**АДМИНИСТРАЦИЯ**

**КРЫЛОВСКОГО СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ**

**КИРОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА**

**ПРИМОРСКОГО КРАЯ**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

**05.06.2024г. с. Крыловка № 33**

**О рабочей группе по обследованию мест проживания малоимущих многодетных семей, семей, находящихся в трудной жизненной ситуации и социально опасном положении**

В соответствии с [Федеральным законом от 06.10.2003 N 131-ФЗ (ред. от 23.03.2024) "Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации"](https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_44571/), ["Бюджетным кодексом Российской Федерации" от 31.07.1998 N 145-ФЗ (ред. от 26.02.2024)](https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_19702/), постановлением Администрации Крыловского сельского поселения от 22.02.2023 года 9 " Об утверждении Порядка принятия решения о разработке муниципальных программ, их формирования и реализации, Порядка проведения оценки эффективности реализации муниципальных программ и создании комиссии", руководствуясь Уставом Крыловского сельского поселения, Администрация Крыловского сельского поселения

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Образовать рабочую группу по обследованию мест проживания малоимущих многодетных семей, семей, находящихся в трудной жизненной ситуации и социально опасном положении.

2. Утвердить:

1) положение о рабочей группе по обследованию мест проживания малоимущих многодетных семей, семей, находящихся в трудной жизненной ситуации и социально опасном положении (далее – Положение) (приложение № 1);

2) список рабочей группы по обследованию мест проживания малоимущих многодетных семей, семей, находящихся в трудной жизненной ситуации и социально опасном положении (приложение № 2).

3. Руководителю рабочей группы (назначается главой поселения) по обследованию мест проживания малоимущих многодетных семей, семей, находящихся в трудной жизненной ситуации и социально опасном положении (далее также – Рабочая группа):

1) организовать работу рабочей группы в соответствии с Положением;

2) по результатам работы рабочей группы формировать список малоимущих многодетных семей, семей, находящихся в трудной жизненной ситуации и социально опасном положении, претендующих на дополнительную меру социальной поддержки в виде приобретения и установки автономных дымовых пожарных извещателей в местах проживания;

3) документы, сформированные рабочей группой согласно Положению, ежеквартально направлять в отдел гражданской обороны и чрезвычайных ситуаций администрации Кировского муниципальн6ого района.

4. Контроль за выполнением настоящего постановления оставляю за собой.

5. Постановление вступает в силу со дня его подписания.

6. Обнародовать настоящее постановление в соответствии со статьёй 54 Устава Крыловского сельского поселения на информационных стендах поселения и на официальном сайте администрации Крыловского сельского поселения Кировского муниципального района Приморского края в сети Интернет <http://krilovka.ru>.

Глава Крыловского

сельского поселения В.С. Медведев

Приложение № 1

Утверждено

постановлением Администрации

Крыловского сельского поселения

от 05.06.2024 № 33

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**о рабочей группе по обследованию мест проживания малоимущих многодетных семей, семей, находящихся в трудной жизненной ситуации и социально опасном положении**

1. Положение о рабочей группе по обследованию мест проживания малоимущих многодетных семей, семей, находящихся в трудной жизненной ситуации и социально опасном положении (далее – Положение) определяет процедуру обследования мест проживания малоимущих многодетных семей, семей, находящихся в трудной жизненной ситуации и социально опасном положении (далее также – семьи отдельных категорий), проживающих на территории Крыловского сельского поселения Кировского муниципального района.

2. Для целей настоящего Положения применяются следующие понятия:

**многодетная семья** – семья, в которой воспитываются трое и более детей в возрасте до 18 лет, а при обучении детей в общеобразовательных организациях и государственных образовательных организациях по очной форме обучения – до окончания обучения, но не более чем до достижения ими возраста 23 лет;

**малоимущая семья** – семья, среднемесячный доход которой ниже величины прожиточного минимума семьи;

**семья, находящаяся в социально опасном положении**, – семья, имеющая детей, находящихся в социально опасном положении, а также семья, где родители или иные законные представители несовершеннолетних не исполняют своих обязанностей по их воспитанию, обучению и (или) содержанию и (или) отрицательно влияют на их поведение либо жестоко обращаются с ними (далее – семья, находящаяся в СОП);

**трудная жизненная ситуация** – обстоятельство или обстоятельства, которые ухудшают условия жизнедеятельности гражданина, и последствия которых он не может преодолеть самостоятельно (далее – ТЖС);

**место проживания** – квартиры и жилые дома, в которых фактически проживают семьи отдельных категорий;

**автономный дымовой пожарный извещатель** (далее – АДПИ) – прибор, реагирующий на появление дымовых частичек в помещении и издающий характерный звуковой сигнал.

