



**АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
КАЛИНИНСКИЙ МУНИЦИПАЛЬНЫЙ РАЙОН
КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ**

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 25.05.2026

№ 438

ст-ца Калининская

О внесении изменений в постановление администрации муниципального образования Калининский муниципальный район Краснодарского края от 1 октября 2025 г. № 906 "Об утверждении Порядка оказания единовременной материальной помощи и финансовой помощи, в связи с утратой имущества первой необходимости гражданам, пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций муниципального характера, произошедших на территории муниципального образования Калининский муниципальный район Краснодарского края"

В соответствии со статьями 31, 66, 69 Устава муниципального образования Калининский муниципальный район Краснодарского края, протестом прокуратуры Калининского района от 27.03.2026 г. № 7-02-2026/Прдп 335-26-20030028, п о с т а н о в л я ю:

1. Внести в постановление администрации муниципального образования Калининский муниципальный район Краснодарского края от 1 октября 2025 г. № 906 "Об утверждении Порядка оказания единовременной материальной помощи и финансовой помощи, в связи с утратой имущества первой необходимости гражданам, пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций муниципального характера, произошедших на территории муниципального образования Калининский муниципальный район Краснодарского края" следующие изменения:

1) приложения 6-9 к Порядку оказания единовременной материальной помощи и финансовой помощи в связи с утратой имущества первой необходимости гражданам, пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций муниципального характера, произошедших на территории муниципального образования Калининский муниципальный район Краснодарского края

изложить в новой редакции согласно приложениям 1-4 к настоящему постановлению;

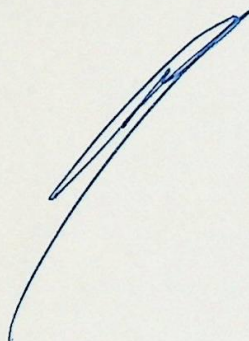
2) дополнить Порядок оказания единовременной материальной помощи и финансовой помощи в связи с утратой имущества первой необходимости гражданам, пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций муниципального характера, произошедших на территории муниципального образования Калининский муниципальный район Краснодарского края приложением 10, согласно приложению 5 к настоящему постановлению.

2. Отделу по взаимодействию со средствами массовой информации администрации муниципального образования Калининский район (Осипенко А.И.) обеспечить официальное опубликование настоящего постановления на сайте в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", зарегистрированном в качестве средства массовой информации.

3. Отделу информатизации администрации муниципального образования Калининский район разместить настоящее постановление на официальном сайте администрации муниципального образования Калининский район.

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

Глава муниципального образования
Калининский муниципальный район
Краснодарского края



В.В. Кузьминов

Приложение 1
к постановлению администрации
муниципального образования
Калининский муниципальный район
Краснодарского края
от 25.05.2026 № 438

"Приложение 6
к Порядку оказания единовременной
материальной помощи и финансовой
помощи в связи с утратой имущества
первой необходимости гражданам,
пострадавшим в результате чрезвычайных
ситуаций муниципального характера,
произшедших на территории
муниципального образования Калининский
муниципальный район Краснодарского
края
(в редакции постановления администрации
муниципального образования
Калининский муниципальный район
Краснодарского края
от 25.05.2026 № 438

Главе муниципального образования
Калининский район.

Кузьминову В.В.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне, _____

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

выплату единовременной материальной помощи в связи с нарушением условий
жизнедеятельности в результате чрезвычайной ситуации:

(причина нарушения условий жизнедеятельности)

(дата нарушения условий жизнедеятельности)

(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 _____

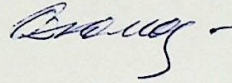
ИНН _____

КПП _____

Номер банковской карты _____

« ____ » _____ г. _____
(дата) (подпись) (фамилия, инициалы)

Заместитель главы
муниципального образования
Калининский район



В.В. Скоморощенко

Приложение 2
к постановлению администрации
муниципального образования
Калининский муниципальный район
Краснодарского края
от 25.05.2026 № 438

"Приложение 7
к Порядку оказания единовременной
материальной помощи и финансовой
помощи в связи с утратой имущества
первой необходимости гражданам,
пострадавшим в результате чрезвычайных
ситуаций муниципального характера,
произошедших на территории
муниципального образования Калининский
муниципальный район Краснодарского
края
(в редакции постановления администрации
муниципального образования
Калининский муниципальный район
Краснодарского края
от 25.05.2026 № 438)

Главе муниципального образования
Калининский район

Кузьминову В.В

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне, _____

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

выплату финансовой помощи в связи с утратой имущества первой необходимости:

