



*Пропечено*

АДМИНИСТРАЦИЯ  
ХАБАРОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА  
Хабаровского края

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

04.08.2021 № 953

г. Хабаровск

О порядке выплаты единовременного пособия членам семей (супруге (супругу), детям, родителям и лицам, находившимся на иждивении) граждан, погибших в результате чрезвычайной ситуации, связанной с крушением 24.07.2021 легкомоторного самолета Теспат Р-2002 «Sierra» на аэродроме у с.Калинка Хабаровского муниципального района Хабаровского края

В соответствии с Федеральным законом от 21.12.1994 № 68-ФЗ «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера» и постановлением Правительства Хабаровского края от 30.09.2015 № 318-пр «О создании и об использовании резервов финансовых и материальных ресурсов для ликвидации чрезвычайных ситуаций на территории Хабаровского края» администрация Хабаровского муниципального района Хабаровского края ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемый Порядок выплаты единовременного пособия членам семей (супруге (супругу), детям, родителям и лицам, находившимся на иждивении) граждан, погибших в результате чрезвычайной ситуации, связанной с крушением 24.07.2021 легкомоторного самолета Теспат Р-2002 «Sierra» на аэродроме у с.Калинка Хабаровского муниципального района Хабаровского края.

2. Определить администрацию Хабаровского муниципального района Хабаровского края главным распорядителем средств, поступающих из краевого бюджета в бюджет Хабаровского муниципального района для выплаты единовременного пособия членам семей (супруге (супругу), детям, родителям и лицам, находившимся на иждивении) граждан, погибших в результате чрезвычайной ситуации, связанной с крушением 24.07.2021 легкомоторного самолета Теспат Р-2002 «Sierra» на аэродроме у с. Калинка Хабаровского муниципального района Хабаровского края.

3. Финансовому управлению администрации Хабаровского муниципального района Хабаровского края (Святец Н.Ю.) совместно с отделом по вопросам безопасности и гражданской защиты администрации Хабаровского муниципального района Хабаровского края (Вуцыло В.Д.) подготовить пакет документов, обосновывающих выделение бюджетных ассигнований из бюджета Хабаровского края на мероприятия по предупреждению и ликвидации последствий чрезвычайной ситуации.

4. Отделу бухгалтерского учета, отчетности и контроля администрации Хабаровского муниципального района Хабаровского края (Бочкарева О.П.) осуществить выплаты единовременного пособия членам семей (супруге (супругу), детям, родителям и лицам, находившимся на иждивении) граждан, погибших в результате чрезвычайной ситуации, связанной с крушением 24.07.2021 легкомоторного самолета Теспат Р-2002 «Sierra» на аэродроме у с. Калинка Хабаровского муниципального района Хабаровского края.

5. Управлению по обеспечению деятельности администрации Хабаровского муниципального района Хабаровского края (Чумаков А.В.) разместить настоящее постановление на официальном сайте администрации Хабаровского муниципального района Хабаровского края и опубликовать в информационном бюллетене «Вестник Хабаровского района».

6. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы администрации Хабаровского муниципального района Хабаровского края Харина А.С.

7. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования (обнародования).

Глава района



А.П. Яц



## УТВЕРЖДЕН

постановлением администрации  
Хабаровского муниципального  
района Хабаровского края  
от 04.08.2021 № 953

### ПОРЯДОК

выплаты единовременного пособия членам семей (супруге (супругу), детям, родителям и лицам, находившимся на иждивении) граждан, погибших в результате чрезвычайной ситуации, связанной с крушением 24.07.2021 легкомоторного самолета Теснам Р-2002 «Sierra» на аэродроме у с. Калинка Хабаровского муниципального района Хабаровского края

1. Настоящий Порядок выплаты единовременного пособия членам семей (супруге (супругу), детям, родителям и лицам, находившимся на иждивении) граждан, погибших в результате чрезвычайной ситуации, связанной с крушением 24.07.2021 легкомоторного самолета Теснам Р-2002 «Sierra» на аэродроме у с. Калинка Хабаровского муниципального района Хабаровского края (далее – Порядок и ЧС соответственно) устанавливает процедуру выплаты единовременных пособий.

