Об утверждении Порядка выплаты единовременной материальной помощи гражданам, пострадавшим в результате взрыва газа в жилом доме, произошедшего 22 июня 2018 года в Заинском муниципальном районе

Республики Татарстан

 В целях оказания единовременной материальной помощи гражданам, пострадавшим в результате взрыва газа в жилом доме, произошедшего 22 июня 2018 года в Заинском муниципальном районе Республики Татарстан,

п р и к а з ы в а ю:

 1. Утвердить прилагаемый Порядок выплаты единовременной материальной помощи гражданам, пострадавшим в результате взрыва газа в жилом доме, произошедшего 22 июня 2018 года в Заинском муниципальном районе Республики Татарстан.

2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра Н.В. Бутаеву.

Министр Э.А. Зарипова

Утвержден

приказом Министерства труда,

занятости и социальной защиты

Республики Татарстан

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2018 № \_\_\_\_\_\_

Порядок

выплаты единовременной материальной помощи гражданам, пострадавшим в результате взрыва газа в жилом доме, произошедшего 22 июня 2018 года в Заинском муниципальном районе Республики Татарстан

 1. Настоящий Порядок определяет механизм назначения и выплаты единовременной материальной помощи гражданам, пострадавшим в результате взрыва газа в жилом доме, произошедшего 22 июня 2018 года в Заинском муниципальном районе Республики Татарстан, установленной постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан от \_\_ июня 2018 года №\_\_\_\_.

 2. Единовременная материальная помощь выплачивается:

 членам семьи (супруг (супруга), дети (в том числе усыновленные), родители и лица, находившиеся на иждивении) погибшего (умершего) в результате взрыва газа в жилом доме, произошедшего 22 июня 2018 года в Заинском муниципальном районе Республики Татарстан (далее - член семьи погибшего) – в размере 1,0 млн. рублей на каждого погибшего в равных долях каждому члену семьи;

гражданам, получившим тяжкий вред здоровью в результате взрыва газа в жилом доме, произошедшего 22 июня 2018 года в Заинском муниципальном районе Республики Татарстан, – в размере 300,0 тыс. рублей, вред здоровью средней тяжести - 200,0 тыс. рублей, легкий вред здоровью- 100,0 тыс. рублей на каждого человека; граждане, получившие вред здоровью (далее – гражданин, получивший вред здоровью).

3. Заявление о выплате единовременной материальной помощи подается в Министерство труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан (далее – Министерство) либо в его территориальный орган социальной защиты (далее – орган социальной защиты) посредством личного обращения гражданина, либо лица, им уполномоченного. В случае гибели (смерти) гражданина заявление подается каждым членом семьи погибшего либо их законным представителем (лицом, им уполномоченным) с представлением копий документов, предусмотренных пунктом 4 настоящего Порядка.

4. Член семьи погибшего либо их законный представитель (лицо, им уполномоченное), подает заявление о выплате единовременной материальной помощи по форме согласно Приложению 1 к настоящему Порядку.

К заявлению прилагаются:

копия свидетельства о смерти погибшего;

копии документов, удостоверяющих родственные отношения с погибшим;

копия решения об установлении опеки (попечительства)1;

1 представляется в случае установления опеки (попечительства)

копия документа, выданного в установленном порядке, о признании гражданина потерпевшим в результате взрыва газа в жилом доме, произошедшего 22 июня 2018 года в Заинском муниципальном районе Республики Татарстан;

копии документов, подтверждающих факт нахождения на иждивении погибшего, в случае нахождении на иждивении погибшего;

копия документа с реквизитами лицевого счета, открытого в кредитной организации;

копия доверенности, оформленной в соответствии с законодательством Российской Федерации, если заявление подается доверенным лицом.

Член семьи погибшего при обращении с заявлением предъявляет паспорт (документ, его заменяющий).

Копии документов, а также их оригиналы должны быть надлежаще оформлены, в том числе без приписок, зачеркнутых слов и иных не оговоренных в них исправлений.

В случае наличия в представленных копиях документов ошибок (описок, опечаток) в заявлении даются соответствующие пояснения.