(причина утраты)

(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: _____

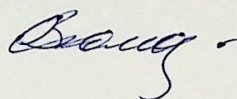
Наименование банка: _____

БИК _____

ИНН _____
КПП _____
Номер банковской карты _____

« ____ » _____ Г. _____
(дата) (подпись) (фамилия, инициалы)

Заместитель главы
муниципального образования
Калининский район



В.В. Скоморощенко

Приложение 3
к постановлению администрации
муниципального образования
Калининский муниципальный район
Краснодарского края
от 25.05.2026 № 438

"Приложение 8
к Порядку оказания единовременной
материальной помощи и финансовой
помощи в связи с утратой имущества
первой необходимости гражданам,
пострадавшим в результате чрезвычайных
ситуаций муниципального характера,
произошедших на территории
муниципального образования Калининский
муниципальный район Краснодарского
края
(в редакции постановления администрации
муниципального образования
Калининский муниципальный район
Краснодарского края
от 25.05.2026 № 438)

Главе муниципального образования
Калининский район

Кузьминову В.В

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 единовременной материальной помощи в связи с нарушением условий
жизнедеятельности в результате чрезвычайной ситуации: _____
(причина нарушения условий жизнедеятельности)

(дата нарушения условий жизнедеятельности)

на моих несовершеннолетних детей:

1. _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные паспорта (для лиц достигших 14 лет),

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, данные паспорта (для лиц достигших 14 лет), свидетельство о рождении (серия, номер, дата), дата и номер записи акта о рождении или реквизиты документа о рождении, выданного компетентным органом иностранного государства)

3. _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные паспорта для лиц достигших 14 лет, 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)

(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 _____

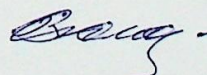
ИНН _____

КПП _____

Номер банковской карты _____

« ____ » _____ г. _____ (дата) (подпись) (фамилия, инициалы)

Заместитель главы
муниципального образования
Калининский район

 - В.В. Скоморощенко

Приложение 4
к постановлению администрации
муниципального образования
Калининский муниципальный район
Краснодарского края
от 25.05.2026 № 438

"Приложение 9
к Порядку оказания единовременной
материальной помощи и финансовой
помощи в связи с утратой имущества
первой необходимости гражданам,
пострадавшим в результате чрезвычайных
ситуаций муниципального характера,
произошедших на территории
муниципального образования Калининский
муниципальный район Краснодарского
края
(в редакции постановления администрации
муниципального образования
Калининский муниципальный район
Краснодарского края
от 25.05.2026 № 438)

Главе муниципального образования
Калининский район

Кузьминову В.В

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 первой необходимости:

(причина утраты)

(дата утраты)

на моих несовершеннолетних детей:

1. _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные паспорта (для лиц достигших 14 лет),
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, данные паспорта (для лиц достигших 14 лет),
 свидетельство о рождении(серия, номер, дата), дата и номер записи акта о рождении или реквизиты
 документа о рождении, выданного компетентным органом иностранного государства)

3. _____

 (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)

 (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 _____

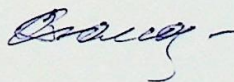
ИНН _____

КПП _____

Номер банковской карты _____

« ____ » _____ Г. _____
 (дата) (подпись) (фамилия, инициалы)

Заместитель главы
 муниципального образования
 Калининский район

 В.В. Скоморощенко

Приложение 5
к постановлению администрации
муниципального образования
Калининский муниципальный район
Краснодарского края
от 25.05.2016 № 438

"Приложение 10
к Порядку оказания единовременной
материальной помощи и финансовой
помощи в связи с утратой имущества
первой необходимости гражданам,
пострадавшим в результате чрезвычайных
ситуаций муниципального характера,
произошедших на территории
муниципального образования Калининский
муниципальный район Краснодарского
края

**СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных**

Я, _____
(фамилия, имя, отчество - при наличии)
основной документ, удостоверяющий личность: _____

(вид документа, серия, номер, дата выдачи документа, наименование выдавшего органа)
зарегистрированный(ая) по адресу: _____

В соответствии с требованиями статьи 9 федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; сведения об инвалидности и иные сведения.

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях рассмотрения моих документов, а также на хранение данных об этих результатах на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией,

обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что получатель сведений гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

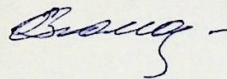
Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

«__» _____ 202__ г. / _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Заместитель главы
муниципального образования
Калининский район



В.В. Скоморощенко