



НОВОТРОИЦКИЙ
МУНИЦИПАЛЬ
БОЛЬГЕСИ

НОВОТРОИЦКИЙ
МУНИЦИПАЛЬНЫЙ
ОКРУГ

НОВОТРОИЦЬКИЙ
МУНІЦИПАЛЬНИЙ
ОКРУГ

ул. Соборная, 73, п.г.т. Новотроицкое, Новотроицкий муниципальный округ, Херсонская область, 275300
ИНН/КПП 9500021679/950001001 email: Novotroitsk_admin@khogov.ru

ПОСТАНОВЛЕНИЕ
ГЛАВЫ НОВОТРОИЦКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО
ОКРУГА ХЕРСОНСКОЙ ОБЛАСТИ

27.12.2024 № 47

п.г.т. Новотроицкое

Об утверждении положения о порядке
установки автономных дымовых
пожарных извещателей в местах
проживания многодетных семей,
семей, находящихся в трудной
жизненной ситуации, в
социально опасном положении
на территории Новотроицкого
муниципального округа
Херсонской области

В соответствии с Федеральным законом от 21 декабря 1994 № 69-ФЗ «О пожарной безопасности», Федеральным законом от 22 июля 2008 № 123-ФЗ «Технический регламент о требованиях пожарной безопасности», от 06 октября 2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», в целях обеспечения безопасности населения при пожарах, стабилизации обстановки с пожарами и предотвращения гибели людей, в том числе детей на пожарах на территории Новотроицкого муниципального округа Херсонской области, Уставом муниципального образования Новотроицкого муниципального округа Херсонской области,

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Утвердить положение о порядке установки автономных дымовых пожарных извещателей в местах проживания многодетных семей, семей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в социально опасном положении

на территории Новотроицкого муниципального округа Херсонской области к настоящему постановлению (прилагается).

2. Возложить на Заместителя Главы Администрации Новотроицкого муниципального округа по социальным вопросам, культуры и спорта А.Е. Лепу ознакомление муниципальных служащих с Положением.

3. Опубликовать настоящее постановление на официальном сайте Новотроицкого муниципального округа Херсонской области.

4. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования (обнародования).

Глава администрации
Новотроицкого муниципального округа



Е.Н. Кузьменко

УТВЕРЖДЕНО
постановлением администрации
Новотроицкого муниципального
округа Херсонской области
от 27.12.2024 № 47

**Порядок
предоставления дополнительной меры социальной поддержки в
виде обеспечения автономными дымовыми пожарными извещателями
отдельных категорий граждан на территории Новотроицкого
муниципального округа Херсонской области**

1. Настоящий Порядок разработан в целях реализации полномочий органов местного самоуправления по предотвращению гибели людей при пожарах путем проведения профилактического мероприятия - установки автономных дымовых пожарных извещателей (далее - пожарные извещатели) в жилых помещениях граждан, проживающих на территории Новотроицкого муниципального округа Херсонской области.

2. Пожарные извещатели устанавливаются в многоквартирных и индивидуальных жилых домах в местах проживания многодетных семей, семей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в социально опасном положении на территории Новотроицкого муниципального округа Херсонской области (далее - семьи), в целях своевременного обнаружения пожаров или загораний в жилых помещениях. Установка в семьях, указанных категорий является обязательной.

3. Право на меру социальной поддержки имеют:

- многодетные семьи;
- малоимущие семьи;
- семьи, находящиеся в социально опасном положении;
- семьи участников специальной военной операции, воспитывающие несовершеннолетнего (несовершеннолетних) ребенка (детей).

4. Мера социальной поддержки предоставляется совершеннолетним членам (родителям, законным представителям детей) семей, указанных в пункте 3 настоящего Порядка (далее - члены семьи).

5. Мера социальной поддержки предоставляется в натуральной форме посредством установки АДПИ по адресу фактического проживания семей, указанных в пункте 3 настоящего Порядка.

6. Приобретение АДПИ осуществляется администрацией Новотроицкого муниципального округа Херсонской области в соответствии с Федеральным законом от 5 апреля 2013 г. № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд».

7. Потребность в АДПИ для оснащения ими жилых помещений определяет Управление труда и социальной защиты Новотроицкого

муниципального округа Херсонской области.

8. Мера социальной поддержки предоставляется однократно в количестве, определяемом в ходе осмотра жилого помещения, подлежащего обеспечению АДПИ.

