ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к Порядку оказания единовременной материальной помощи гражданам Российской Федерации, являющимся собственниками жилых помещений на момент возникновения чрезвычайной ситуации, поврежденных в результате чрезвычайной ситуации, вызванной неблагоприятными погодными явлениями на территории Новокорсунского и Незаймановского сельских поселений Тимашевского района 30 июня 2018 года

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| СОГЛАСОВАНО: | | УТВЕРЖДАЮ: | |
|  | |  | |
| Начальник отдела по делам ГО и ЧС, правоохранительной деятельности и вопросам казачества администрации муниципального образования Тимашевский район | | Глава муниципального образования Тимашевский район | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) | |
| (подпись) | И.О. Фамилия | (подпись) | И.О. Фамилия |
| «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  М.П. | | «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  М.П. | |

АКТ

обследования жилого помещения, поврежденного

в результате чрезвычайной ситуации, вызванной

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, на территории

(наименованиечрезвычайной ситуации)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ поселения Тимашевского района \_\_\_\_\_\_\_\_ года

Адрес жилого помещения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. пострадавшего (собственника жилья)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Члены семьи собственника, зарегистрированные в обследуемом жилом помещении, и иные пострадавшие граждане:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

Жилое помещение (квартира, дом), площадью \_\_\_\_ кв.м, имеет следующие повреждения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Обследование провела комиссия в составе:

Председатель комиссии:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (должность) |  | (фамилия, имя, отчество) |  | (подпись) |  | (дата) |

Члены комиссии:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (должность) |  | (фамилия, имя, отчество) |  | (подпись) |  | (дата) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (должность) |  | (фамилия, имя, отчество) |  | (подпись) |  | (дата) |

С заключением комиссии согласен (согласна) – собственникжилого помещения (в случае отсутствия, член семьи собственника жилого помещения):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| (фамилия, имя, отчество) |  | (подпись) |  | (дата) |

Заместитель главы

муниципального образования

Тимашевский район А.В. Мелихов