



**КонсультантПлюс**  
надежная правовая поддержка

Постановление Правительства Хабаровского  
края от 03.04.2012 N 85-пр "О регулировании  
отдельных вопросов в области обеспечения  
деятельности добровольной пожарной охраны  
в Хабаровском крае"

Документ предоставлен **КонсультантПлюс**

[www.consultant.ru](http://www.consultant.ru)

Дата сохранения: 06.12.2012

---

**ПРАВИТЕЛЬСТВО ХАБАРОВСКОГО КРАЯ**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ  
от 03 апреля 2012 г. N 85-пр**

**О РЕГУЛИРОВАНИИ ОТДЕЛЬНЫХ ВОПРОСОВ В ОБЛАСТИ ОБЕСПЕЧЕНИЯ  
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДОБРОВОЛЬНОЙ ПОЖАРНОЙ ОХРАНЫ В ХАБАРОВСКОМ КРАЕ**

Во исполнение Закона Хабаровского края от 27 июля 2011 г. N 111 "О реализации отдельных полномочий Хабаровского края в области обеспечения деятельности добровольной пожарной охраны" Правительство края постановляет:

1. Утвердить прилагаемые:

**Порядок** предоставления из краевого бюджета субсидий общественным объединениям добровольной пожарной охраны на организацию личного страхования добровольных пожарных на территории Хабаровского края;

**Порядок** предоставления из краевого бюджета субсидий общественным объединениям добровольной пожарной охраны на материальное стимулирование деятельности добровольных пожарных на территории Хабаровского края;

**Порядок** предоставления из краевого бюджета субсидий общественным объединениям добровольной пожарной охраны на материально-техническое обеспечение деятельности добровольной пожарной охраны на территории Хабаровского края;

**Порядок** выплаты компенсации и единовременного пособия в возмещение вреда, причиненного жизни и (или) здоровью работника добровольной пожарной охраны или добровольного пожарного на территории Хабаровского края.

2. Определить управление гражданской защиты Правительства Хабаровского края (Маслов В.Л.) уполномоченным органом исполнительной власти Хабаровского края по предоставлению:

субсидий из краевого бюджета общественным объединениям добровольной пожарной охраны на организацию личного страхования добровольных пожарных, материальное стимулирование деятельности добровольных пожарных, материально-техническое обеспечение деятельности добровольной пожарной охраны;

выплаты компенсации и единовременного пособия в возмещение вреда, причиненного жизни и (или) здоровью работника добровольной пожарной охраны или добровольного пожарного на территории Хабаровского края.

3. Установить, что до принятия нормативных правовых актов Хабаровского края по вопросам материально-технического обеспечения деятельности добровольной пожарной охраны на территории Хабаровского края для регулирования вопросов материально-технического обеспечения деятельности добровольной пожарной охраны на территории Хабаровского края применяются соответствующие нормативные правовые акты федеральных органов исполнительной власти по вопросам материально-технического обеспечения федеральной противопожарной службы.

4. Министерству финансов края (Кацуба А.С.) ежегодно при формировании краевого бюджета предусматривать ассигнования на организацию личного страхования добровольных пожарных, материальное стимулирование деятельности добровольных пожарных, материально-техническое обеспечение деятельности добровольной пожарной охраны, выплату компенсаций и единовременных пособий в возмещение вреда, причиненного жизни и (или) здоровью работника добровольной пожарной охраны или добровольного пожарного.

5. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя Председателя Правительства края по вопросам социальной инфраструктуры Оноприенко Ю.И.

Губернатор, Председатель  
Правительства края  
В.И.Шпорт

УТВЕРЖДЕН  
Постановлением  
Правительства Хабаровского края  
от 03 апреля 2012 г. N 85-пр

**ПОРЯДОК  
ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ИЗ КРАЕВОГО БЮДЖЕТА СУБСИДИЙ ОБЩЕСТВЕННЫМ  
ОБЪЕДИНЕНИЯМ ДОБРОВОЛЬНОЙ ПОЖАРНОЙ ОХРАНЫ НА ОРГАНИЗАЦИЮ  
ЛИЧНОГО СТРАХОВАНИЯ ДОБРОВОЛЬНЫХ ПОЖАРНЫХ НА ТЕРРИТОРИИ  
ХАБАРОВСКОГО КРАЯ**

1. Финансовая поддержка общественных объединений пожарной охраны, созданных в соответствии с Федеральным [законом](#) от 06 мая 2011 г. N 100-ФЗ "О добровольной пожарной охране", зарегистрированных в установленном порядке на территории Хабаровского края (далее - общественные объединения), в целях организации личного страхования добровольных пожарных осуществляется посредством предоставления субсидий.

