Приложение

УТВЕРЖДЕН

постановлением

администрации муниципального

образования Апшеронский район

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ПОРЯДОК**

**предоставления дополнительной меры**

**социальной поддержки в виде обеспечения**

**автономными дымовыми пожарными извещателями**

**мест проживания малоимущих многодетных семей,**

**семей, находящихся в трудной жизненной ситуации,**

**в социально опасном положении**

1. Настоящий Порядок устанавливает процедуру предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде обеспечения автономными дымовыми пожарными извещателями мест проживания малоимущих многодетных семей, семей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в социально опасном положении (далее – семьи отдельных категорий), проживающих на территории муниципального образования Апшеронский район (далее – мера социальной поддержки).

2. Для целей настоящего Порядка применяются следующие понятия:

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

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](consultantplus://offline/ref=21202D8947C1D2E3F5CF976A2E949588502F6621E045B8D99BA273A0B8BBC98484E97D5A6BA923D7A356FAA899DB78AEABCEEBD3F5DBF5LFO5N) 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;

Исполнитель – организация, определенная в соответствии с законодательством Российской Федерации о контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд, в качестве исполнителя муниципального контракта по приобретению и установке АДПИ в местах проживания семей отдельных категорий.

3. Право на меру социальной поддержки имеют совершеннолетние члены (родители, законные представители) семей отдельных категорий (далее – совер­шеннолетний член семьи).

4. Мера социальной поддержки предоставляется по адресу фактического проживания семьи отдельной категории, в количестве не более 2 (двух) АДПИ.

Количество АДИП, необходимых для установки в жилом помещении семей отдельных категорий, определяется в ходе осмотра жилого помещения, подлежащего обеспечению АДПИ, компетентным специалистом в составе рабочей группы, сформированной в соответствии с пунктом 7 настоящего Порядка.

5. Мера социальной поддержки предоставляется в натуральной форме по­средством установки АДПИ исполнителем в жилых помещениях, в которых проживают семьи отдельных категорий.

6. Потребность в АДПИ для обеспечения ими жилых помещений опреде­ляет отдел по вопросам ГО и ЧС администрации муниципального образования Апшеронский район (далее – Ответственный отдел) по адресу фактического проживания семей отдельных категорий на основании:

[списков](#P119) малоимущих многодетных семей и семей, находящихся в ТЖС, сформированных государственным казенным учреждением Краснодарского края – управлением социальной защиты населения в Апшеронском районе (далее – УСЗН);

сведений о семьях, находящихся в СОП, сформированных комиссией по делам несовершеннолетних и защите их прав при администрации муниципального образования Апшеронский район (далее – КДН).

Списки и сведения, указанные в настоящем пункте, формируются и пере­даются в Ответственный отдел не позднее 10 января 2024 года.

В дальнейшем указанные списки и сведения передаются УСЗН и КДН в Ответственный отдел ежеквартально не позднее 10 числа месяца, следующего за последним месяцем квартала*.*

7. Для определения потребности в АДПИ для обеспечения ими жилых по­мещений Ответственный отдел:

формирует рабочую группу по обеспечению АДПИ жилых помещений, в которых проживают семьи отдельных категорий (далее – рабочая группа);

передает сведения и списки, указанные в [пункте](#P56) 6 настоящего Порядка (далее – адресные списки семей), в рабочую группу.

В состав рабочей группы включаются представители территориального отдела (отделения) отдела надзорной деятельности ГУ МЧС России по Краснодарскому краю в Апшеронском районе (компетентный специалист) (по согласованию), УСЗН (по согласованию), иных учреждений, подведомственных министерству труда и социального развития Краснодарского края, министерству гражданской обороны и чрезвычайных ситуаций Краснодарского края (по согласованию), других заинтересованных организаций.

8. Рабочая группа:

организует информирование совершеннолетних членов семей отдельных категорий о проведении мероприятий по обеспечению АДПИ;

уточняет списки семей отдельных категорий, в том числе исключает семьи, жилые помещения которых оснащены АДПИ;

проводит осмотр жилого помещения, подлежащего обеспечению АДПИ, по результатам которого составляет [акт](#P155) осмотра жилого помещения по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку;

согласовывает с совершеннолетним членом семьи, присутствующим при осмотре жилого помещения, дату (период) установки АДПИ;

предупреждает совершеннолетнего члена семьи о необходимости предо­ставления письменного согласия собственника жилого помещения на установку АДПИ в данном жилом помещении на момент установки АДПИ;

фиксирует факт отказа совершеннолетнего члена семьи от предоставления меры социальной поддержки (приложение 5);

формирует [список](#P119) семей отдельных категорий (далее – Список), по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку и передает его в Ответственный отдел.

9. АДПИ устанавливаются Исполнителем в жилых помещениях по адресу фактического проживания семей отдельных категорий на основании Списков и заявлений совершеннолетних членов семьи по форме согласно приложению 3 к настоящему Порядку (далее – заявление).

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

Установленные АДПИ передаются в собственность семей отдельных категорий на основании [акта](#P298) приема-передачи АДПИ, составленного по форме согласно приложению 4 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 лицом, установившим АДПИ, и совершеннолетним членом семьи, присутствовавшим при установке АДПИ.

После установки АДПИ совершеннолетнему члену семьи, присутствовавшему при установке АДПИ, Исполнителем выдается Памятка по эксплуатации АДПИ, составленная в 2-х экземплярах, один из которых подписывается указанным членом семьи и остается у Исполнителя в целях дальнейшей передачи в Ответственный отдел.