5. Гражданин, получивший вред здоровью, либо его законный представитель (лицо, им уполномоченное), подает заявление о выплате единовременной материальной помощи согласно Приложению 2 к настоящему Порядку.

К заявлению прилагаются:

копия документа, выданного в установленном порядке, о признании гражданина потерпевшим в результате взрыва газа в жилом доме, произошедшего 22 июня 2018 года в Заинском муниципальном районе Республики Татарстан;

копия заключения судебно-медицинской экспертизы с указанием степени тяжести вреда здоровью;

копия документа с реквизитами лицевого счета, открытого в кредитной организации;

копия доверенности, оформленной в соответствии с законодательством Российской Федерации, если заявление подается доверенным лицом.

Гражданин, получивший вред здоровью, при обращении с заявлением предъявляет паспорт (документ, его заменяющий).

В случае наличия в представленных документах ошибок (описок, опечаток) в заявлении даются соответствующие пояснения.

6. Копии документов представляются в одном экземпляре с предъявлением оригиналов, если они не заверены нотариально, и заверяются сотрудником Министерства либо органа социальной защиты.

Заявление и копии документов, прилагаемые к заявлению, могут направляться в Министерство либо орган социальной защиты по почте. В этом случае копии документов должны быть заверены в установленном законодательством Российской Федерации порядке, за исключением копии паспорта или иного документа, удостоверяющего личность.

7. Регистрация заявления в журнале регистрации заявлений осуществляется в день поступления заявления в Министерство либо в орган социальной защиты, если к заявлению в соответствии с требованиями пунктов 4 или 5 настоящего Порядка приложены все копии документов.

Министерство либо орган социальной защиты осуществляет проверку заявления напредмет наличия всех необходимых копий документов и их соответствие установленным требованиям (надлежащее оформление, отсутствие в копиях документов подчисток, приписок, зачеркнутых слов и иных не оговоренных в них исправлений).

В случае, если заявление и приложенные к нему копии документов не соответствует требованиям пунктов 4 или 5 настоящего Порядка сотрудник Министерства либо органа социальной защиты устно уведомляет заявителя о наличии оснований для отказа в приеме заявления и возвращает ему заявление с объяснением содержания выявленных оснований для отказа в приеме заявления (при личном обращении). По требованию заявителя отказ в приеме заявления оформляется в письменном виде. При получении заявления с приложенными заверенными копиями документов по почте сотрудник Министерства либо органа социальной защиты направляет письменное уведомление заявителю об отказе в приеме заявления с приложенными к нему копиями документов в недельный срок с даты поступления.

8. При наличии двух и более членов семьи погибшего единовременная материальная помощь выплачивается равными долями от установленного размера каждому члену семьи.

Член семьи, имеющий право на получение доли единовременной материальной помощи, может отказаться от ее получения в пользу другого члена семьи из числа лиц, имеющих право на получение единовременной материальной помощи, путем подачи заявления по форме согласно Приложению 3 к настоящему Порядку в Министерство либо в орган социальной защиты.

9. Министерство принимает решение о назначении (об отказе в назначении) единовременной материальной помощи по форме согласно Приложениям 4,5 к настоящему Порядку в десятидневный срок, исчисляемый в рабочих днях, со дня регистрации заявления со всеми необходимыми копиями документов и письменно уведомляет заявителя о принятом решении о назначении (об отказе в назначении) единовременной материальной помощи в течение одного рабочего дня со дня принятия решения о назначении (об отказе в назначении) единовременной материальной помощи.

В случаях, когда между членами семьи погибших имеются разногласия по вопросам, связанным с наличием (отсутствием) права у отдельных членов семьи погибших на получение единовременной материальной помощи, единовременная материальная помощь выплачивается после полного урегулирования ими таких разногласий и определения получателя (получателей) единовременной материальной помощи в установленном законодательством порядке.

10. Единовременная материальная помощь предоставляется, если обращение за ней последовало не позднее шести месяцев со дня смерти погибших.

 11. Министерство в трехдневный срок, исчисляемый в рабочих днях, со дня принятия решения о назначении единовременной материальной помощи, формирует списки получателей единовременной материальной помощи и направляет заявку на финансирование в Министерство финансов Республики Татарстан.