2. Управление гражданской защиты Правительства Хабаровского края (далее - управление ГЗ Правительства края) предоставляет субсидии общественным объединениям в пределах бюджетных ассигнований, утвержденных [законом](#) о краевом бюджете на соответствующий финансовый год управлению ГЗ Правительства края на эти цели.

3. Общественное объединение использует субсидию на цели уплаты страховой премии.

4. Субсидия носит целевой характер и не может быть использована на другие цели.

5. Определение объема субсидии осуществляется исходя из совокупности показателей:

- среднемесячной фактической численности застрахованных лиц;

- суммы страховой премии.

6. Субсидия предоставляется ежеквартально на основании представленных в управление ГЗ Правительства края списков застрахованных добровольных пожарных и копии договора страхования. Общественное объединение представляет документы, служащие основанием для перечисления субсидии, до 15 числа месяца, следующего за отчетным кварталом.

7. Перечисление субсидии осуществляется управлением ГЗ Правительства края на расчетный счет общественного объединения в течение семи рабочих дней со дня представления документов, указанных в [пункте 6](#) настоящего Порядка.

8. Контроль за целевым использованием субсидий осуществляется управлением ГЗ Правительства края.

9. В случае необоснованного получения субсидии в результате представления общественным объединением недостоверных сведений управление ГЗ Правительства края выставляет общественному объединению требование о возврате предоставленной субсидии в краевой бюджет.

Общественное объединение в течение 20 рабочих дней с даты получения требования перечисляет необоснованно полученные средства в краевой бюджет.

10. В случае неперечисления общественным объединением необоснованно полученной субсидии в краевой бюджет в срок, установленный [пунктом 9](#) настоящего Порядка, указанные средства взыскиваются управлением ГЗ Правительства края в судебном порядке.

УТВЕРЖДЕН  
Постановлением

Правительства Хабаровского края  
от 03 апреля 2012 г. № 85-пр

**ПОРЯДОК  
ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ИЗ КРАЕВОГО БЮДЖЕТА СУБСИДИЙ ОБЩЕСТВЕННЫМ  
ОБЪЕДИНЕНИЯМ ДОБРОВОЛЬНОЙ ПОЖАРНОЙ ОХРАНЫ НА МАТЕРИАЛЬНОЕ  
СТИМУЛИРОВАНИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДОБРОВОЛЬНЫХ ПОЖАРНЫХ НА  
ТЕРРИТОРИИ ХАБАРОВСКОГО КРАЯ**

1. Финансовая поддержка общественных объединений пожарной охраны, созданных в соответствии с Федеральным [законом](#) от 06 мая 2011 г. № 100-ФЗ "О добровольной пожарной охране", зарегистрированных в установленном порядке на территории Хабаровского края (далее - общественные объединения), в целях материального стимулирования деятельности добровольных пожарных осуществляется посредством предоставления субсидий.

2. Субсидии для предоставления денежных выплат добровольным пожарным в целях материального стимулирования их деятельности предоставляются исходя из размера 2 тыс. (две тысячи) рублей на одного добровольного пожарного, но в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных законом о краевом бюджете на очередной финансовый год управлению гражданской защиты Правительства Хабаровского края (далее - управление ГЗ Правительства края) на эти цели.

3. В целях получения субсидии общественное объединение до 01 декабря текущего финансового года представляет в управление ГЗ Правительства края список добровольных пожарных, являющихся его членами или участниками.

4. Субсидия перечисляется до 20 декабря текущего финансового года на расчетный счет общественного объединения.

5. Получатели субсидий ежегодно представляют в управление ГЗ Правительства края отчет о расходах, источником финансового обеспечения которых являются субсидии. Форма отчета, порядок и сроки его представления устанавливаются управлением ГЗ Правительства края.

6. Контроль за целевым использованием субсидий осуществляется управлением ГЗ Правительства края.

7. В случае необоснованного получения субсидии в результате представления общественным объединением недостоверных сведений управление ГЗ Правительства края выставляет общественному объединению требование о возврате предоставленной субсидии в краевой бюджет.

Общественное объединение в течение 20 рабочих дней с даты получения требования перечисляет необоснованно полученные средства в краевой бюджет.

8. В случае неперечисления общественным объединением необоснованно полученной субсидии в краевой бюджет в срок, установленный [пунктом 7](#) настоящего Порядка, указанные средства взыскиваются управлением ГЗ Правительства края в судебном порядке.

