

**АДМИНИСТРАЦИЯ  
1-ГО ПОНЫРОВСКОГО СЕЛЬСОВЕТА  
ПОНЫРОВСКОГО РАЙОНА КУРСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от 25.09.2023 г. № 26

306018, Курская область, Поныровский р-н., с.1-е Поныри,  
тел. / факс:8 (47135) 2-21-17, 8 (47135) 2-11-19

**Об утверждении Порядка по организации предоставления отдельным категориям граждан мер социальной поддержки по приобретению и установке автономных пожарных извещателей**

В соответствии с Федеральным законом от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», Федеральным законом от 22.07.2008 № 123-ФЗ «Технический регламент о требованиях пожарной безопасности», Федеральным законом от 21.12.1994 № 69-ФЗ «О пожарной безопасности», постановлением Правительства Российской Федерации от 16.09.2020 № 1479 «Об утверждении Правил противопожарного режима в Российской Федерации», Уставом муниципального образования «1-й Поныровский сельсовет» Поныровского района Курской области, а также в целях обеспечения автономными пожарными извещателями мест постоянного проживания многодетных семей, семей, находящихся в трудной жизненной ситуации, социально опасном положении и одиноко проживающих престарелых граждан,

**ПОСТАНОВЛЯЮ:**

1. Утвердить Порядок по организации предоставления отдельным категориям граждан мер социальной поддержки по приобретению и установке автономных пожарных извещателей согласно приложению № 1 к настоящему постановлению.

2. Возложить на заместителя главы Самохвалову О.В. правление социальной защиты населения полномочия по рассмотрению заявлений и принятию решений о предоставлении отдельным категориям граждан мер социальной поддержки по приобретению и установке автономных пожарных извещателей, а также полномочия по приобретению и установке автономных пожарных извещателей в целях организации предоставления отдельным категориям граждан мер социальной поддержки.

3. Возложить на главного бухгалтера Воронину Г.И. полномочия по осуществлению финансирования мероприятий в установленном порядке в пределах лимитов бюджетных обязательств.

4. Возложить на заместителя главы 1-го Поныровского сельсовета полномочия по обеспечению размещения настоящего постановления на

официальном сайте Администрации муниципального образования «1-й Поньровский сельсовет» в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

3. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

4. Контроль за исполнением настоящего постановления оставляю за собой.

Глава 1-го Поньровского сельсовета  
Поньровского района

Е.С. Грешилова

## **Порядок по организации предоставления отдельным категориям граждан мер социальной поддержки по приобретению и установке автономных пожарных извещателей**

1. Настоящий порядок разработан в целях предоставления отдельным категориям граждан дополнительной меры социальной поддержки по обеспечению мест их постоянного проживания автономными пожарными извещателями (далее - социальная поддержка).

2. Право на получение социальной поддержки имеют следующие категории граждан (далее - Заявители):

многодетные семьи, имеющие 3 и более несовершеннолетних детей в возрасте до 18 лет и (или) детей, достигших совершеннолетия, обучающихся по очной форме обучения в образовательных организациях (за исключением организаций дополнительного образования) до окончания такого обучения, но не дольше, чем до достижения ими возраста 23 лет (далее - многодетные семьи);

семьи, находящиеся в трудной жизненной ситуации;

семьи, находящиеся в социально опасном положении;

одиноким проживающим престарелые граждане, достигшие возраста 65 лет (для мужчин) и 60 лет (для женщин), не имеющие родственников или проживающие отдельно от своих родственников (далее - одиноким проживающие граждане).

3. Мера дополнительной социальной поддержки предоставляется однократно в виде приобретения и установки двух автономных пожарных извещателей (далее - извещатели) в жилом помещении, являющимся местом постоянного проживания Заявителя и не может быть заменена на единовременную денежную выплату.

4. Извещатели устанавливаются на безвозмездной основе только в одном жилом помещении, являющимся местом постоянного жительства Заявителя.

5. Оказание социальной поддержки осуществляется на основании письменного заявления, составленного по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку (далее - заявление).

6. Заявление подается в (наименование уполномоченного органа), к которому прилагаются:

6.1. Для многодетных семей, семей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в социально опасном положении:

6.1.1. копии документов, удостоверяющих личность Заявителя и его (ее) супруга(и);

6.1.2. копия документа, подтверждающего статус многодетной семьи; сведения из (наименование уполномоченного органа) о постановке семьи на учет,

как находящейся в трудной жизненной ситуации, в социально опасном положении;

6.1.3. копия документа, подтверждающего факт постоянного проживания в жилом помещении семьи:

в случае если фактическое место постоянного жительства совпадает с адресом регистрации Заявителя и (или) его супруга(и) - копия страницы паспорта с штампом о регистрации по месту жительства Заявителя и его (ее) супруга(и);

в случае если фактическое место постоянного жительства не совпадает с регистрацией по месту жительства Заявителя и его (ее) супруга(и) - копия документа, подтверждающего право пользования жилым помещением: документа о временной регистрации по месту пребывания, договора пользования жилым помещением, договора найма (аренды), если соответствующие сведения не внесены в ЕГРН.

6.2. Для одиноко проживающих граждан:

6.2.1. копия документа, удостоверяющая личность Заявителя;

6.2.2. сведения о составе семьи и степени родства (справка о регистрации по месту жительства (пребывания) или копия лицевого счета).

6.3. Для оказания социальной поддержки (наименование уполномоченного органа) запрашивает выписку из Единого государственного реестра недвижимости на жилое помещение, в котором проживает Заявитель.

Заявитель вправе представить указанную выписку (документы) по собственной инициативе.