3. Обследование мест проживания семей отдельных категорий осуществляется рабочей группой по обследованию мест проживания малоимущих многодетных семей, семей, находящихся в трудной жизненной ситуации и социально опасном положении, (далее – рабочая группа) в целях предупреждения возникновения пожара в местах проживания, недопущения гибели людей, минимизации материальных потерь.

4. В состав рабочей группы включаются работники администрации Крыловского сельского поселения Кировского муниципального района, а также могут включаться:

работники организаций жилищно – коммунального хозяйства (по согласованию);

сотрудники отдела министерства внутренних дел по Кировскому району (по согласованию);

представители отдела надзорной деятельности и профилактической работы Кировского района, других формирований Главного управления МЧС России по Приморскому краю на территории Кировского района (по согласованию);

специалисты краевого государственного казенного учреждения Приморского края – "[Центр социальной поддержки населения Приморского края](https://cspnpk.ru/)" (по согласованию);

специалисты организаций, подведомственных министерству гражданской обороны и чрезвычайных ситуаций Приморского края (по согласованию);

работники других заинтересованных организаций.

5. Обследование мест проживания семей отдельных категорий осуществляется согласно:

спискам малоимущих многодетных семей, семей, находящихся в трудной жизненной ситуации, сформированных Краевым государственным казенным учреждением "[Центр социальной поддержки населения Приморского края](https://cspnpk.ru/)"– управлением социальной защиты населения в Кировском районе;

сведениям, сформированным комиссией по делам несовершеннолетних и защите их прав при администрации Кировского муниципального района по семьям, находящимся в социально опасном положении;

информации от отдела гражданской обороны и чрезвычайных ситуаций (далее – ГО и ЧС) администрации Кировского муниципального района;

иной информации, полученной от граждан Крыловского сельского поселения.

Обследование осуществляется по адресу фактического проживания семей отдельных категорий.

6. При обследовании рабочей группой мест проживания семей отдельных категорий рассматривается соблюдение правил противопожарного режима в Российской Федерации, проводится информирование членов семьи о мерах пожарной безопасности, определяется необходимость обеспечения мест проживания автономными дымовыми пожарными извещателями.

7. По результатам работы рабочей группы составляет акт осмотра жилого помещения по форме согласно приложению 1 к настоящему Положению. При наличии замечаний по соблюдению правил противопожарного режима, в целях их устранения, информация доводится в письменном виде до соответствующих организаций.

8. Для обеспечения мест проживания семей отдельных категорий автономными дымовыми пожарными извещателями рабочая группа (далее – АДПИ):

организует информирование совершеннолетних членов семей отдельных категорий о проведении мероприятий по установке АДПИ в помещениях, где проживает семья;

получает от совершеннолетнего члена семьи письменное заявление на установку АДПИ в данном жилом помещении, по форме согласно приложению 2 к настоящему Положению, а также согласие собственника жилого помещения, в случае если совершеннолетний член семьи не является собственником жилого помещения, по форме согласно приложению 3 к настоящему Положению;

получает от совершеннолетнего члена семьи письменное согласие на обработку персональных данных по форме согласно приложению 4 к настоящему Положению;

фиксирует факт отказа совершеннолетнего члена семьи от предоставления меры социальной поддержки приложение 5 к настоящему Положению;

согласовывает с совершеннолетним членом семьи, присутствующим при осмотре жилого помещения, места и период установки АДПИ;

формирует список семей отдельных категорий (далее – Список), по форме согласно приложению 6 к настоящему Положению;

9. Руководитель рабочей группы формирует базу данных семей отдельных категорий с указанием сведений об обеспечении мест проживания таких семей АДПИ. База данных семей отдельных категорий уточняется ежеквартально.

10. Сформированный список семей отдельных категорий (приложение 6 к настоящему Положению) направляется в отдел гражданской обороны и чрезвычайных ситуаций администрации Кировского муниципального района не позднее 15 числа месяца, следующего за последним месяцем квартала.

11. При установке АДПИ в жилых помещениях член рабочей группы, назначенный главой поселения руководителем рабочей группы присутствует при проведении работ организацией, осуществляющей установку АДПИ, и подтверждает личной подписью в акте приема – передачи АДПИ (приложение 7 к настоящему Положению) факт установки АДПИ и прием АДПИ в собственность членом семьи.