УТВЕРЖДЕН  
Постановлением  
Правительства Хабаровского края  
от 03 апреля 2012 г. № 85-пр

**ПОРЯДОК  
ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ИЗ КРАЕВОГО БЮДЖЕТА СУБСИДИЙ ОБЩЕСТВЕННЫМ  
ОБЪЕДИНЕНИЯМ ДОБРОВОЛЬНОЙ ПОЖАРНОЙ ОХРАНЫ НА  
МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ  
ДОБРОВОЛЬНОЙ ПОЖАРНОЙ ОХРАНЫ НА ТЕРРИТОРИИ ХАБАРОВСКОГО КРАЯ**

1. Финансовая поддержка общественных объединений пожарной охраны, созданных в соответствии с Федеральным [законом](#) от 06 мая 2011 г. № 100-ФЗ "О добровольной пожарной охране", зарегистрированных в установленном порядке на территории Хабаровского края (далее - общественные объединения), в целях материально-технического обеспечения деятельности добровольной пожарной охраны осуществляется посредством предоставления субсидий.

2. Субсидии предоставляются в пределах бюджетных ассигнований, утвержденных законом о краевом бюджете на соответствующий финансовый год управлению гражданской защиты Правительства Хабаровского края (далее - управление ГЗ Правительства края) на эти цели.

3. Общественное объединение ежегодно не позднее 20 июля текущего финансового года подает заявку на предоставление финансовой поддержки в очередном финансовом году в управление ГЗ Правительства края по [форме](#) согласно приложению к настоящему Порядку с представлением аргументированного обоснования.

Заявка подписывается руководителем общественного объединения.

4. Управление ГЗ Правительства края:

осуществляет рассмотрение заявки, представляемой общественным объединением; доводит до руководителя общественного объединения сумму финансовых средств на материально-техническое обеспечение на очередной финансовый год в течение 10 дней после доведения лимитов бюджетных обязательств краевого бюджета на очередной финансовый год до управления ГЗ Правительства края.

5. Перечисление субсидии осуществляется на расчетный счет общественного объединения до 01 февраля текущего финансового года.

6. Субсидия носит целевой характер и не может быть использована на другие цели.

7. Определение объема субсидии осуществляется исходя из совокупности показателей:

- обеспеченность общественного объединения материально-техническими средствами;  
- количество общественных объединений, подавших заявку на предоставление финансовой поддержки в соответствии с настоящим Порядком.

8. Контроль за целевым использованием субсидий осуществляется управлением ГЗ Правительства края.

9. В случае необоснованного получения субсидии в результате представления общественным объединением недостоверных сведений управление ГЗ Правительства края выставляет общественному объединению требование о возврате предоставленной субсидии в краевой бюджет.

Общественное объединение в течение 20 рабочих дней с даты получения требования перечисляет необоснованно полученные средства в краевой бюджет.

10. В случае неперечисления общественным объединением необоснованно полученной субсидии в краевой бюджет в срок, установленный [пунктом 8](#) настоящего Порядка, указанные средства взыскиваются управлением ГЗ Правительства края в судебном порядке.

Приложение  
к Порядку  
предоставления из краевого бюджета субсидий  
общественным объединениям добровольной  
пожарной охраны на материально-техническое  
обеспечение деятельности добровольной пожарной  
охраны на территории Хабаровского края

Форма

**ЗАЯВКА**  
**на предоставление финансовой поддержки в целях**  
**материально-технического обеспечения**

№ п/п	Наименование	Единица измерения	Потребность	Имеется в наличии	Необходимое количество к приобретению	Сумма	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8

Руководитель общественного объединения

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(И.О.Фамилия)

УТВЕРЖДЕН  
Постановлением  
Правительства Хабаровского края  
от 03 апреля 2012 г. N 85-пр

**ПОРЯДОК**  
**ВЫПЛАТЫ КОМПЕНСАЦИИ И ЕДИНОВРЕМЕННОГО ПОСОБИЯ В ВОЗМЕЩЕНИЕ**  
**ВРЕДА, ПРИЧИНЕННОГО ЖИЗНИ И (ИЛИ) ЗДОРОВЬЮ РАБОТНИКА**  
**ДОБРОВОЛЬНОЙ ПОЖАРНОЙ ОХРАНЫ ИЛИ ДОБРОВОЛЬНОГО ПОЖАРНОГО**  
**НА ТЕРРИТОРИИ ХАБАРОВСКОГО КРАЯ**

1. Общие положения

1.1. Действие настоящего Порядка распространяется на добровольных пожарных, исполняющих обязанности добровольного пожарного на территории Хабаровского края (далее - добровольные пожарные), и членов семей работников добровольной пожарной охраны или добровольных пожарных, имеющих право на компенсации и единовременное пособие в соответствии с [Законом](#) Хабаровского края от 27 июля 2011 г. N 111 "О реализации отдельных полномочий Хабаровского края в области обеспечения деятельности добровольной пожарной охраны" (далее - Закон).

