ПРОЕКТ

КАБИНЕТ МИНИСТРОВ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Об оказании финансовой помощи гражданам в связи с утратой или повреждением имущества в результате атаки беспилотных летательных аппаратов 21 декабря 2024 года в муниципальном образовании г. Казани

В целях оказания финансовой помощи гражданам в связи с утратой или повреждением имущества в результате атаки беспилотных летательных аппаратов 21 декабря 2024 года в муниципальном образовании г.Казани, Кабинет Министров Республики Татарстан ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Министерству труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан осуществить финансовую помощь гражданам в связи с утратой или повреждением имущества (далее – финансовая помощь) в результате атаки беспилотных летательных аппаратов 21 декабря 2024 года в муниципальном образовании г.Казани в случае:

частичной утраты имущества первой необходимости в размере 78,375 тыс.рублей на человека;

полной утраты имущества первой необходимости в размере 156,75 тыс.рублей на человека;

утраты или повреждения автомобильного транспорта, находящегося в собственности, в размере суммы ущерба, определенного в экспертном заключении независимой экспертизы.

2. Установить, что источником финансового обеспечения расходов, указанных в [пункте 1](#P13) настоящего постановления, являются средства резервного фонда Кабинета Министров Республики Татарстан.

3. Утвердить прилагаемый [Порядок](#P41) оказания финансовой помощи гражданам в связи с утратой или повреждением имущества в результате атаки беспилотных летательных аппаратов 21 декабря 2024 года в муниципальном образовании г. Казани.

4. Предложить Главному управлению Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий по Республике Татарстан представить в Министерство труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан списки граждан, нуждающихся в получении финансовой помощи в связи с полной или частичной утратой имущества первой необходимости и в связи с утратой или повреждением автомобильного транспорта в результате чрезвычайной ситуации, произошедшей 21 декабря 2024 года вследствие массовой атаки беспилотными летательными аппаратами в муниципальном образовании г. Казани.

5. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на Министерство труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан.

Премьер-министр

Республики Татарстан А.В.Песошин

Утвержден

постановлением

Кабинета Министров

Республики Татарстан

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

№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Порядок

оказания финансовой помощи гражданам в связи с утратой или повреждением имущества в результате атаки беспилотных летательных аппаратов 21 декабря 2024 года в муниципальном образовании г. Казани

1. Настоящий Порядок определяет механизм назначения и выплаты финансовой помощи гражданам в связи с утратой или повреждением имущества (далее – финансовая помощь) в результате атаки беспилотных летательных аппаратов 21 декабря 2024 года в муниципальном образовании г. Казани.

2. Финансовая помощь производится в случае:

частичной утраты имущества первой необходимости в размере 78,375 тыс.рублей на человека;

полной утраты имущества первой необходимости в размере 156,75 тыс.рублей на человека;

утраты или повреждения автомобильного транспорта, находящегося в собственности, в размере суммы ущерба, определенного в экспертном заключении независимой экспертизы.

3. Финансовая помощь гражданам, утратившим частично или полностью имущество первой необходимости, гражданам в связи с утратой или повреждением автомобильного транспорта осуществляется на основании заявлений граждан об оказании финансовой помощи в связи с полной или частичной утратой имущества первой необходимости и в связи с утратой или повреждением автомобильного транспорта в результате атаки беспилотных летательных аппаратов 21 декабря 2024 года муниципального образования г. Казани, согласно списков, представленных в Министерство труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан Главным управлением Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий по Республике Татарстан.

4. Заявление об оказании финансовой помощи в связи с полной или частичной утратой имущества первой необходимости подается в отдел (управление) социальной защиты Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан в муниципальном районе (городском округе) по месту жительства (далее соответственно - территориальный орган социальной защиты, Министерство) посредством личного обращения гражданина, утратившего частично или полностью имущество первой необходимости в результате атаки беспилотных летательных аппаратов 21 декабря 2024 года в муниципальном образовании г. Казани, либо его законного представителя или лица, им уполномоченного на основании доверенности, оформленной в соответствии с законодательством Российской Федерации (далее – представитель), по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку.