12. Перечисление сумм единовременной материальной помощи на счета получателей производится Министерством в пятидневный срок, исчисляемый в рабочих днях, со дня поступления в Министерство денежных средств на выплату единовременной материальной помощи.

13. Министерство в месячный срок со дня произведения последней выплаты единовременной материальной помощи представляет в Министерство финансов Республики Татарстан отчет о целевом расходовании средств, выделенных на оказание единовременной материальной помощи членам семьи погибших.

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

Приложение 1

к порядку выплаты единовременной материальной помощи гражданам, пострадавшим в результате взрыва газа в жилом доме, произошедшего 22 июня 2018 года в Заинском муниципальном районе Республики Татарстан

ФОРМА

Министерство труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

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

(зарегистрирован по адресу)

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

паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

 Прошу выплатить мне единовременную материальную помощь за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (фамилия, имя, отчество погибшего )

погибшего в результате \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать чрезвычайную ситуацию (последствия стихийного бедствия)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в соответствии с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (указать нормативный акт, установивший единовременную материальную помощь)

Сообщаю информацию о членах семьи погибшего, имеющих право на единовременную материальную помощь:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество члена семьи | Число, месяц, год рождения | Степень родства |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Других членов семьи, а также лиц, находившихся на иждивении погибшего, имеющих право на получение единовременной материальной помощи за погибшего, имевшего место жительства в Республике Татарстан, не имеется.

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

 (подпись заявителя)

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

(пояснения в случае наличия ошибок (описок, опечаток в представленных документах)

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

Для выплаты единовременной материальной помощи представляю следующие документы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование документов | Количество экземпляров |
| 1. | Копии документов, подтверждающих родственные отношения с погибшим  |  |
| 2. | Копия решения об установлении опеки (попечительства)2 |  |
| 3. | Копия свидетельства о смерти погибшего |  |
| 4. | Заявление об отказе от единовременного пособия в пользу другого члена семьи, имеющего право на его выплату (при наличии) |  |
| 5. | Копия документа, выданного в установленном порядке, о признании гражданина потерпевшим в результате взрыва газа в жилом доме, произошедшего 22 июня 2018 года в Заинском муниципальном районе Республики Татарстан |  |
| 6. | Копии документов, подтверждающих факт нахождения на иждивении погибших, в случае нахождении на иждивении погибшего  |  |
| 7. | Копия документа с реквизитами лицевого счета, открытого в кредитном учреждении |  |
| 8. | Иные документы  |  |

Прошу единовременную материальную помощь перечислить в кредитное учреждение:

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

(наименование)

Банковские реквизиты кредитного учреждения:

Банк получателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование)

ИНН/КПП банка получателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Расчетный счет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Кор. счет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

БИК Банка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. получателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН получателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Лицевой счет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный номер телефона \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Достоверность представленных сведений, а также подлинность документов подтверждаю.

 В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» я даю свое согласие на сбор, обработку, в том числе автоматизированную, хранение и передачу третьим лицам в системе информационного обмена своих персональных данных и персональных данных, указанных в настоящем заявлении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись заявителя)

 «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

2 представляется в случае установления опеки (попечительства)

Приложение 2

к порядку выплаты единовременной материальной помощи гражданам, пострадавшим в результате взрыва газа в жилом доме, произошедшего 22 июня 2018 года в Заинском муниципальном районе Республики Татарстан

Форма

Министерство труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан

(территориальный орган социальной защиты

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_района)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

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

(зарегистрирован по адресу):

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

паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выплатить мне единовременную материальную помощь, как пострадавшему в результате взрыва газа в жилом доме, произошедшего 22 июня 2018 года в Заинском муниципальном районе Республики Татарстан в соответствии с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указать нормативный акт, установивший единовременную материальную помощь)

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

(пояснения в случае наличия ошибок (описок, опечаток в представленных документах)

