ПОРЯДОК

ОКАЗАНИЯ ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ ГРАЖДАНАМ, В СВЯЗИ С УТРАТОЙ ИЛИ ПОВРЕЖДЕНИЕМ ИМУЩЕСТВА В РЕЗУЛЬТАТЕ ЧС ПРИРОДНОГО И ТЕХНОГЕННОГО ХАРАКТЕРА НА ТЕРРИТОРИИ ЛЬГОВСКОГО РАЙОНА КУРСКОЙ ОБЛАСТИ

Для осуществления выплаты финансовой помощи гражданин обращается в Администрацию Льговского района Курской области с заявлением, заполненным в письменном виде по форме согласно ПРИЛОЖЕНИЯМ.

К заявлению прилагаются следующие документы:

а)  копия паспорта гражданина Российской Федерации либо иного документа, удостоверяющего личность в соответствии с законодательством Российской Федерации, и копии документов, удостоверяющих личность, иных лиц, указанных в заявлении, с предъявлением оригиналов;

б) справка о реквизитах счета для перечисления средств получателю (карта Мир);

в)    копия документа, удостоверяющего полномочия представителя гражданина, с предъявлением оригинала (при необходимости);

г)       Копия документов, подтверждающих право собственности на движимое и недвижимое имущество( с предъявлением оригиналов).

1. Документы, указанные в пункте 11 настоящего Порядка, могут быть направлены посредством почтовой связи.

13.  При направлении документов, указанных в пункте 11 настоящего Порядка, посредством почтовой связи копии документов должны быть заверены в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

Основаниями для отказа в приеме документов, необходимых для выплаты финансовой помощи являются:

а)   предоставленные документы содержат подчистки и исправления текста;

б)  предоставленные документы не заверены при отправлении посредством почтовой связи в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;

в)  документы содержат повреждения, наличие которых не позволяет в полном объеме использовать информацию и сведения, содержащиеся в документах;

г)   предоставленные документы утратили силу или являются недействительными на момент обращения;

д)  предоставлен неполный пакет документов.

В отношении несовершеннолетних или лиц, признанных в установленном порядке недееспособными, документы подают их законные представители     (родители, усыновители, опекуны,

попечители).

Документы, подтверждающие установление опеки и (или) попечительства над лицами, указанными в заявлении, могут быть предоставлены гражданином по собственной инициативе. В случае, если гражданин не предоставил        указанные документы, комиссия

запрашивает       соответствующие подтверждающие

сведения в           отделе опеки и попечительства

Администрации Льговского района Курской области.

Комиссия в срок, предусмотренный законодательством уведомляет гражданина об одном из принятых решений:

а)  о назначении выплаты финансовой помощи и ее размере;

б)  об отказе в назначении выплаты финансовой помощи.

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

Г лаве Льговского района Курской области С.Н. Коростелеву

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне, Иванову Ивану Ивановичу, 17.03.1968 года, паспорт 3807 123456, выданный ОУФМС России по Курской области в Льговском районе, дата выдачи 18.06.2008 г., проживающего по адресу:

Курская область, Льговский район, с. Пригородная Слободка, ул.Буденного,д.5

выплату финансовой помощи в связи с утратой имущества Автомобиль (указать данные ПТС транспортного средства ), указанное имущество не застраховано, иных выплат в связи с утратой имущества не получал:

неблагоприятные метеорологические явления ( смерч)

(причина утраты)

18.09.2022 года, (дата утраты)

(указывается способ выплаты: через кредитные организации или через

организации почтовой связи)

Контактные данные заявителя:

Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Банковские реквизиты для выплаты:

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

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

Наименование банка:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

БИК\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

КПП\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Номер банковской карты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение) сведений, указанных в настоящем заявлении и прилагаемых документах. Мне разъяснено, что данное согласие может быть мною отозвано.

Образец

Главе Льговского района Курской области С .Н.Коростелеву

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне, представителю и (или) законному представителю несовершеннолетнего      или                                                                    недееспособного

лица,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа,  
удостоверяющего личность, адрес места жительства, данные документа,  
подтверждающего полномочия представителя)

выплату финансовой помощи в связи с утратой имущества (указать какое имущество), указанное имущество не застраховано, иных выплат в связи с утратой имущества                                                  не                               получал::

(причина утраты)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 5

(дата утраты)

на моих несовершеннолетних детей:

1.

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, свидетельство о рождении (серия, номер, дата), дата и номер записи акта о рождении или реквизиты документа о рождении, выданного компетентным органом иностранного государства)

2.

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, свидетельство о

рождении (серия, номер, дата), дата и номер записи акта о рождении или реквизиты документа о рождении, выданного компетентным органом иностранного

государства)

иных лиц, представителем и (или) законным представителем которых я являюсь:

1.

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность)

2.

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность)

(указывается способ выплаты: через кредитные организации или через организации почтовой связи)

Контактные данные заявителя:

Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Банковские реквизиты для выплаты:

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

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

Наименование банка:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

БИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

КПП\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер банковской карты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата)            (подпись) (фамилия, инициалы)

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение) сведений, указанных в настоящем заявлении и прилагаемых документах. Мне разъяснено,

что данное согласие может быть мною отозвано.

(дата)            (подпись) (фамилия, инициалы)