К заявлению прилагаются:

копия заключения об установлении факта проживания в жилом помещении, находящемся в зоне чрезвычайной ситуации, и факта утраты заявителем имущества первой необходимости в результате чрезвычайной ситуации;

копия постановления о признании гражданина утратившим имущество первой необходимости в результате атаки беспилотных летательных аппаратов 21 декабря 2024 года в муниципальном образовании г. Казани, потерпевшим по уголовному делу в результате атаки беспилотных летательных аппаратов 21 декабря 2024 года в муниципальном образовании г. Казани;

копия доверенности, оформленной в соответствии с законодательством Российской Федерации, если заявление подается представителем;

согласие на обработку персональных данных по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку.

Граждане, утратившие полностью или частично имущество первой необходимости, либо их представители при обращении с заявлением предъявляют документ, удостоверяющий личность.

5. Заявление об оказании финансовой помощи в связи утратой или повреждением автомобильного транспорта подается в территориальный орган социальной защиты посредством личного обращения гражданина, являющегося собственником автомобильного транспорта, автомобильный транспорт которого утрачен или поврежден в результате атаки беспилотных летательных аппаратов 21 декабря 2024 года в муниципальном образовании г. Казани, либо его представитель по форме согласно приложению № 3 к настоящему Порядку.

К заявлению прилагаются:

копия паспорта транспортного средства, в котором в качестве собственника указано лицо, автомобильный транспорт которого пострадал в результате атаки беспилотных летательных аппаратов 21 декабря 2024 года в муниципальном образовании г. Казани;

копия постановления о признании собственника автомобильного транспорта, у которого утрачен или поврежден автомобильный транспорт в результате атаки беспилотных летательных аппаратов 21 декабря 2024 года в муниципальном образовании г. Казани, потерпевшим по уголовному делу в результате атаки беспилотных летательных аппаратов 21 декабря 2024 года в муниципальном образовании г. Казани;

копия экспертного заключения независимой экспертизы о размере ущерба, причиненного собственнику автомобильного транспорта;

копия доверенности, оформленной в соответствии с законодательством Российской Федерации, если заявление подается представителем;

согласие на обработку персональных данных по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку.

Граждане, являющиеся собственниками автомобильного транспорта, либо их представители при обращении с заявлением предъявляют документ, удостоверяющий личность.

6. Копии документов представляются с предъявлением оригиналов, если они не заверены органом (учреждением), выдавшим оригинал документа, или нотариально, и заверяются сотрудником территориального органа социальной защиты. Оригиналы документов должны быть надлежаще оформлены, не иметь подчисток либо приписок, зачеркнутых слов и иных не оговоренных в них исправлений, повреждений, которые не позволяют прочитать текст документа и однозначно истолковать его содержание.

Заявление и копии документов, прилагаемые к заявлению, могут направляться в территориальный орган социальной защиты по почте. В этом случае копии документов должны быть заверены органом (учреждением), выдавшим оригинал документа, или нотариально, за исключением копии паспорта или иного документа, удостоверяющего личность.

7. Регистрация заявления в журнале регистрации заявлений осуществляется в день поступления заявления в территориальный орган социальной защиты, если к заявлению в соответствии с требованиями пунктов 4-5 настоящего Порядка приложены все копии документов.

Территориальный орган социальной защиты осуществляет проверку заявления и документов на предмет наличия всех необходимых копий документов и их соответствие установленным требованиям (надлежащее оформление, отсутствие в копиях документов подчисток, приписок, зачеркнутых слов и иных неоговоренных в них исправлений).

В случае если заявление и приложенные к нему копии документов не соответствуют требованиям [пунктов](#P16) 4-5 настоящего Порядка, территориальный орган социальной защиты уведомляет заявителя о наличии оснований для отказа в приеме заявления, письменно оформляет отказ в приеме заявления с объяснением содержания выявленных оснований для отказа в приеме заявления и возвращает ему заявление с приложенными копиями документов в день личного обращения. При получении заявления с приложенными заверенными копиями документов по почте территориальный органа социальной защиты направляет письменное уведомление заявителю об отказе в приеме заявления с приложенными к нему копиями документов в течение пяти рабочих дней с даты регистрации заявления.