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

Для выплаты единовременной материальной помощи представляю следующие документы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование документов | Количество экземпляров |
| 1. | копия документа, выданного в установленном порядке, о признании гражданина потерпевшим в результате взрывагаза в жилом доме, произошедшего 22 июня 2018 года вЗаинском муниципальном районе Республики Татарстан |  |
| 2. | копия заключения судебно-медицинской экспертизы с указанием степени тяжести вреда здоровью |  |
| 3. | копия документа с реквизитами лицевого счета, открытого в кредитном учреждении |  |
| 4. | копия доверенности, оформленной в соответствии с законодательством Российской Федерации, если заявление подается доверенным лицом |  |

Прошу единовременную материальную помощь перечислить в кредитное учреждение:

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

(наименование)

Банковские реквизиты кредитного учреждения:

Банк получателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование)

ИНН/КПП банка получателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Расчетный счет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Кор. счет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

БИК Банка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. получателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН получателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Лицевой счет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный номер телефона \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Достоверность представленных сведений, а также подлинность документов подтверждаю.

 В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» я даю свое согласие на сбор, обработку, в том числе автоматизированную, хранение и передачу третьим лицам в системе информационного обмена своих персональных данных и персональных данных, указанных в настоящем заявлении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись заявителя)

 «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

 Приложение 3

к порядку выплаты единовременной материальной помощи гражданам, пострадавшим в результате взрыва газа в жилом доме, произошедшего 22 июня 2018 года в Заинском муниципальном районе Республики Татарстан

ФОРМА

Министерство труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

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

(зарегистрирован по адресу)

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

паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

об отказе от единовременной материальной помощи в пользу другого члена семьи, имеющего право на выплату

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. члена семьи, отказывающегося от единовременной материальной помощи, степень родства)

являющийся членом семьи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (фамилия, имя, отчество погибших )

погибшего в результате \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать чрезвычайную ситуацию (последствия стихийного бедствия)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в соответствии с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (указать нормативный акт , установивший единовременную материальную помощь)

 отказываюсь от получения единовременной материальной помощи в пользу

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

(Ф.И.О. члена семьи, степень родства по отношению к погибших )

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. заявителя) (подпись заявителя)

Приложение 4

к порядку выплаты единовременной материальной помощи гражданам, пострадавшим в результате взрыва газа в жилом доме, произошедшего 22 июня 2018 года в Заинском муниципальном районе Республики Татарстан

Министерство труда, занятости

и социальной защиты Республики Татарстан

**РЕШЕНИЕ**

о назначении (об отказе в назначении) единовременной материальной помощи члену (-ам) семьи погибшего в результате в результате взрыва газа в жилом доме, произошедшего 22 июня 2018 года в Заинском муниципальном районе

Республики Татарстан

№ \_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

 Назначить единовременную материальную помощь в соответствии с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указать нормативный акт , установивший единовременную материальную помощь)

члену (-ам) семьи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (фамилия, имя, отчество погибшего )

погибшего в результате \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать чрезвычайную ситуацию (последствия стихийного бедствия)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество члена семьи- получателя единовременной материальной помощи | Размер единовременной материальной помощи, рублей |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Заместитель министра\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

Назначение осуществили\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

Приложение 5

к порядку выплаты единовременной материальной помощи гражданам, пострадавшим в результате взрыва газа в жилом доме, произошедшего 22 июня 2018 года в Заинском муниципальном районе Республики Татарстан

Форма

Министерство труда, занятости

и социальной защиты Республики Татарстан

Решение

о назначении единовременной материальной помощи потерпевшим гражданам из числа получивших вред здоровью в результате взрыва газа в жилом доме, произошедшего 22 июня 2018 года в Заинском муниципальном районе Республики Татарстан

№\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 2018 г.

Назначить в соответствии с постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан от \_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_ «Об оказании единовременной материальной помощи гражданам, пострадавшим в результате взрыва газа в жилом доме, произошедшего 22 июня 2018 года в Заинском муниципальном районе Республики Татарстан» гражданину, получившему вред здоровью в результате взрыва газа в жилом доме, произошедшего 22 июня 2018 года в Заинском муниципальном районе Республики Татарстан, единовременную материальную помощь

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество пострадавшего | Степень тяжести вреда здоровью | Размер выплаты(в тыс. руб.) |
|  |  |  |

Заместитель министра \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

Назначение осуществили \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

М.П.