2. Размер выплаты единовременного пособия членам семей (супруге (супругу), детям, родителям и лицам, находившимся на иждивении) граждан, погибших в результате ЧС, составляет 1 000 тыс. рублей на каждого погибшего в равных долях каждому члену семьи.

Единовременное пособие предоставляется членам семей (супруге (супругу), детям, родителям и лицам, находившимся на иждивении) граждан, погибших (умерших) в результате ЧС, в равных долях каждому члену семьи.

3. Для предоставления единовременного пособия члены семей (супруга (супруг), дети, родители и лица, находившиеся на иждивении) граждан, погибших в результате ЧС, подают главе Хабаровского муниципального района Хабаровского края заявления, составленные по форме, установленной приложением № 1 к настоящему Порядку, о выплате и перечислении денежных средств на счет, открытый гражданином в кредитной организации (с указанием реквизитов), или о выплате и перечислении денежных средств через организацию федеральной почтовой связи, с приложением к ним копий следующих документов:

- 1) свидетельство о смерти гражданина, погибшего (умершего) в результате ЧС;
- 2) судебно-медицинское заключение о причине смерти;
- 3) документы, подтверждающие состав семьи гражданина, погибшего



(умершего) в результате ЧС, и родственные отношения с погибшим (умершим);

4) паспорт или иной документ, удостоверяющий личность заявителя (заявителей);

5) паспорт или иной документ, удостоверяющий личность представителя заявителя, а также документы, подтверждающие его полномочия (в случае подачи заявления представителем заявителя);

6) документы, подтверждающие нахождение нетрудоспособных членов семьи на иждивении.

В случае отсутствия документов, подтверждающих нахождение нетрудоспособных членов семьи на иждивении, факт нахождения на иждивении в целях получения единовременного пособия устанавливается в судебном порядке.

Заявления подлежат регистрации в администрации Хабаровского муниципального района Хабаровского края (далее – администрация района).

Указанные заявления в отношении несовершеннолетних или лиц, признанных в установленном порядке недееспособными, подаются их законными представителями (родителями, усыновителями, опекунами, попечителями).

Граждане несут ответственность за достоверность изложенных в заявлении сведений в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4. На основании представленных документов Финансовое управление администрации Хабаровского муниципального района Хабаровского края формирует Список граждан, нуждающихся в получении единовременного пособия членам семей (супруге (супругу), детям, родителям и лицам, находившимся на иждивении) граждан, в связи с гибелью члена семьи в результате ЧС по форме в соответствии с приложением № 2 к настоящему Порядку, который подписывается начальником отдела Министерства внутренних дел России по Хабаровскому району Хабаровского края, министром здравоохранения Хабаровского края, согласовывается заместителем главы Хабаровского муниципального района Хабаровского края по социальным вопросам и утверждается главой Хабаровского муниципального района Хабаровского края с расшифровкой подписей, заверяется соответствующими печатями, проставляются даты согласования, утверждения.

Требования к оформлению списков граждан, нуждающихся в получении единовременного пособия в связи с гибелью члена семьи в результате ЧС:

1) список представляется на бумажном и электронном носителях;

2) список составляется в отношении каждого поселения, входящего в зону ЧС;

3) список заполняется по фамилиям погибших (умерших) в алфавитном порядке;

4) в качестве документов, удостоверяющих личность граждан, нуждающихся в получении единовременного пособия, указываются:

а) паспорт гражданина Российской Федерации;

б) документы в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 13.04.2011 № 444 «О дополнительных мерах по обеспечению прав и защиты интересов несовершеннолетних граждан Российской Федерации» (для лиц, не достигших возраста 14 лет);

в) временное удостоверение личности, действительное на момент составления списка;

5) в списке в графе «Фамилия, имя, отчество члена семьи, степень родства» указывается степень родства получателя пособия;

6) при отсутствии записи в графе «Свидетельство о смерти погибшего (умершего) (дата и номер судебно-медицинского заключения)» к спискам обязательно прилагаются копии указанных подтверждающих документов. Реквизиты документа включают серию, номер, дату выдачи и наименование органа, выдавшего документ;

7) в строке «Всего» списка проставляется общая сумма единовременных пособий.

5. Средства на выплату единовременного пособия членам семей, погибших граждан в результате ЧС, выплачиваются в пределах средств, поступивших из краевого бюджета.

