



НОВОТРОИЦКИЙ  
МУНИЦИПАЛЬ  
БОЛЬГЕСИ

НОВОТРОИЦКИЙ  
МУНИЦИПАЛЬНЫЙ  
ОКРУГ

НОВОТРОИЦЬКИЙ  
МУНИЦИПАЛЬНИЙ  
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 № 48

п.г.т. Новотроицкое

Об утверждении положения о рабочей группе по обеспечению автономными дымовыми пожарными извещателями отдельных категорий граждан 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 рабочей группе по обеспечению автономными дымовыми пожарными извещателями отдельных категорий граждан 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 № 48

## ПОЛОЖЕНИЕ

**о рабочей группе по обеспечению автономными дымовыми пожарными  
извещателями отдельных категорий граждан на территории  
Новотроицкого муниципального округа Херсонской области**

### 1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение определяет порядок работы рабочей группы по обеспечению автономными дымовыми пожарными извещателями (далее - АДПИ) жилых помещений отдельных категорий граждан (далее - рабочая группа).

1.2. Под отдельной категорией граждан понимаются следующие категории граждан:

- многодетная семья - семья, имеющая трех и более детей, статус которой устанавливается бессрочно;
- семья, находящаяся в трудной жизненной ситуации - семья, попавшая в ситуацию, объективно нарушающую жизнедеятельность членов семьи (инвалидность, болезнь, сиротство, безнадзорность, малообеспеченность, безработица, отсутствие определенного места жительства, конфликты и жестокое обращение в семье, одинокое материнство/отцовство и т.д.), которую семья не может преодолеть самостоятельно;
- семья, находящаяся в социально опасном положении - семья с детьми, где родители или 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, в отношении которой комиссией по делам

несовершеннолетних и защите их прав Администрации Новотроицкого муниципального округа Херсонской области принято решение о признании ее находящейся в социально опасном положении и проведении в отношении нее индивидуальной профилактической работы.

1.3. Рабочая группа является временно действующим органом и действует в пределах предоставленных ей полномочий.

1.4. Состав рабочей группы утверждается постановлением Администрации Новотроицкого муниципального округа Херсонской области, состоит из представителей Администрации Новотроицкого муниципального округа Херсонской области и других заинтересованных лиц (по согласованию).

1.5. В своей деятельности рабочая группа руководствуется нормативно правовыми актами Российской Федерации, Херсонской области, постановлениями и распоряжениями Администрации Новотроицкого муниципального округа Херсонской области, настоящим Положением.

## 2. Основные задачи рабочей группы

2.1. Основными задачами являются:

- информирование представителей многодетных семей, семей, находящихся в социальном опасном положении и семей, находящихся в трудной жизненной ситуации, о проведении мероприятий по оснащению АДПИ;

- проведение визуального осмотра жилых помещений многодетных семей, семей, находящихся в социальном опасном положении и семей, находящихся в трудной жизненной ситуации, при наличии согласия семьи на установку АДПИ, по результатам которого составить акт обследования жилого помещения по форме, согласно приложению № 2 к Порядку предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде обеспечения автономными дымовыми пожарными извещателями отдельных категорий граждан (далее - Порядок);

- согласование с членом семьи, присутствующем при осмотре жилого помещения, дату установки АДПИ;

- формирование списка многодетных семей, семей, находящихся в социально опасном положении и семей, находящихся в трудной жизненной ситуации, чьи жилые помещения подлежат оборудованию АДПИ по форме, согласно приложению № 3 к Порядку и передача его в Администрацию Новотроицкого муниципального округа Херсонской области.

### 3. Функции рабочей группы

3.1. Определение механизма реализации мероприятий, связанных с обеспечением пожарной безопасности жилых помещений, являющихся местом проживания многодетных семей, семей, находящихся в социально опасном положении и семей, находящихся в трудной жизненной ситуации, путем оснащения их АДПИ.

### 4. Права рабочей группы

4.1. Рабочая группа имеет право:

- информировать представителей многодетных семей, семей, находящихся в социальном опасном положении и семей, находящихся в трудной жизненной ситуации о проведении мероприятий по оснащению АДПИ;

- проводить визуальный осмотр жилых помещений, подлежащего оснащению АДПИ, при наличии согласия семьи на установку АДПИ, по результатам которого составить и подписывать акт обследования жилого помещения;

- истребовать у представителей многодетных семей, семей, находящихся в социальном опасном положении и семей, находящихся в трудной жизненной ситуации документы, удостоверяющие личность, документы, подтверждающие постоянное проживание (данное подтверждается регистрацией) в жилых помещениях подлежащих

оснащению АДПИ, документы подтверждающие право собственности на объекты движимого и недвижимого имущества;

- согласовывать с членом семьи, присутствующем при осмотре жилого помещения, дату установки АДПИ;

- формировать список многодетных семей, семей, находящихся в социально опасном положении и семей, находящихся в трудной жизненной ситуации, чьи жилые помещения подлежат оборудованию АДПИ и передавать его в Администрацию Новотроицкого муниципального округа Херсонской области.

#### **4. Организация работы рабочей группы**

4.1. Рабочая группа организует свою работу в соответствии с Порядком установки автономных дымовых пожарных извещателей в местах проживания семей, находящихся в социально опасном положении и трудной жизненной ситуации, многодетных семей на территории Новотроицкого муниципального округа Херсонской области, утвержденным настоящим постановлением.

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:

_____	_____	"__" "__" 20__ г.
(должность, Ф.И.О.)	(подпись)	(дата)
_____	_____	"__" "__" 20__ г.
(должность, Ф.И.О.)	(подпись)	(дата)
_____	_____	"__" "__" 20__ г.
(должность, Ф.И.О.)	(подпись)	(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 АДПИ)

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. № 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.