9. Адресные списки семей, имеющих право на меру социальной поддержки, формируются на основании:

- списков малоимущих, многодетных семей, сформированных в Управлении труда и социальной защиты Новотроицкого муниципального округа Херсонской области;

- сведений о семьях, находящихся в СОП, сформированных комиссией по делам несовершеннолетних и защите их прав;

- сведений о семьях участников специальной военной операции, воспитывающих несовершеннолетнего (несовершеннолетних) ребенка (детей);

10. Адресные списки семей, имеющих право на меру социальной поддержки, передаются не позднее 5 числа месяца, следующего за последним месяцем квартала в администрацию по форме согласно приложению №1 к настоящему Порядку.

11. Для оборудования пожарными извещателями жилых помещений категорий, указанных в п. 3 настоящего Порядка, семье необходимо:

- 1) иметь постоянное место жительства на территории Новотроицкого муниципального округа Херсонской области;

- 2) предоставить письменное согласие на выбранный вариант установки пожарных извещателей;

12. Рабочая группа создается из представителей администрации муниципального образования, пожарных служб, специалистов, ответственных за противопожарную безопасность, сотрудников Управления труда и социальной защиты, других заинтересованных организаций (по согласованию).

13. В случае отказа члена семьи от установки АДПИ на этапе осмотра жилого помещения отказ от предоставления меры социальной поддержки в виде обеспечения АДПИ отдельных категорий граждан оформляется по форме согласно приложению №4 к настоящему Порядку (далее – отказ от меры социальной поддержки).

14. Оказание социальной поддержки осуществляется на основании письменного заявления, составленного по форме согласно приложению №5 к настоящему Порядку.

15. АДПИ устанавливаются в жилых помещениях по адресу фактического проживания семей, имеющих право на меру социальной поддержки, на основании списков.

16. Установка АДПИ осуществляется силами подготовленных специалистов в присутствии сотрудника управления труда и социальной защиты.

17. Установка АДПИ осуществляется после предъявления членом семьи паспорта или иного документа, удостоверяющего личность.

18. Установление АДПИ передаются в собственность семьи, имеющей право на меру социальной поддержки, на основании акта приема-передачи автономных дымовых пожарных извещателей, составленного по форме согласно приложению № 6 к настоящему порядку, которым в том числе подтверждается факт установки АДПИ в жилом помещении (далее - акт приема-передачи).

Акт приема-передачи составляется в двух экземплярах для каждой из сторон и подписывается специалистами, установившими АДПИ, и членом семьи, присутствующим при установке АДПИ.

19. Ответственность за поддержание в рабочем состоянии АДПИ несут заявители.

20. Выдача членам семьи АДПИ вместе с инструкцией по их монтажу и эксплуатации без их установки силами подготовленных специалистов не допускается.

21. После установки пожарных извещателей семья исключается из адресного списка семей, жилые помещения которых подлежат оснащению пожарными извещателями.

Глава администрации Новотроицкого
муниципального округа
Херсонской области

Е.Н. Кузьменко

Приложение № 1
к Порядку
предоставления дополнительной меры
социальной поддержки
в виде обеспечения автономными
дымовыми пожарными извещателями
отдельных категорий граждан

Форма

УТВЕРЖДАЮ

(должность)

(фамилия, инициалы, подпись)

"__" _____ 20__

М.П.

СПИСОК

семей, имеющих право на меру социальной поддержки в виде
обеспечения автономными дымовыми пожарными извещателями
отдельных категорий граждан

№ п/п	Ф.И.О. члена семьи	Адрес регистрации	Адрес фактического проживания	Категория семьи	Информация о ранее предоставленных мерах поддержки
1	2	3	4	5	6
1					
2					
3					
+					
ИТОГО КОЛИЧЕСТВО СЕМЕЙ:					

Приложение № 2
к Порядку
предоставления дополнительной меры
социальной поддержки
в виде обеспечения автономными
дымовыми пожарными извещателями
отдельных категорий граждан

Форма

АКТ
осмотра жилого помещения, подлежащего оснащению автономными дымовыми
пожарными извещателями

"___" _____ 20__ г.

Рабочая группа 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)

произвела осмотр жилого помещения, расположенного по адресу:

В результате проведенного обследования установлено:

1. Площадь жилого помещения _____ кв. м.
 2. Количество комнат _____.
 3. Установлены/не установлены извещатели _____.
 4. Необходимость установления извещателя _____ (да, нет).
 5. Необходимое количество извещателей _____ шт.
- Замечания, сделанные при осмотре: _____
- _____

Подписи лиц, принимавших участие (присутствовавших) при проведении осмотра:

(должность, Ф.И.О., подпись)

(должность, Ф.И.О., подпись)

(должность, Ф.И.О., подпись)

(должность, Ф.И.О., подпись)

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

_____ (указать нужное)
(согласен/не согласен)

(Ф.И.О., подпись члена семьи, в присутствии которого проводилась проверка)

Приложение № 3
к Порядку
предоставления дополнительной меры
социальной поддержки
в виде обеспечения автономными
дымовыми пожарными извещателями
отдельных категорий граждан

Форма

УТВЕРЖДАЮ

(должность)

(фамилия, инициалы, подпись)

" ___ " _____ 20__

М.П.

