно приложениям № 7-7.7 к настоящему Порядку (либо решения, подписанные директором департамента региональной безопасности Костромской области (или лицом его замещающим), при подаче заявлений через Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций), списки граждан, нуждающихся в предоставлении единовременной денежной выплаты, единовременного пособия, по формам согласно приложениям № 8-8.3 к настоящему Порядку;»;

в подпункте 8 слова «абзацем пятым» заменить словами «абзацем шестым»;

4) пункт 12.1 изложить в следующей редакции:

«12.1. Порядок и условия осуществления гражданам единовременных денежных выплат, единовременных пособий, указанных в абзацах четвертом, пятом подпункта 1 пункта 5, пункте 6.2 настоящего Порядка, устанавливаются администрацией Костромской области.»;

5) в абзаце втором пункта 19 слова «в подпункте 1 пункта 5» заменить словами «в абзацах втором, третьем, четвертом, шестом подпункта 1 пункта 5»;

6) форму заявления о предоставлении единовременной денежной выплаты (приложение № 7 к Порядку) изложить в новой редакции согласно приложению № 1 к настоящему постановлению;

7) дополнить приложениями № 7.1-7.7 к Порядку согласно приложениям № 2 - 8 к настоящему постановлению;

8) форму списка граждан, нуждающихся в предоставлении единовременной денежной выплаты в связи с утратой ими имущества первой необходимости и необходимых бюджетных ассигнованиях в результате чрезвычайной ситуации (приложение № 8 к Порядку), изложить в новой редакции согласно приложению № 9 к настоящему постановлению;

9) дополнить приложениями № 8.1-8.3 согласно приложениям № 10 - 12 к настоящему постановлению;

10) в методике распределения и правилах предоставления иных межбюджетных трансфертов из областного бюджета, источником финансового обеспечения которых являются бюджетные ассигнования резервного фонда администрации Костромской области, бюджетам муниципальных образований Костромской области на финансовое обеспечение мероприятий, связанных с ликвидацией чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера (приложение № 11 к Порядку):

в пункте 2:

в подпункте 3:

абзац третий изложить в следующей редакции:

«единовременная материальная помощь 10 тыс. рублей на человека, но не более 50 тыс. рублей на семью»;

абзац четвертый изложить в следующей редакции:

«материальная помощь за частично утраченное имущество первой необходимости – 50 тыс. рублей на человека»;

абзац пятый изложить в следующей редакции:

«материальная помощь за полностью утраченное имущество первой необходимости – 75 тыс. рублей на человека.»;

в подпункте 4 цифры «550» заменить цифрами «913», цифры «250» заменить «415».

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

п.п. Губернатор области



С. Ситников

Приложение № 1

к постановлению администрации
Костромской области
от « 30 » января 2023 г. № 17-а

ФОРМА

Директору департамента
региональной безопасности
Костромской области

ЗАЯВЛЕНИЕ

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 воздействия поражающих
факторов источника чрезвычайной ситуации:

(причина нарушения условий жизнедеятельности)

(дата нарушения условий жизнедеятельности)

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

Контактные данные заявителя:

Телефон: _____,

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: _____,

Расчетный счет: _____,

Наименование банка: _____

БИК _____

ИНН _____

КПП _____

Номер банковской карты _____

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

Приложение № 2

к постановлению администрации
Костромской области
от « 30 » января 2023 г. № 17-а

ФОРМА

Директору департамента
региональной безопасности
Костромской области

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне, представителю и (или) законному представителю несовершеннолетнего ребенка 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 воздействия поражающих факторов источника чрезвычайной ситуации: _____

(причина нарушения условий жизнедеятельности)

(дата утраты условий жизнедеятельности)

на моих несовершеннолетних детей или недееспособных лиц:

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 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. _____ (фамилия, инициалы)
(дата) (подпись)

Приложение № 3

к постановлению администрации
Костромской области
от « 30 » января 2023 г. № 17-а

ФОРМА

Директору департамента
региональной безопасности
Костромской области

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне, _____

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

выплату материальной 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)

Приложение № 4

к постановлению администрации
Костромской области
от «30» сентября 2023 г. № 17-а

ФОРМА

Директору департамента
региональной безопасности
Костромской области

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне, представителю и (или) законному представителю несовершеннолетнего ребенка 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 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)

Приложение № 5

к постановлению администрации
Костромской области
от «30» января 2023 г. № 17-а

ФОРМА

Директору департамента
региональной безопасности
Костромской области

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне, _____

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

выплату единовременного пособия в связи с получением мною вреда
здоровью в результате чрезвычайной ситуации на территории:

(наименование субъекта Российской Федерации)

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

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

Контактные данные заявителя:

Телефон: _____

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: _____

Расчетный счет: _____

Наименование банка: _____

БИК _____

ИНН _____

КПП _____

Номер банковской карты _____

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

Приложение № 6

к постановлению администрации
Костромской области
от «30» сентября 2023 г. № 17-а

ФОРМА

Директору департамента
региональной безопасности
Костромской области

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне, представителю и (или) законному представителю несовершеннолетнего ребенка 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 на территории: _____,

(наименование субъекта Российской Федерации)

моими несовершеннолетними детьми:

1. _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, СНИЛС, свидетельство о рождении (серия, номер, дата), дата и номер записи акта о рождении или реквизиты документа о рождении, выданного компетентным органом иностранного государства, реквизиты постановления следователя (дознателя, судьи) или определения суда о признании гражданина пострадавшим и получившим вред здоровью в результате чрезвычайной ситуации)

