**АДМИНИСТРАЦИЯ**

**ПИНЕЖСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА**

**АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ**

**П О С Т А Н О В Л Е Н И Е**

от 16 августа 2024 г. № 0236 - па

с. Карпогоры

**Об утверждении Порядка предоставления**

**дополнительной меры**  **социальной поддержки**

  В соответствии с Федеральными законами от 6 октября 2003 года № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», от 21 декабря 1994 года № 69-ФЗ «О пожарной безопасности», Постановлением Правительства Российской Федерации от 16 сентября 2020 года № 1479 «Об утверждении Правил противопожарного режима в Российской Федерации» в целях предупреждения пожаров в местах проживания многодетных семей, семей, находящиеся в трудной жизненной ситуации, в социально опасном положении, минимизации их последствий, защиты жизни и здоровья от пожаров, администрация Пинежского муниципального округа Архангельской области

**п о с т а н о в л я е т:**

1. Утвердить [порядок](" \l "P37" \o "#P37) предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде обеспечения автономными дымовыми пожарными извещателями мест проживания многодетных семей, семей, находящиеся в трудной жизненной ситуации, в социально опасном положении (приложение № 1).

2. Контроль за выполнением настоящего постановления оставляю за собой.

3. Постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Глава Пинежского муниципального округа Л.А. Колик

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к постановлению администрации Пинежского муниципального округа

от 16 августа 2024 г. № 0236 - па

**ПОРЯДОК**

**предоставления дополнительной меры**

**социальной поддержки в виде обеспечения автономными**

**дымовыми пожарными извещателями мест проживания**

**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 многодетных семей, семей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в социально опасном положении (далее – семьи отдельных категорий), проживающих на территории Пинежского муниципального округа Архангельской области (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, или возраста 23 лет при условии его обучения в организации, осуществляющей образовательную деятельность, по очной форме обучения;

**семья, находящаяся в социально опасном положении** – семья, имеющая детей, находящихся в социально опасном положении, а также семья, где родители или иные 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 (далее – семья, находящаяся в СОП);

**семья, находящаяся в трудной жизненной ситуации** – это 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, состоящая на ведомственном учете в государственном казенном учреждении Архангельской области «Архангельский областной центр социальной защиты населения» отделения по Пинежскому району(далее – семья, находящаяся в ТЖС);

**место проживания** – квартиры, части квартир, комнаты, жилые дома, части жилых домов, в которых фактически проживают семьи отдельных категорий;

**исполнител**ь – администрация Пинежского муниципального округа Архангельской области.

**заявитель на меру социальной поддержки** **–** один из родителей, один из законных представителей семей отдельных категорий (далее – совершеннолетний член семьи).

3. Мера социальной поддержки предоставляется по адресу фактического проживания семьи отдельной категории однократно.

4. Мера социальной поддержки предоставляется в натуральной форме посредством приобретения и установки АДПИ в жилых помещениях, в которых проживают семьи отдельных категорий.

5. Финансирование мер социальной поддержки в виде обеспечения АДПИ мест проживания семьей отдельных категорий, проживающих на территории Пинежского муниципального округа Архангельской области, осуществляется за счет средств местного бюджета.

6. Для формирования списка получателей дополнительной меры социальной поддержки (приложение № 2) и приёма документов распоряжением администрации Пинежского муниципального округа создается рабочая группа по оснащению АДПИ помещений, в которых проживают многодетные семьи и семьи, находящихся в трудной жизненной ситуации в социально опасном положении.

Рабочая группа организует:

уточнение адреса проживания многодетных семей, семей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в социально опасном положении, проживающих на территории Пинежского муниципального округа, жилые помещения которых подлежат оснащению АПИ;

информирование представителей многодетных семей и семей, находящихся в трудной жизненной ситуации в социально опасном положении, о проведении мероприятий по установке автономных дымовых пожарных извещателей в домах их проживания за счет средств местного бюджета;

прием заявлений от граждан, имеющих право на получение меры социальной поддержки;

проведение учебных сборов - занятий с желающими ознакомится с работой АДПИ;

выпуск информационных материалов по эксплуатации АДПИ;

контроль за установкой АДПИ помещений, в которых проживают многодетные семьи и семьи, находящиеся в трудной жизненной ситуации в социально опасном положении с организацией подписания акта приема – передачи АДПИ согласно приложению № 3.

7. Отдел по делам ГО и ЧС администрации Пинежского муниципального округа организует проведение процедур закупок по оснащению АДПИ помещений, в которых проживают многодетные семьи и семьи, находящиеся в трудной жизненной ситуации в социально опасном положении.