8. В случае если заявление и приложенные к нему копии документов соответствуют требованиям [пунктов](#P57) 4-5 настоящего Порядка, территориальный орган социальной защиты в пятидневный срок, исчисляемый в рабочих днях, со дня регистрации заявления направляет в Министерство заявление и приложенные к нему копии документов.

9. Министерство принимает решение о назначении (об отказе в назначении) финансовой помощи в течение 10 рабочих дней со дня предоставления территориальным органом социальной защиты заявления со всеми необходимыми копиями документов и письменно уведомляет заявителя о принятом решении о назначении (об отказе в назначении) финансовой помощи в течение трех рабочих дней со дня принятия решения о назначении (об отказе в назначении) финансовой помощи почтовым отправлением.

10. Перечисление сумм финансовой помощи на счета получателей, открытые в российских кредитных организациях, производится Министерством в пятидневный срок, исчисляемый в рабочих днях, со дня поступления в Министерство денежных средств на выплату финансовой помощи.

11. Министерство в 30-дневный срок со дня произведения последней выплаты финансовой помощи представляет в Министерство финансов Республики Татарстан [отчет](#P645) о расходах бюджета Республики Татарстан на оказание финансовой помощи гражданам, имущество которых пострадало в результате атаки беспилотных летательных аппаратов 21 декабря 2024 года в муниципальном образовании г. Казани, по форме согласно приложению № 4 к настоящему Порядку.

Приложение № 1

к Порядку оказания финансовой помощи гражданам в связи с утратой или повреждением имущества в результате атаки беспилотных летательных аппаратов 21 декабря 2024 года в муниципальном образовании г. Казани

Форма

В отдел (Управление) социальной защиты Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан в муниципальном районе (городском округе)

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

 (фамилия, имя, отчество (последнее- при наличии)) зарегистрированного по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

об оказании финансовой помощи в связи с частичной или полной утратой имущества первой необходимости

Прошу оказать мне финансовую помощь как гражданину, утратившему имущество первой необходимости, в результате атаки беспилотных летательных аппаратов 21 декабря 2024 года в муниципальном образовании г. Казани, в связи с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_утратой имущества первой необходимости. (указывается полная или частичная утрата имущества)

Для оказания финансовой помощи представляю следующие документы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование документа | Количество листов |
| 1. | Копия заключения об установлении факта проживания в жилом помещении, находящемся в зоне чрезвычайной ситуации, и факта утраты заявителем имущества первой необходимости в результате чрезвычайной ситуации |  |
| 2. | Копия постановления о признании гражданина утратившим имущество первой необходимости в результате атаки беспилотных летательных аппаратов 21 декабря 2024 года в муниципальном образовании г. Казани, потерпевшим по уголовному делу в результате атаки беспилотных летательных аппаратов 21 декабря 2024 года в муниципальном образовании г. Казани |  |
| 3. | Копия доверенности, оформленной в соответствии с законодательством Российской Федерации[[1]](#footnote-1)  |  |
| 4. | Согласие на обработку персональных данных |  |

Прошу финансовую помощь перечислить в кредитную организацию:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование кредитной организации)

Реквизиты кредитной организации для перечисления финансовой помощи:

лицевой счет: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

расчетный счет: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

БИК: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

номер банковской карты:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактные данные заявителя:

фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Достоверность представленных сведений, а также подлинность документов подтверждаю.

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись заявителя) (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

Приложение № 2

к Порядку оказания финансовой помощи гражданам в связи с утратой или повреждением имущества в результате атаки беспилотных летательных аппаратов 21 декабря 2024 года в муниципальном образовании г. Казани

 Форма

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

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

 (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

зарегистрированный(-ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование документа, удостоверяющего личность)

серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата выдачи)

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (кем выдан)

на основании [статьи 9](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=482686&date=02.07.2025&dst=100278&field=134) Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие Министерству труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение)) в целях назначения финансовой помощи, предусмотренных настоящим [постановлением](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW363&n=188253&date=02.07.2025) Кабинета Министров Республики Татарстан следующих моих персональных данных:

фамилия, имя, отчество (последнее- при наличии), в том числе предыдущие фамилии, имена и (или) отчества в случае их изменения;

номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес;

адрес регистрации по месту жительства (месту пребывания),

адрес фактического проживания;

паспортные данные (вид, серия, номер, кем и когда выдан);

иные персональные данные, обработка которых необходима для осуществления финансовой помощи.