2. _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, СНИЛС, свидетельство о рождении (серия, номер, дата), дата и номер записи акта о рождении или реквизиты документа о рождении, выданного компетентным органом иностранного государства, реквизиты постановления следователя (дознателя, судьи) или определения суда о признании гражданина пострадавшим и получившим вред здоровью в результате чрезвычайной ситуации)

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

1. _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность, СНИЛС, реквизиты постановления следователя (дознателя, судьи) или

определения суда о признании гражданина пострадавшим и получившим вред здоровью в результате чрезвычайной ситуации)

2. _____

_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность, СНИЛС, реквизиты постановления следователя (дознателя, судьи) или определения суда о признании гражданина пострадавшим и получившим вред здоровью в результате чрезвычайной ситуации)

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

Контактные данные заявителя:

Телефон: _____

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: _____

Расчетный счет: _____

Наименование банка: _____

БИК _____

ИНН _____

КПП _____

Номер банковской карты _____

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

Приложение № 7

к постановлению администрации
Костромской области
от «30» января 2023 г. № 17-а

ФОРМА

Директору департамента
региональной безопасности
Костромской области

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне, _____

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

выплату единовременного пособия как члену семьи:

(указать одного из: супруг (супруга), ребенок, лицо, находящееся на иждивении)

(супругу, (супруге) указать фамилию до заключения брака,
реквизиты записи о заключении брака (номер, дату записи и органа ЗАГС,
где составлена запись) (при наличии)

погибшего (умершего) _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) погибшего (умершего), дата рождения,
реквизиты постановления следователя (дознателя, судьи) или определения суда,
подтверждающие факт гибели (смерти) гражданина в результате чрезвычайной ситуации)

в результате чрезвычайной ситуации на территории

(наименование субъекта Российской Федерации)

через _____

(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)

Приложение № 8

к постановлению администрации
Костромской области
от «30» января 2023 г. № 17-а

ФОРМА

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне, представителю и (или) законному представителю несовершеннолетнего ребенка 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) погибшего (умершего) _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), погибшего (умершего), дата рождения, реквизиты постановления следователя (дознателя, судьи) или определения суда, подтверждающего факт гибели (смерти) гражданина в результате чрезвычайной ситуации)

В результате чрезвычайной ситуации на территории _____

(наименование субъекта Российской Федерации)

моим несовершеннолетним детям:

1. _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, СНИЛС, свидетельство о рождении (серия, номер, дата), дата и номер записи акта о рождении или реквизиты документа о рождении, выданного компетентным органом иностранного государства)

2. _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, СНИЛС, свидетельство о рождении (серия, номер, дата), дата и номер записи акта о рождении или реквизиты документа о рождении, выданного компетентным органом иностранного государства)

иным лицам, представителям и (или) законным представителем которых я являюсь:

1. _____

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

2. _____

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

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

Контактные данные заявителя:

Телефон: _____

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: _____

Расчетный счет: _____

Наименование банка: _____

БИК _____

ИНН _____

КПП _____

Номер банковской карты _____

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

Приложение № 9

к постановлению администрации
Костромской области
от «30» сентября 2023 г. № 17-а

ФОРМА

УТВЕРЖДАЮ
Губернатор Костромской области

(подпись, Ф.И.О., инициалы)

«__» _____ 20__ года
М.П.

СПИСОК ГРАЖДАН,

нуждающихся в получении единовременной материальной помощи в
результате _____

(наименование чрезвычайной ситуации)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина	Дата рожде- ния	Адрес прожива- ния	Документ, удостоверяющий личность			Размер единовременной материальной помощи (тыс. рублей)
				вид доку- мента	серия и номер	кем выдан и когда	
Итого необходимо бюджетных ассигнований							

Глава муниципального образования
Костромской области

(подпись, фамилия, инициалы)

М.П.

Директор департамента региональной
безопасности Костромской области

(подпись, фамилия, инициалы)

М.П.

Согласовано:

Начальник УМВД России
по Костромской области

(подпись, фамилия, инициалы)

М.П.

Начальник Главного управления МЧС
России по Костромской области

(подпись, фамилия, инициалы)

М.П.

Итого необходимо бюджетных ассигнований			
---	--	--	--

Глава муниципального образования
Костромской области

(подпись, фамилия, инициалы)

М.П.

Директор департамента
региональной безопасности
Костромской области

(подпись, фамилия, инициалы)

М.П.

Согласовано:

Начальник УМВД России
по Костромской области

(подпись, фамилия, инициалы)

М.П.

Начальник Главного управления
МЧС России по Костромской
области

(подпись, фамилия, инициалы)

М.П.

Приложение № 12

к постановлению администрации
Костромской области
от «30» января 2023 г. № 17-а

ФОРМА

УТВЕРЖДАЮ
Губернатор Костромской области

(подпись, Ф.И.О., инициалы)
« » _____ 20__ года
М.П.

СПИСОК ГРАЖДАН,
нуждающихся в получении единовременного пособия в связи с получением вреда здоровью в результате

(наименование чрезвычайной ситуации)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина	Дата рождения	Адрес проживания	Документ, удостоверяющий личность			Степень тяжести вреда здоровью	Размер пособия (тыс. рублей)
				вид документа	серия и номер	кем и когда выдан		
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Итого необходимо бюджетных ассигнований								

Глава муниципального образования
Костромской области

(подпись, фамилия, инициалы)

М.П.

Директор департамента региональной
безопасности Костромской области

(подпись, фамилия, инициалы)

М.П.

Согласовано:

Начальник УМВД России
по Костромской области

(подпись, фамилия, инициалы)

М.П.

Начальник Главного управления МЧС
России по Костромской области

(подпись, фамилия, инициалы)

М.П.