6.4. Если Заявитель является получателем мер социальной поддержки (наименование уполномоченного органа) имеет право использовать имеющуюся информацию для решения вопроса о приобретении и установке извещателей по адресу, указанному в заявлении.

7. Представленные Заявителем сведения подтверждаются посредством дополнительной проверки, проводимой (наименование уполномоченного органа).

8. (наименование уполномоченного органа) принимает решение о предоставлении социальной поддержки (об отказе в предоставлении социальной поддержки) в течение 20 рабочих дней со дня регистрации заявления.

9. Решение об отказе в предоставлении социальной поддержки принимается в следующих случаях:

9.1. Заявитель не относится к категориям, указанным в пункте 2 настоящего Порядка;

9.2. Заявитель не имеет места постоянного жительства на территории муниципального образования «1-й Поныровский сельсовет»;

9.3. повторного обращения Заявителя (его (ее) супруга(и)) о предоставлении меры социальной поддержки в Управление социальной защиты населения, в том числе предоставлении социальной поддержки по другому адресу;

9.4. Заявителем предоставлены неполные сведения и (или) установлен факт недостоверности предоставленных Заявителем сведений для подтверждения необходимости оказания социальной поддержки (при отсутствии информации в ЕГРН).

10. Приобретение извещателей осуществляется Администрацией муниципального образования «1-го Поныровского сельсовета» в соответствии с Федеральным законом от 05.04.2013 № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» за счет предусмотренных на эти цели денежных средств в бюджете муниципального образования «1-й Поныровский сельсовет».

12. Установка извещателей осуществляется специалистом (наименование уполномоченного органа) и оформляется актом установки извещателей по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку.

13. (наименование уполномоченного органа) предварительно согласовывает с Заявителем день установки извещателей.

14. В случае утраты пожарные извещатели повторно не устанавливаются.

15. Копия акта установки извещателей в течение 10 рабочих дней со дня его подписания Заявителем приобщается к пакету документов Заявителя, а также вносится в базу данных (наименование уполномоченного органа).

16. Отказ гражданина и семьи от установки автономных пожарных извещателей оформляется заявлением в соответствии с приложением № 4 к настоящему Порядку.

Приложение № 2  
к Порядку предоставления отдельным  
категориям граждан мер социальной  
поддержки по приобретению  
и установке автономных пожарных  
извещателей

В (наименование уполномоченного органа)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, дата рождения  
Заявителя)

паспорт: \_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_

адрес регистрации по месту жительства \_\_\_\_\_

дата регистрации по месту жительства \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

адрес электронной почты \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о предоставлении социальной поддержки  
по приобретению и установке автономных пожарных извещателей**

Прошу приобрести и установить автономные пожарные извещатели в количестве двух единиц (наименование уполномоченного органа) для \_\_\_\_\_  
(указать категорию: многодетная семья, семья, находящаяся в трудной жизненной ситуации, социально опасном положении, одиноко проживающий престарелый гражданин)

Установку автономных пожарных извещателей прошу осуществить по адресу:

\_\_\_\_\_  
Я даю свое согласие на обработку в установленном порядке (наименование уполномоченного органа) моих персональных данных.

Приложение: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указать прилагаемые документы)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_/

(подпись Заявителя)

(расшифровка подписи Заявителя)

Дата регистрации: " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

№ регистрации \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_/

(подпись специалиста)

(расшифровка подписи специалиста)

Приложение № 3  
к Порядку предоставления отдельным  
категориям граждан мер социальной  
поддержки по приобретению  
и установке автономных пожарных  
извещателей

**АКТ**  
**установки автономных пожарных извещателей**

Муниципальное образование «\_\_\_» \_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

(Наименование уполномоченного органа) в лице \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) специалиста)

установил \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) Заявителя)

паспорт \_\_\_\_\_ серия N \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_,

автономные пожарные извещатели в количестве двух единиц в жилом помещении,  
расположенном по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ознакомлен  
(фамилия, имя, отчество Заявителя)

с техническими характеристиками передаваемого устройства, недостатков не обнаружил.

Автономные пожарные извещатели передаются в безвозмездное бессрочное пользование Заявителя, который обязуется самостоятельно осуществлять их техническое обслуживание и содержание.

Вместе с устройством передаются также \_\_\_\_\_.

Примечания:

По результатам установки автономных пожарных извещателей стороны претензий не имеют.

Акт составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

Принял:

Выдал:

\_\_\_\_\_  
(подпись Заявителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись специалиста)

/ \_\_\_\_\_ /  
(расшифровка подписи)

/ \_\_\_\_\_ /  
(расшифровка подписи)

"\_\_" "\_\_\_\_\_" 20\_\_ года

"\_\_" "\_\_\_\_\_" 20\_\_ года

Приложение № 4  
к Порядку предоставления отдельным  
категориям граждан мер социальной  
поддержки по приобретению  
и установке автономных пожарных  
извещателей

В Управление социальной защиты населения

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ФИО заявителя)  
зарегистрированного (ой) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ дата рождения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ паспорт:  
серия \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_  
выдан (когда и кем) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ контактный телефон \_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_, от  
установки автономных дымовых пожарных извещателей на безвозмездной основе в  
целях обеспечения пожарной безопасности в принадлежащем мне (моей семье)  
жилом помещении по адресу: \_\_\_\_\_  
отказываюсь.

Мне разъяснены требования пожарной безопасности, предусмотренные  
Федеральным законом Российской Федерации от 21.12.1994 N 69-ФЗ.

Подпись заявителя "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заявление принял "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (должность специалиста) \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ ФИО