12. Работу с документами и информацией по малоимущим многодетным семьям, семьям, находящимся в трудной жизненной ситуации и социально опасном положении, необходимо осуществлять с соблюдением норм [Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ (ред. от 06.02.2023) "О персональных данных"](https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_61801/), обеспечить защиту прав и свобод человека и гражданина при обработке его персональных данных, в том числе защиту прав на неприкосновенность частной жизни, личную и семейную тайну.

Приложение № 1

Утвержден

постановлением Администрации

Крыловского сельского поселения

от 05.06.2024 № 33

**СПИСОК**

**рабочей группы по обследованию мест проживания малоимущих многодетных семей, семей, находящихся в трудной жизненной ситуации и социально опасном положении**

|  |  |
| --- | --- |
| Трофименко Светлана Борисовна | - старший специалист 2 разряда администрации Крыловского сельского поселения; |
|  |  |
| Риттер Роман Витальевич | - депутат муниципального комитета Крыловского сельского поселения; |
|  |  |
|  | - участковый уполномоченный Крыловского сельского поселения (по согласованию); |
|  |  |
|  | - инспектор ОНД и ПР Кировского района ГУ МЧС России по Приморскому краю  (по согласованию); |
|  |  |

Приложение 1

к Положению о рабочей группе по обследованию

мест проживания малоимущих многодетных семей,

семей, находящихся в трудной жизненной ситуации

и социально опасном положении

Форма

УТВЕРЖДАЮ

Глава Крыловского сельского поселения

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_В.С. Медведев

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ года

М.П.

**АКТ**

**осмотра жилого помещения, подлежащего обеспечению автономными дымовыми пожарными извещателями**

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ года

Рабочая группа по обследованию мест проживания малоимущих многодетных семей, семей, находящихся в трудной жизненной ситуации и социально опасном положении в составе:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(должность, наименование органа, фамилия, инициалы должностного лица)

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(должность, наименование органа, фамилия, инициалы должностного лица)

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(должность, наименование органа, фамилия, инициалы должностного лица)

4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(должность, наименование органа, фамилия, инициалы должностного лица)

В результате проведенного обследования установлено:

1. Собственник жилого помещения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

2. Фамилия, имя, отчество совершеннолетнего члена семьи, являющегося заявителем по установке в жилом помещении автономных дымовых пожарных извещателей \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

3. Площадь жилого помещения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кв. м.

4. Количество комнат \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

5. Установлены/не установлены пожарные извещатели \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

6. Необходимость установления пожарного извещателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(да, нет).

7. Общее количество пожарных извещателей, которые необходимо установить

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

8. Места установки пожарных извещателей и их количество в местах установки\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Замечания, сделанные при осмотре \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

С установкой автономных дымовых пожарных извещателей по адресу фактического проживания семьи, членом которой я являюсь,

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

(согласен, не согласен)

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

(Ф.И.О., совершеннолетнего члена семьи (родители, законные представители) подпись)

Подписи членов рабочей группы:

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

(должность, Ф.И.О., подпись)

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

(должность, Ф.И.О., подпись)

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

(должность, Ф.И.О., подпись)

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

(должность, Ф.И.О., подпись)

Приложение 2

к Положению о рабочей группе по обследованию

мест проживания малоимущих многодетных семей,

семей, находящихся в трудной жизненной ситуации

и социально опасном положении

Форма

Главе Крыловского сельского поселения

В.С. Медведеву

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки в виде приобретения и установки автономных дымовых пожарных извещателей в местах проживания малоимущих многодетных семей, семей, находящихся в трудной жизненной ситуации и социально опасном положении**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество заявителя полностью (совершеннолетнего члена семьи)

зарегистрированный(ая) по адресу:

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

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

(указать адрес регистрации заявителя с указанием индекса)

проживающий(ая) по адресу:

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

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

(указать адрес места жительства (пребывания) заявителя с указанием индекса)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование документа, удостоверяющего личность заявителя (паспорт или иной документ) | Информация по документу удостоверяющего личность заявителя | |
| параметры | значение |
| 1 | 2 | 3 |
|  | серия, номер |  |
|  | дата выдачи |  |
| кем выдан |  |
| Дата рождения | |  |

являюсь членом (указать нужное)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (малоимущей многодетной семьи; семьи, находящейся в трудной жизненной ситуации; семьи, находящейся в социально опасном положении)

прошу установить автономные дымовые пожарные извещатели по следующему адресу:

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

(указать адрес фактического проживания семьи независимо от места жительства

(пребывания) заявителя)

Телефон заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Достоверность представленных мною сведений подтверждаю.