Я ознакомлен(-а) с тем, что:

согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия до истечения срока хранения представленных мною документов, установленного архивным законодательством;

согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании моего письменного заявления в произвольной форме;

в случае отзыва согласия на обработку персональных данных Министерство труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан вправе продолжить обработку персональных данных при наличии оснований, указанных в [пунктах 2](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=482686&date=02.07.2025&dst=100260&field=134) - [11 части 1 статьи 6](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=482686&date=02.07.2025&dst=100269&field=134), [части 2 статьи 10](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=482686&date=02.07.2025&dst=100082&field=134) и [части 2 статьи 11](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=482686&date=02.07.2025&dst=134&field=134) Федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных»;

персональные данные, предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться только в целях осуществления возложенных законодательством Российской Федерации на Министерство труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан полномочий.

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись заявителя) (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

Приложение № 3

к Порядку оказания финансовой помощи гражданам в связи с утратой или повреждением имущества в результате атаки беспилотных летательных аппаратов 21 декабря 2024 года в муниципальном образовании г. Казани

Форма

В отдел (Управление) социальной защиты Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан в муниципальном районе (городском округе)

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

 (фамилия, имя, отчество (последнее- при наличии)) зарегистрированного по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

об оказании финансовой помощи в связи с утратой или повреждением автомобильного транспорта

Прошу оказать мне финансовую помощь в связи утратой или повреждением автомобильного транспорта в результате атаки беспилотных летательных аппаратов 21 декабря 2024 года в муниципальном образовании г. Казани.

Для оказания финансовой помощи представляю следующие документы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование документа | Количество листов |
| 1. | Копия паспорта транспортного средства, в котором в качестве собственника указано лицо, автомобильный транспорт которого пострадал в результате атаки беспилотных летательных аппаратов 21 декабря 2024 года в муниципальном образовании г. Казани |  |
| 2. | Копия постановления о признании собственника автомобильного транспорта, у которого утрачен или поврежден автомобильный транспорт в результате атаки беспилотных летательных аппаратов 21 декабря 2024 года в муниципальном образовании г. Казани транспорт, потерпевшим по уголовному делу в результате атаки беспилотных летательных аппаратов 21 декабря 2024 года в г. Казани |  |
| 3. | Копия экспертного заключения независимой экспертизы о размере ущерба, причиненного собственнику автомобильного транспорта |  |
| 4. | Копия доверенности, оформленной в соответствии с законодательством Российской Федерации[[2]](#footnote-2) |  |
| 5. | Согласие на обработку персональных данных |  |

Прошу финансовую помощь перечислить в кредитную организацию:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование кредитной организации)

Реквизиты кредитной организации для перечисления финансовой помощи:

лицевой счет: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

расчетный счет: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

БИК: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

номер банковской карты:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактные данные заявителя:

фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Достоверность представленных сведений, а также подлинность документов подтверждаю.

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись заявителя) (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

Приложение № 4

к Порядку оказания финансовой помощи гражданам в связи с утратой или повреждением имущества в результате атаки беспилотных летательных аппаратов 21 декабря 2024 года в муниципальном образовании г. Казани

 Форма

Отчет

о расходах бюджета Республики Татарстан на оказание

финансовой помощи гражданам, имущество которых пострадало

в результате атаки беспилотных летательных аппаратов 21 декабря 2024 года в муниципальном образовании г. Казани по состоянию на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование выплаты | Размер выплаты, тыс. рублей | Количество граждан, которым назначена выплата | Сумма выплаты, тыс. рублей |
|  |  |  |  |  |
|  | Всего |  |  |  |

Министр труда, занятости

и социальной защиты

Республики Татарстан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

Начальник отдела

бухгалтерского учета

и отчетности Министерства

труда, занятости

и социальной защиты

Республики Татарстан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

1. В случае если заявление подается законным представителем или лицом, им уполномоченным [↑](#footnote-ref-1)
2. В случае если заявление подается законным представителем или лицом, им уполномоченным [↑](#footnote-ref-2)