

**АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
БЕЛОГЛИНСКИЙ МУНИЦИПАЛЬНЫЙ РАЙОН
КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от 30.06.2026

№ 403

с. Белая Глина

**О предоставлении дополнительной меры социальной поддержки участ-
никам специальной военной операции
и членам их семей**

В соответствии с частями 5-6 статьи 36 Федерального закона от 20 марта 2025 года № 33-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в единой системе публичной власти» п о с т а н о в л я е т:

1. Установить меру социальной поддержки в виде обеспечения автономными дымовыми пожарными извещателями мест проживания участников специальной военной операции и членов их семей.

2. Утвердить Порядок оказания меры социальной поддержки в виде обеспечения автономными дымовыми пожарными извещателями мест проживания участников специальной военной операции и членов их семей (прилагается).

3. Предоставление мер социальной поддержки осуществляется за счет бюджета муниципального образования Белоглинский муниципальный район Краснодарского края.

4. Отделу по взаимодействию со СМИ администрации муниципального образования (Митрова) разместить на сайте газеты «Белоглинский вести» (bgvesti.ru) и официальном сайте администрации муниципального образования Белоглинский муниципальный район Краснодарского края в сети «Интернет» (www.belaya-glina.ru) настоящее постановление.

5. Постановление вступает в силу после официального обнародования путем опубликования на сайте газеты «Белоглинские вести», но не ранее 01 января 2027 года.

Исполняющий обязанности
главы муниципального образования
Белоглинский муниципальный район
Краснодарского края

А.В. Булгаков

ПРИЛОЖЕНИЕ

УТВЕРЖДЕН

постановлением администрации
муниципального образования
Белоглинский муниципальный
район Краснодарского края
от 30.06.2026 № 403

ПОРЯДОК

оказания меры социальной поддержки в виде обеспечения автономными дымовыми пожарными извещателями мест проживания участников специальной военной операции и членов их семей

1. Настоящий порядок оказания меры поддержки устанавливает правила и условия обеспечения автономными дымовыми пожарными извещателями (далее - АДПИ) мест проживания участников специальной военной операции и членов их семей на территории муниципального образования Белоглинский муниципальный район Краснодарского края (далее соответственно - Порядок, мера поддержки).

2. Круг лиц, имеющих право на получение меры поддержки:

граждане, проживающие на территории муниципального образования Белоглинский район, принимавшие (принимавшие) участие в специальной военной операции (далее - СВО) на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской, Херсонской областей, призванные на военную службу по мобилизации или заключившие контракт с Министерством обороны Российской Федерации (в том числе имеющие иные правоотношения с содействующей организацией, добровольческими формированиями, военнотружущие спасательных воинских формирований, принимающие (принимавшие) участие в ходе специальной военной операции в проведении работ по поиску, обезвреживанию и (или) уничтожению взрывоопасных предметов на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года, на территориях Запорожской области и Херсонской области с 30 сентября 2022 года, лица, заключавшие в период с 1 октября 2022 года до 1 сентября 2023 года соглашения (имевшие иные правоотношения) с Министерством обороны Российской Федерации и выполнявшие задачи в составе специальных подразделений воинских частей, лица, выполняющие (выполнявшие) задачи по отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации, а также в ходе вооруженной провокации на Государственной границе Российской Федерации и территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной операции, лица, принимавшие в соответствии с решениями органов государственной власти Донецкой Народной Республики,

Луганской Народной Республики участие в боевых действиях в составе Вооруженных Сил Донецкой Народной Республики, Народной милиции Луганской Народной Республики, воинских формирований и органов Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики начиная с 11 мая 2014 года);

члены семей участника СВО - супруга (супруг), дети в возрасте до 18 лет или до 23 лет (при условии обучения по очной форме в образовательной организации), родители (мать, отец), бабушка, дедушка (если отсутствуют родители), проживающие на территории муниципального образования Белоглинский район;

члены семей участников СВО, погибших (умерших) при выполнении задач СВО либо умерших позднее указанного периода вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных при выполнении задач в ходе проведения специальной военной операции, - вдова (не вступившая в повторный брак), дети в возрасте до 18 лет или до 23 лет (при условии обучения по очной форме в образовательной организации), родители (мать, отец), проживающие на территории муниципального образования Белоглинский район.