1.2. Настоящий Порядок регулирует процедуру обращения за компенсацией и единовременным пособием (далее - компенсационные выплаты) в соответствии с [Законом](#) и порядок их предоставления.

1.3. Компенсационные выплаты производятся в случаях и размерах, установленных [Законом](#).

1.4. Ведение документации по компенсационным выплатам осуществляется управлением гражданской защиты Правительства Хабаровского края (далее также - управление ГЗ Правительства края).

2. Порядок осуществления компенсационных выплат в возмещение  
вреда, причиненного жизни и (или) здоровью работника  
добровольной пожарной охраны или добровольного  
пожарного на территории Хабаровского края

2.1. При наступлении случая, предусмотренного [Законом](#), добровольный пожарный или член семьи работника добровольной пожарной охраны или добровольного пожарного,



---

имеющий право на компенсационные выплаты в соответствии с [Законом](#) (далее - заявитель), подает заявление в управление ГЗ Правительства края по форме, установленной настоящим Порядком в зависимости от вида причиненного вреда ([приложения N 1, 2](#)), с представлением следующих документов:

2.1.1. В случае гибели (смерти) работника добровольной пожарной охраны или добровольного пожарного:

- 1) медицинского заключения о причине смерти;
- 2) свидетельства о смерти;
- 3) документа, подтверждающего степень родства или свойства (свидетельство о рождении, свидетельство о заключении брака);
- 4) документа, удостоверяющего личность заявителя (заявителей).

2.1.2. В случае причинения вреда здоровью добровольного пожарного:

- 1) медицинских документов, подтверждающих причинение заявителю увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевание;
- 2) медицинского заключения о способности по состоянию здоровья исполнять обязанности, связанные с участием в профилактике и (или) тушении пожаров и проведении аварийно-спасательных работ.

2.2. Управление ГЗ Правительства края делает копии документов, заверяет их, а подлинники возвращает заявителю.

В случае невозможности представления оригиналов документов заявитель вправе представить нотариально заверенные копии.

За достоверность представленных сведений заявитель несет ответственность в соответствии с действующим законодательством.

2.3. Прием и регистрация заявления и приложенных к нему документов осуществляется в управлении ГЗ Правительства края. При этом заявителю выдается расписка по [форме](#) согласно приложению N 3 к настоящему Порядку.

2.4. Для решения вопроса, связанного с предоставлением компенсационных выплат, в управлении ГЗ Правительства края создается комиссия по компенсационным выплатам в возмещение вреда, причиненного жизни и (или) здоровью работника добровольной пожарной охраны или добровольного пожарного управления ГЗ Правительства края (далее - Комиссия).

2.5. Комиссия в течение 30 дней со дня регистрации заявления о предоставлении компенсационных выплат проводит проверку представленных документов и принимает решение о предоставлении или об отказе в предоставлении компенсационных выплат.

2.6. Основаниями для отказа в предоставлении компенсационных выплат являются:

- 1) установление факта умышленных действий (бездействия) работника добровольной пожарной охраны или добровольного пожарного, направленных на причинение вреда своей жизни или здоровью;
- 2) отсутствие факта причинения вреда жизни или здоровью работника добровольной пожарной охраны или добровольного пожарного;
- 3) отсутствие причинной связи между причинением вреда жизни или здоровью работника добровольной пожарной охраны или добровольного пожарного и исполнением пострадавшим обязанностей по тушению пожаров и (или) проведению аварийно-спасательных работ.

2.7. Решение о предоставлении компенсационных выплат оформляется по [форме](#) согласно приложению N 4 к настоящему Порядку.

2.8. Компенсационные выплаты заявителю производятся за счет средств краевого бюджета на основании распоряжения управления ГЗ Правительства края, издаваемого в течение пяти рабочих дней со дня принятия Комиссией решения о предоставлении заявителю компенсационных выплат.

Денежные средства для осуществления компенсационных выплат перечисляются заявителю на лицевой счет в кредитной организации, указанный в заявлении о предоставлении компенсационных выплат.

2.9. В случае принятия решения об отказе в предоставлении компенсационных выплат Комиссия в двухдневный срок со дня принятия решения письменно извещает об этом заявителя по [форме](#) согласно приложению N 5 к настоящему Порядку с указанием оснований для отказа, с приложением представленных в Комиссию документов и выписки из

---

---

соответствующего протокола заседания Комиссии.