10. Исполнитель:

в срок до 10 дней направляет в Ответственный отдел отчет об оснащении АДПИ жилых помещений, в которых проживают семьи отдельных категорий, по форме и в сроки, определенные муниципальным контрактом вместе с подписанными получателями дополнительной меры социальной поддержки заявлениями и экземплярами Памятки.

11. Ответственный отдел формирует базу данных семей отдельных категорий, получивших дополнительную меру социальной поддержки.

12. Ответственность за функционирование установленных АДПИ в течение его срока службы возлагается на получателей дополнительной меры социальной поддержки.

13. Контроль за предоставлением дополнительной меры социальной поддержки осуществляет Ответственный отдел.

Заместитель главы

муниципального образования

Апшеронский район С.А. Коростылев

Приложение 1

к Порядку предоставления

дополнительной меры социальной поддержки в виде обеспечения

автономными дымовыми пожарными извещателями мест проживания

малоимущих многодетных семей,

семей, находящихся в трудной жиз­ненной ситуации, в социально-

опасном положении

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | Форма  УТВЕРЖДАЮ  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (должность) | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, инициалы, подпись) | | |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_  М.П. | | |
| **СПИСОК**  **малоимущих многодетных семей, семей, находящихся**  **в трудной жизненной ситуации, в социально опасном положении,**  **имеющих право на меру социальной поддержки в виде обеспечения**  **автономными дымовыми пожарными извещателями** | | | | | | | | |
| № п/п | Ф.И.О. членов семьи | Адрес регистрации | Адрес фактического проживания | Категория семьи | | Информация о ранее предоставленных мерах поддержки <\*> | Примечания <\*\*> | |

<\*> Указывается при наличии сведений.

<\*\*> Указывается дополнительная информация, в том числе в случае невозможности проведения обследования с указанием причины, в случае отказа семьи от предоставления меры социальной поддержки.

|  |
| --- |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  Члены рабочей группы:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (должность, Ф.И.О., подпись)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (должность, Ф.И.О., подпись)  Заместитель главы  муниципального образования  Апшеронский район С.А. Коростылев |

Приложение 2

к Порядку предоставления

дополнительной меры социальной поддержки в виде обеспечения

автономными дымовыми пожарными извещателями мест проживания

малоимущих многодетных семей,

семей, находящихся в трудной жиз­ненной ситуации, в социально-

опасном положении

|  |
| --- |
| Форма |
| **АКТ**  **осмотра жилого помещения, подлежащего обеспечению**  **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. Количество пожарных извещателей, которые необходимо установить\_\_\_\_\_  (определяется компетентным специалистов в составе рабочей группы)  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,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (согласен/не согласен) |
|  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О., подпись члена семьи, в присутствии которого проводилась проверка) |

Заместитель главы

муниципального образования

Апшеронский район С.А. Коростылев

Приложение 3

к Порядку предоставления

дополнительной меры социальной поддержки в виде обеспечения

автономными дымовыми пожарными извещателями мест проживания

малоимущих многодетных семей,

семей, находящихся в трудной жиз­ненной ситуации, в социально-

опасном положении

|  |
| --- |
| Форма |
| Исполнителю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ**  **о предоставлении меры социальной поддержки в виде обеспечения**  **автономными дымовыми пожарными извещателями семей**  **отдельных категорий** |
| 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  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (малоимущей многодетной семьи; семьи, находящейся в трудной жизненной ситуации; семьи, находящейся в социально опасном положении)  (указать нужное), 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](consultantplus://offline/ref=6A0A90F542A73CE9BD225F46513B17271E301F0F017E9C4DA1785AF57154DD4EE7AE250EF49E3D5EA14B376BBFi763J) от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных». | |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись заявителя или его представителя) |  |

Заместитель главы

муниципального образования

Апшеронский район С.А. Коростылев

Приложение 4

к Порядку предоставления

дополнительной меры социальной поддержки в виде обеспечения

автономными дымовыми пожарными извещателями мест проживания

малоимущих многодетных семей,

семей, находящихся в трудной жиз­ненной ситуации, в социально-

опасном положении

|  |  |
| --- | --- |
| Форма | |
| **АКТ**  **приема-передачи автономных дымовых пожарных извещателей** | |
| Автономные дымовые пожарные извещатели в количестве \_\_\_\_\_\_\_ штук получены \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. члена семьи, получившего АДПИ) | |
| и установлены по адресу фактического проживания  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (малоимущей многодетной семьи; семьи, находящейся в трудной жизненной ситуации; семьи, находящейся в социально опасном положении) | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  (указать адрес, по которому установлены АДПИ) | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ф.И.О., должность лица, участвующего в установке АДПИ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ф.И.О., должность лица, участвующего в установке АДПИ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ф.И.О. члена семьи, получившего АДПИ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |  |

Заместитель главы

муниципального образования

Апшеронский район С.А. Коростылев

Приложение 5

к Порядку предоставления

дополнительной меры социальной поддержки в виде обеспечения

автономными дымовыми пожарными извещателями мест проживания малоимущих многодетных семей, семей, находящихся в трудной жиз­ненной ситуации, в социально-опасном положении

Форма

Исполнителю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**об отказе в предоставлении меры социальной**

**поддержки в виде обеспечения автономными**

**дымовыми пожарными извещателями**

**семей отдельных категорий**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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

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

(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 обеспечения автономными дымовыми пожарными извещателями мест проживания малоимущих многодетных семей, семей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в социально опасном положении.

|  |  |
| --- | --- |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись заявителя или его представителя) |  |

Заместитель главы

муниципального образования

Апшеронский район С.А. Коростылев