К категории детей участников СВО не относятся дети, в отношении которых родители лишены родительских прав или ограничены в родительских правах.

В качестве представителя участника СВО при получении меры поддержки могут выступать члены его семьи (супруга (супруг), родители, дети, достигшие возраста 18 лет), а также иные лица, действующие на основании нотариально удостоверенной доверенности.

3. АДПИ предоставляется участникам СВО и членам их семей бесплатно на основании заявления о предоставлении меры поддержки (далее - заявление). Форма заявления приведена в приложении № 1 к настоящему Порядку.

Количество АДПИ, необходимых для установки предоставляется с учетом коридора и количества жилых комнат в жилом помещении (без учета санитарно-гигиенических и технических помещения, террасы, веранды и иных вспомогательных помещений).

4. Уполномоченным органом на предоставление меры поддержки является отдел ГО и ЧС администрации муниципального образования Белоглинский муниципальный район Краснодарского края (далее - Уполномоченный орган).

5. Уполномоченный орган в целях предоставления меры поддержки:

- осуществляет прием, учет и рассмотрение заявлений участников СВО и членов их семей (их уполномоченных представителей) о предоставлении меры поддержки;

- принимает решение о предоставлении меры поддержки либо об отказе в ее предоставлении.

Заявление подается в Уполномоченный орган посредством личного обращения.

6. К заявлению прилагаются следующие документы:

- а) копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность, участника специальной военной операции;

б) документ, подтверждающий участие в специальной военной операции;
 в) копия свидетельства о заключении брака (для супруги (супруга) участника специальной военной операции);

г) копия свидетельства о рождении, подтверждающего родственную связь с участником специальной военной операции (для родителей, детей участника специальной военной операции);

д) нотариальная доверенность (для представителя участника специальной военной операции, не относящегося к членам семьи участника специальной военной операции, имеющим право обратиться с заявлением без доверенности);

е) документ, подтверждающий факт проживания участника специальной военной операции на территории муниципального образования Белоглинский район;

ж) решение суда об установлении юридического факта проживания специальной военной операции на территории муниципального образования Белоглинский район;

з) копия технического паспорта жилого помещения.

7. К документам, подтверждающим участие в специальной военной операции, относятся:

- справка о подтверждении факта участия в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области, выдаваемая федеральными органами исполнительной власти, федеральными государственными органами в утверждаемом порядке (Постановление Правительства Российской Федерации от 09.10.2024 № 1354 «О порядке установления факта участия граждан Российской Федерации в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области»);

- выписка из приказа военного комиссариата о призыве на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации;

- уведомление федерального органа исполнительной власти о заключении с лицом контракта о прохождении военной службы в соответствии с пунктом 7 статьи 38 Федерального закона от 28.03.1998 № 53-ФЗ «О воинской обязанности и военной службе»;

- копия контракта, заключенного в соответствии с пунктом 7 статьи 38 Федерального закона от 28.03.1998 № 53-ФЗ «О воинской обязанности и военной службе»;

- копия контракта о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации;

- запись в военном билете;

- копия контракта о прохождении военной службы гражданином в Вооруженных Силах Российской Федерации, подтверждающего даты или периоды участия гражданина в специальной военной операции.

8. Заявление рассматривается Уполномоченным органом в течение 10 (десяти) рабочих дней со дня поступления. По результатам рассмотрения заявления Уполномоченный орган:

- направляет заявителю уведомление о предоставлении меры поддержки (по форме согласно приложению № 2 к Порядку);

- направляет заявителю уведомление об отказе в предоставлении меры поддержки с указанием исчерпывающего перечня причин отказа (по форме согласно приложению № 3 к Порядку).