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

9. Для получения дополнительной меры социальной поддержки заявитель предоставляет представителю территориального отдела или в отдел по МСУ на соответствующей территории Пинежского муниципального округа:

1) заявление (приложение № 1 к настоящему порядку);

2) копию документа, подтверждающего статус многодетной семьи, семьи, находящейся в трудной жизненной ситуации или в социально опасном положении;

4) согласие на обработку персональных данных.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к порядку предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде обеспечения автономными дымовыми пожарными извещателями мест проживания многодетных семей, а так же  семей, находящихся в трудной жизненной ситуации и социально опасном положении

Главе Пинежского муниципального округа

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

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

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении меры социальной поддержки в виде обеспечения автономными дымовыми пожарными извещателями семей

отдельных категорий

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

(фамилия, имя. отчество (при наличии) заявителя полностью)

проживающий (ая) по адресу:

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

(указать фактический адрес проживания заявителя с указанием индекса) являясь членом\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(многодетной семьи; семьи, находящейся в трудной жизненной ситуации; семьи, находящейся в социально опасном положении)

(нужное подчеркнуть).

Состав семьи:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О. | Отношение к заявителю | Дата  рождения | СНИЛС | Паспортные данные/ данные свидетельства о рождении |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |

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.

Прилагаю:

- копия документа, подтверждающего статус многодетной семьи, семьи, находящейся в трудной жизненной ситуации или в социально опасном положении;

- согласие на обработку персональных данных.

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

(число) (подпись заявителя) (расшифровка подписи)

Данные поступили \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата

Достоверность сведений, указанных в заявлении проверил

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

должность подпись (расшифровка подписи)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к Порядку предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде обеспечения автономными дымовыми пожарными извещателями мест проживания многодетных семей, а так же  семей, находящихся в трудной жизненной ситуации и социально опасном положении

СПИСОК

многодетных семей, семей, находящихся в трудной жизненной ситуации и социально опасном положении, подлежащих обеспечению 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)

ПРИЛОЖЕНИЕ № № 3

к Порядку предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде обеспечения автономными дымовыми пожарными извещателями мест проживания многодетных семей, а так же  семей, находящихся в трудной жизненной ситуации и социально опасном положении

**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.

Мной, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ получена памятка об эксплуатации АДПИ.

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

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

ПРИЛОЖЕНИЕ № № 4

к Порядку предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде обеспечения автономными дымовыми пожарными извещателями мест проживания многодетных семей, а так же  семей, находящихся в трудной жизненной ситуации и социально опасном положении

Согласие №

на обработку персональных данных

с. Карпогоры «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

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

(Ф.И.О. субъекта персональных данных)

адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес места жительства (пребывания), контактный телефон)

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

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование документа, удостоверяющего личность, серия, номер,

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

сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

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

в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю администрации Пинежского муниципального округа Архангельской области», расположенному по адресу: Архангельская области, Пинежский район, с. Карпогоры, ул. Ф.Абрамова д.43А (далее – исполнитель), свое согласие на обработку, то есть на совершение действий, предусмотренных п. 3 ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», моих персональных данных, а также персональных данных моих несовершеннолетних детей (далее – ПД), а именно: фамилии, имени, отчества; пола; даты рождения, места рождения; сведений о гражданстве; паспортных данных; адреса места жительства и (или) пребывания; номеров личной телефонной связи, адресов электронной почты; сведений о семейном положении, наличии и количестве детей и пр. на весь период действия настоящего согласия. Согласие на обработку моих ПД дается исполнителю, в том числе для целей обеспечения автономными дымовыми пожарными извещателями и пр.

Подтверждаю, что, выражая такое согласие, я действую по своей воле и в своем интересе.

Настоящим согласием я признаю и подтверждаю, что в случае необходимости представления моих персональных данных третьим лицам (в том числе иным государственным органам, территориальным органам федеральной налоговой службы, правоохранительным органам, агентству по гражданской обороне, чрезвычайным ситуациям и пожарной безопасности Архангельской области и т.д.), а также в случае передачи функций и полномочий от исполнителя другим лицам, исполнитель вправе в необходимом объеме раскрывать для достижения указанных целей мои персональных данных таким третьим лицам, а также предоставлять таким третьим лицам документы, содержащие информацию о моих персональных данных.

Настоящим согласием я признаю и подтверждаю, что настоящее согласие считается данным мною любым третьим лицам, указанным выше, и любые такие третьи лица имеют право на обработку моих персональных данных на основании настоящего согласия в целях и объеме, указанных в настоящем согласии.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

Я оставляю за собой право отозвать настоящее согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес уполномоченного учреждения по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю уполномоченного учреждения.

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

(Ф.И.О., подпись, расшифровка подписи)