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

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

(подпись заявителя (совершеннолетнего члена семьи), фамилия, инициалы)

Руководитель рабочей группы:

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

(должность, подпись должностного лица, фамилия, инициалы)

Приложение 3

к Положению о рабочей группе по обследованию

мест проживания малоимущих многодетных семей,

семей, находящихся в трудной жизненной ситуации

и социально опасном положении

Форма

Главе Крыловского сельского поселения

В.С. Медведеву

**СОГЛАСИЕ**

**на установку автономных дымовых пожарных извещателей в жилом помещении**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя. отчество собственника жилья полностью)

являюсь собственником жилья по адресу:

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

(указать адрес жилья с указанием индекса)

Даю согласие на установку автономных дымовых пожарных извещателей в помещениях жилья, принадлежащего мне на праве собственности, в том числе:

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

(места установки пожарных извещателей и их количество в местах установки)

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

(подпись собственника жилья, фамилия, инициалы)

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

Подтверждаю, что гражданин, давший согласие на установку автономных дымовых пожарных извещателей в помещениях жилья, является собственником данных помещений, руководитель рабочей группы:

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

(должность, подпись должностного лица, фамилия, инициалы)

Приложение 4

к Положению о рабочей группе по обследованию

мест проживания малоимущих многодетных семей,

семей, находящихся в трудной жизненной ситуации

и социально опасном положении

Форма

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(фамилия, имя, отчество)

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(серия, номер паспорта, кем и когда выдан)

проживающий(-ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

в соответствии со ст. 9 [Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ (ред. от 06.02.2023) "О персональных данных"](https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_61801/) даю согласие на обработку своих персональных данных администрации Крыловского сельского поселения Кировского муниципального района, отделу ГО и ЧС администрации Кировского муниципального района, а именно: совершение действий, предусмотренных п. 3 ст. 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ со всеми данными, которые находятся в распоряжении Организаций с целью оказания дополнительной меры социальной поддержки в виде приобретения и установки автономных дымовых пожарных извещателей в местах проживания малоимущих многодетных семей, семей, находящихся в трудной жизненной ситуации и социально опасном положении, в порядке, определенным правовыми актами администраций, а также предоставлять сведения в случаях, предусмотренных федеральными законами и иными нормативно-правовыми актами, следующих моих персональных данных:

1. Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

фамилия, имя, отчество, дата и место рождения;

паспортные данные или данные иного документа, удостоверяющего личность;

адрес места жительства (по паспорту и фактический) и дата регистрации по месту жительства или по месту пребывания;

сведения о составе семьи;

сведения, подтверждающие права на дополнительную меру социальной поддержки в виде приобретения и установки автономных дымовых пожарных извещателей в местах проживания малоимущих многодетных семей, семей, находящихся в трудной жизненной ситуации и социально опасном положении;

фотоизображения установленных датчиков в жилых помещениях;

иные сведения, которые с учетом специфики работы и в соответствии с законодательством Российской Федерации, могут быть представлены при выполнении дополнительной меры социальной поддержки в виде приобретения и установки автономных дымовых пожарных извещателей в местах проживания малоимущих многодетных семей, семей, находящихся в трудной жизненной ситуации и социально опасном положении.

2. Перечень действий, на совершение которых дается согласие:

разрешаю Организациям производить с моими персональными данными действия (операции), определенные статьей 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ, а именно: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу организации устанавливающей автономные дымовые пожарные извещатели, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных;

обработка персональных данных может осуществляться как с использованием средств автоматизации, так и без их использования (на бумажных носителях).

3. Согласие на передачу персональных данных третьим лицам:

Разрешаю обмен (прием, передачу, обработку) моих персональных данных между Организациями и третьими лицами – исключительно организации, устанавливающей автономные дымовые пожарные извещатели.

4. Сроки обработки и хранения персональных данных:

Настоящее согласие действует 8 лет. Согласие на обработку данных (полностью или частично) может быть отозвано субъектом персональных данных письменным заявлением субъекта персональных данных.

Субъект по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных (в соответствии с п. 4 ст. 14 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ).