9. Основаниями для отказа в предоставлении меры поддержки являются:

- 1) несоответствие заявителя требованиям, указанным в пункте 2 настоящего Порядка;

- 2) непредставление (представление не в полном объеме) документов, указанных в пунктах 6, 7 настоящего Порядка.

10. В случае представления неполного комплекта документов участник специальной военной операции (его представитель) имеет право на повторное обращение за получением меры поддержки.

11. Предоставление меры поддержки осуществляется со дня, следующего за днем направления (выдачи) Уполномоченным органом заявителю (участнику специальной военной операции или его представителю) уведомления о предоставлении меры поддержки.

АДПИ передается заявителю по акту приема-передачи (по форме согласно приложению № 4 к Порядку), установка и обслуживание АДПИ в жилом помещении осуществляется заявителем самостоятельно.

Акт приема-передачи составляется в двух экземплярах для каждой из сторон, подписывается заявителем и сотрудником Уполномоченного органа.

Начальник отдела ГО и ЧС администрации
муниципального образования
Белоглинский район

М.В. Лебединцев

Приложение № 1

к Порядку оказания меры социальной поддержки в виде обеспечения автономными дымовыми пожарными извещателями мест проживания участников специальной военной операции и членов их семей

Форма

(наименование уполномоченного органа)

(данные заявителя: Ф.И.О., почтовый адрес, паспортные данные, контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии))

выступающий от имени и в интересах

(данные участника СВО: Ф.И.О., адрес места жительства (пребывания), паспортные данные, контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии))

Заявление

Прошу оказать меру поддержки в виде обеспечения автономными дымовыми пожарными извещателями жилого помещения, расположенного по адресу:

Даю согласие на обработку персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и иных документах, представленных мной, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Перечень прилагаемых документов:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
	(дата)	(подпись)	(Ф.И.О.)

Приложение № 2

к Порядку оказания меры социальной поддержки в виде обеспечения автономными дымовыми пожарными извещателями мест проживания участников специальной военной операции и членов их семей

Форма

(Ф.И.О., адрес заявителя)

УВЕДОМЛЕНИЕ о предоставлении меры поддержки

По результатам рассмотрения Вашего заявления уведомляем о принятии положительного решения о предоставлении меры поддержки в виде обеспечения автономными дымовыми пожарными извещателями жилого помещения, расположенного по адресу:

Получить автономные дымовые пожарные извещатели Вы можете в администрации муниципального образования Белоглинский муниципальный район Краснодарского края по адресу: с. Белая Глина, ул. Красная, 160, в кабинете № ____.

(наименование должности)

(подпись)

(Ф.И.О.)

Приложение № 3

к Порядку оказания меры социальной поддержки в виде обеспечения автономными дымовыми пожарными извещателями мест проживания участников специальной военной операции и членов их семей

Форма

(Ф.И.О., адрес места жительства)

УВЕДОМЛЕНИЕ об отказе в предоставлении меры поддержки

По результатам рассмотрения Вашего заявления уведомляем об отказе в предоставлении меры поддержки в виде обеспечения автономными дымовыми пожарными извещателями жилого помещения, расположенного по адресу:

_____, в связи с

(указываются причины отказа)

Вы вправе повторно обратиться за предоставлением меры поддержки после устранения причин отказа.

(наименование должности)

(подпись)

(Ф.И.О.)

Приложение № 4

к Порядку оказания меры социальной поддержки в виде обеспечения автономными дымовыми пожарными извещателями мест проживания участников специальной военной операции и членов их семей

Форма

АКТ

приема-передачи автономных дымовых пожарных извещателей

Автономные пожарные извещатели в количестве _____ штук получены _____,
(указывается Ф.И.О. участника СВО или члена его семьи)
для установления по месту проживания в жилом помещении, расположенном по адресу: _____.

(указывается должность, подпись, Ф.И.О. сотрудника, передавшего АДПИ)

(указывается Ф.И.О., подпись участника СВО либо члена его семьи)