---



ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к Порядку выплаты единовременного пособия членам семей (супруге (супругу), детям, родителям и лицам, находившимся на иждивении) граждан, погибших в результате чрезвычайной ситуации, связанной с крушением 24.07.2021 легкомоторного самолета Теснам Р-2002 «Sierra» на аэродроме у с. Калинка Хабаровского муниципального района Хабаровского края

Форма

Главе (заместителю главы) городского (сельского) поселения, городского округа  
от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)  
документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

(серия, номер, кем и когда выдан) \_\_\_\_\_

адрес проживания \_\_\_\_\_  
дата рождения \_\_\_\_\_  
телефон \_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ  
о выплате единовременного пособия

Прошу выплатить единовременное пособие в связи со смертью

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество) (последнее – при наличии) погибшего (умершего)  
в соответствии с подпунктом «е» пункта 3 Правил выделения бюджетных ассигнований, предусмотренных в краевом бюджете на мероприятия по предупреждению и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций на территории Хабаровского края, утвержденных постановлением Правительства Хабаровского края от 30.09.2015 № 318-пр «О создании и об использовании резервов финансовых и материальных ресурсов для ликвидации чрезвычайных ситуаций на территории Хабаровского края», мне, моему несовершеннолетнему ребенку \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_  
(дата рождения)

документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
(вид документа, серия, номер,

\_\_\_\_\_ (кем и когда выдан)

Я, мой несовершеннолетний ребенок являюсь(ется) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указать степень родства (свойства) погибшего (умершего)

Денежные средства прошу перечислить \_\_\_\_\_ (указать способ

\_\_\_\_\_ перечисления денежных средств, реквизиты кредитной организации)

Перечень документов, приложенных к заявлению:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Мне известно, что я несу ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации за достоверность представленных сведений.

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Даю согласие администрации Хабаровского муниципального района Хабаровского края, комитету Правительства Хабаровского края по гражданской защите – моих персональных данных, а также моих несовершеннолетних детей в целях формирования списков граждан, нуждающихся в предоставлении помощи, пострадавших в результате чрезвычайной ситуации.

\_\_\_\_\_

# ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к Порядку выплаты единовременного пособия членам семей (супруге (супругу), детям, родителям и лицам, находившимся на иждивении) граждан, погибших в результате чрезвычайной ситуации, связанной с крушением 24.07.2021 легкомоторного самолета Теспат Р-2002 «Siega» на аэродроме у с. Калинка Хабаровского муниципального района Хабаровского края

Форма

СОГЛАСОВАНО  
Заместитель главы администрации  
Хабаровского муниципального района по  
социальным вопросам

УТВЕРЖДАЮ  
Глава Хабаровского района

(подпись) (расшифровка подписи)

## СПИСОК

граждан, нуждающихся в получении единовременного пособия в связи с гибелью (смертью) члена семьи в результате чрезвычайной ситуации

(наименование чрезвычайной ситуации)

(наименование города, района, поселка, села)

| №<br>п/п | Фамилия, имя,<br>отчество<br>(последнее –<br>при наличии)<br>погибшего<br>(умершего) | Год<br>рождения | Адрес<br>места<br>жительства<br>(регистрац<br>ии) | Фамилия, имя,<br>отчество<br>(последнее – при<br>наличии) члена<br>семьи, степень<br>родства | Документ, удостоверяющий личность<br>члена семьи, получающего пособие |           |       |              |                | Сумма пособия<br>членам семьи<br>погибшего<br>(умершего)<br>(тыс. рублей) | Свидетельство о<br>смерти погибшего<br>(умершего) (дата и<br>номер судебно-<br>медицинского<br>заключения) |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-----------|-------|--------------|----------------|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|          |                                                                                      |                 |                                                   |                                                                                              | вид<br>документ<br>а                                                  | сери<br>я | номер | кем<br>выдан | когда<br>выдан |                                                                           |                                                                                                            |
| 1        | 2                                                                                    | 3               | 4                                                 | 5                                                                                            | 6                                                                     | 7         | 8     | 9            | 10             | 11                                                                        | 12                                                                                                         |



| 1     | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
|-------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|
|       |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
|       |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
|       |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
|       |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| Всего |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |

Начальник ОМВД России по Хабаровскому району Хабаровского края

« \_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Министр здравоохранения Хабаровского края

« \_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_