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

(подпись) (расшифровка)

Приложение 5

к Положению о рабочей группе по обследованию

мест проживания малоимущих многодетных семей,

семей, находящихся в трудной жизненной ситуации

и социально опасном положении

Форма

Главе Крыловского сельского поселения

В.С. Медведеву

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**об отказе в предоставлении дополнительной меры социальной поддержки в виде приобретения и установки автономных дымовых пожарных извещателей в местах**

**проживания малоимущих многодетных семей, семей, находящихся в трудной жизненной ситуации и социально опасном положении**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество заявителя полностью (совершеннолетнего члена семьи)

зарегистрированный(ая) по адресу:

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

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

(указать адрес регистрации заявителя с указанием индекса)

проживающий(ая) по адресу:

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

(указать адрес места жительства (пребывания) заявителя с указанием индекса)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование документа, удостоверяющего личность заявителя (паспорт или иной документ) | Информация по документу удостоверяющего личность заявителя | |
| параметры | значение |
| 1 | 2 | 3 |
|  | серия, номер |  |
|  | дата выдачи |  |
|  | кем выдан |  |
| Дата рождения | |  |

являюсь членом (указать нужное)

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

(малоимущей многодетной семьи; семьи, находящейся в трудной жизненной ситуации; семьи, находящейся в социально опасном положении)

отказываюсь от установки автономных дымовых пожарных извещателей по следующему адресу:

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

(указать адрес фактического проживания семьи независимо от места жительства

(пребывания) заявителя)

Достоверность представленных мною сведений подтверждаю.

Мною получены разъяснения о праве на получение дополнительной меры социальной поддержки в виде приобретения и установки автономных дымовых пожарных извещателей в местах проживания малоимущих многодетных семей, семей, находящихся в трудной жизненной ситуации и социально опасном положении.

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

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

(подпись заявителя (совершеннолетнего члена семьи), фамилия, инициалы)

Руководитель рабочей группы:

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

(должность, подпись должностного лица, фамилия, инициалы)

Приложение 6

к Положению о рабочей группе по обследованию

мест проживания малоимущих многодетных семей,

семей, находящихся в трудной жизненной ситуации

и социально опасном положении

Форма

УТВЕРЖДАЮ

Глава Крыловского сельского поселения

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/В.С. Медведев/

(фамилия, инициалы, подпись)

"\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

М.П.

**СПИСОК**

**малоимущих многодетных семей, семей, находящихся в трудной жизненной ситуации и социально опасном положении, претендующих на дополнительную меру социальной поддержки в виде приобретения и установки автономных дымовых пожарных извещателей в местах проживания**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Ф.И.О. членов семьи | Адрес регистрации | Адрес фактического проживания | Категория семьи | Информация о ранее предоставленных мерах поддержки по установке АДПИ | Потребность в установке АДПИ | | | | Приме-чание \* |
| Общее количество АДПИ | Места установки (наименование помещения) | Количество АДПИ в помещении | Количество  домов (квартир) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Итого | | | | | |  |  |  |  |  |

\* Указывается дополнительная информация, в том числе: указывается согласованный период установки АДПИ в жилом помещении; ставится отметка «отказ семьи от установки АДПИ» при отказе семьи от предоставления меры социальной поддержки.

"\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Члены рабочей группы:

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

(должность, Ф.И.О., подпись)

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

(должность, Ф.И.О., подпись)

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

(должность, Ф.И.О., подпись)

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

(должность, Ф.И.О., подпись)

Приложение 7

к Положению о рабочей группе по обследованию мест

проживания малоимущих многодетных семей,

семей, находящихся в трудной жизненной

ситуации и социально опасном положении

Форма

**АКТ**

**приема-передачи автономных дымовых пожарных извещателей**

Автономные дымовые пожарные извещатели в количестве \_\_\_\_\_\_\_\_ штук приняты в собственность

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

(Ф.И.О. совершеннолетнего члена семьи, принимающего АДПИ)

Пожарные извещатели установлены по адресу фактического проживания:

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

(малоимущей многодетной семьи; семьи, находящейся в трудной жизненной ситуации; семьи, находящейся в социально опасном положении)

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

(указать адрес, по которому установлен АДПИ)

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

(указать количество и места установки АДПИ)

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

Представитель Исполнителя:

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

(Ф.И.О., должность, подпись лица, установившего АДПИ)

Представитель рабочей группы:

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

(должность, подпись должностного лица, фамилия, инициалы)

Совершеннолетний член семьи, принявший АДПИ в собственность:

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

(подпись, фамилия, инициалы, совершеннолетнего члена семьи принявшего АДПИ)