СПИСОК

семей, имеющих право на меру социальной поддержки
в виде обеспечения автономными дымовыми пожарными извещателями
отдельных категорий граждан (за исключением семей,
от которых получен отказ по форме приложения № 4 к Порядку)

№ п/п	Ф.И.О. члена семьи, имеющей право на меру социальной поддержки в виде обеспечения автономными дымовыми пожарными извещателями отдельных категорий граждан (за исключением семей, от которых получен отказ по форме приложения № 4 к Порядку), контактный телефон	Адрес регистрации и	Адрес фактического проживания	Категория семьи
1	2	3	4	5
1				
ИТОГО КОЛИЧЕСТВО СЕМЕЙ:				

Количество семей, отказавшихся от получения меры социальной поддержки в виде обеспечения автономными дымовыми пожарными извещателями (с закреплением данной информации в акте осмотра жилого помещения (приложение 2) и отказе (приложение 3):
_____ семей.

Члены рабочей группы:

(должность, Ф.И.О.)

(подпись)

" ___ " _____ 20__ г.

(дата)

(должность, Ф.И.О.)

(подпись)

" ___ " _____ 20__ г.

(дата)

(должность, Ф.И.О.)

(подпись)

" ___ " _____ 20__ г.

(дата)

Приложение № 4
к Порядку
предоставления дополнительной меры
социальной поддержки
в виде обеспечения автономными
дымовыми пожарными извещателями
отдельных категорий граждан

Форма

В Администрацию городского/муниципального
округа Херсонской области

ОТКАЗ

**от предоставления меры социальной поддержки в виде обеспечения автономными
дымовыми пожарными извещателями отдельных категорий граждан**

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя полностью)

зарегистрированный(ая) по адресу:

_____ (указать адрес регистрации по месту жительства (пребывания) заявителя с указанием индекса)

паспорт или иной документ, удостоверяющий личность заявителя (нужное подчеркнуть)	дата рождения	
	серия, номер	
	дата выдачи	
	кем выдан	

являясь членом

_____ (семьи, имеющей право на меру социальной поддержки в виде обеспечения автономными
дымовыми пожарными извещателями отдельных категорий граждан)

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.

Даю согласие на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом от
27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных".

"__" _____ 20__ г.

(подпись заявителя или его представителя)

Приложение № 5
к Порядку
предоставления дополнительной
меры социальной поддержки
в виде обеспечения автономными
дымовыми пожарными
извещателями
отдельных категорий граждан

Форма

В Администрацию городского/муниципального
округа Херсонской области

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении меры социальной поддержки в виде обеспечения автономными
дымовыми пожарными извещателями отдельных категорий граждан

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя полностью)

зарегистрированный(ая) по адресу:

_____ (указать адрес регистрации по месту жительства (пребывания) заявителя с указанием
индекса)

паспорт или иной документ, удостоверяющий личность заявителя (нужное подчеркнуть)	дата рождения	
	серия, номер	
	дата выдачи	
	кем выдан	

являясь членом _____ (указать нужное),
(семьи, имеющей право на меру социальной
поддержки в виде обеспечения А.Д.П.И)

прошу установить автономные дымовые пожарные извещатели по следующему адресу:

_____ (указать адрес фактического проживания семьи независимо от места жительства
(пребывания) заявителя)

Достоверность представленных мною сведений подтверждаю.

Даю согласие на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом от
27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных".

"__" ____ 20__ г.

_____ (подпись заявителя или его представителя)

Приложение № 6
к Порядку
предоставления дополнительной
меры социальной поддержки
в виде обеспечения автономными
дымовыми пожарными
извещателями
отдельных категорий граждан

Форма

АКТ
приема-передачи автономных дымовых пожарных извещателей

Автономные дымовые пожарные извещатели в количестве двух штук получены

_____ (Ф.И.О. члена семьи, получившего АДПИ)

и установлены по адресу фактического проживания _____

_____ (семьи, имеющей право на меру социальной поддержки в виде обеспечения АДПИ)

(указать нужное): _____

(указать адрес, по которому установлены автономные дымовые пожарные извещатели)

_____ Ф.И.О., должность лица, участвующего в установке АПИ

_____ подпись

_____ Ф.И.О., должность лица, участвующего в установке АПИ

_____ подпись

_____ Ф.И.О., должность сотрудника Управления труда и социальной защиты, присутствующего при установке АПИ

_____ подпись

_____ Ф.И.О. члена семьи, получившего АПИ

_____ подпись

" ____ " _____ 20__ г.