3. Порядок возмещения расходов, связанных с подготовкой к перевозке тел, перевозкой тел, погребением, изготовлением и установкой надгробных памятников для работников добровольной пожарной охраны и добровольных пожарных

3.1. Расходы, связанные с подготовкой к перевозке тел, перевозкой тел, погребением, изготовлением и установкой надгробных памятников для работников добровольной пожарной охраны и добровольных пожарных, погибших (умерших) в период и в связи с привлечением их в установленном порядке к тушению пожаров и (или) проведению аварийно-спасательных работ либо умерших вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) либо заболевания, полученного в период и в связи с привлечением их в установленном порядке к тушению пожаров и (или) проведению аварийно-спасательных работ, а также работников добровольной пожарной охраны, уволенных по основаниям, предусмотренным [пунктом 8 части первой статьи 77](#), [пунктами 1, 2 части первой статьи 81](#) и [пунктом 5 части первой статьи 83](#) Трудового кодекса Российской Федерации, и умерших до истечения одного года со дня увольнения от заболеваний, увечий (ранений, травм, контузий), полученных в период и в связи с привлечением их в установленном порядке к тушению пожаров и (или) проведению аварийно-спасательных работ, осуществляются за счет средств краевого бюджета.

3.2. Возмещению подлежат следующие расходы, связанные с погребением:  
на оформление документов, необходимых для погребения умершего;  
на перевозку умершего в морг, услуги морга;  
на предоставление и доставку гроба, урны, венка;  
на перевозку тела (останков) к месту погребения (кремации);  
на погребение (кремацию).

3.3. Расходы, связанные с подготовкой к перевозке тел, перевозкой тел, погребением, изготовлением и установкой надгробных памятников (плиты или стелы, постамента, цветника), возмещаются управлением ГЗ Правительства края родственникам погибших (умерших) или лицам, взявшим на себя организацию погребения по фактическим затратам, подтвержденным соответствующими документами, но не выше норм, установленных Правительством края для оперативных работников Противопожарной службы Хабаровского края.

3.4. Для возмещения расходов, связанных с подготовкой к перевозке тел, перевозкой тел, погребением работников добровольной пожарной охраны и добровольных пожарных, изготовлением и установкой надгробных памятников, заявителем представляются следующие документы:

заявление на имя начальника управления ГЗ Правительства края по [форме](#) согласно приложению № 6 к настоящему Порядку;  
документы, подтверждающие оплату выполненных работ, оказанных услуг;  
свидетельство о смерти погибшего (умершего) и его копия;  
документ, подтверждающий регистрацию погибшего (умершего) в реестре добровольных пожарных или трудовые отношения с юридическим лицом - общественным объединением пожарной охраны.

Приложение № 1  
к Порядку  
выплаты компенсации и единовременного  
пособия в возмещение вреда, причиненного  
жизни и (или) здоровью работника добровольной  
пожарной охраны или добровольного пожарного  
на территории Хабаровского края



Форма

Лицевая сторона

Начальнику управления гражданской защиты  
Правительства Хабаровского края

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия руководителя)  
от \_\_\_\_\_,  
проживающего по адресу \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_  
паспорт: серия \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_,  
выдан \_\_\_\_\_,  
дата рождения \_\_\_\_\_,  
телефон \_\_\_\_\_,  
являющегося добровольным пожарным,  
осуществляющего свою деятельность в  
составе \_\_\_\_\_  
(название добровольной пожарной охраны  
или добровольной пожарной дружины)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу рассмотреть вопрос о предоставлении мне компенсации в связи с  
несчастливым случаем, произошедшим \_\_\_\_\_,  
(указать дату произошедшего события)  
в результате которого \_\_\_\_\_  
(указать вид причиненного вреда)

О случившемся заявлено " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(указать, куда заявлено, полное наименование, адрес, телефон)  
Выплаты прошу направить на лицевой счет N \_\_\_\_\_  
в \_\_\_\_\_  
(указать название кредитной организации)

Мне известно, что я несу ответственность в соответствии с  
законодательством Российской Федерации за достоверность представления  
сведений о наступлении несчастного случая, а также обстоятельств, повлекших  
его наступление.

Дата \_\_\_\_\_ Подпись заявителя \_\_\_\_\_

Заявление с приложением \_\_\_\_ документов принято " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.,  
зарегистрировано под N \_\_\_\_\_.

Недостающие документы должны быть представлены до " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Должность лица, принявшего  
документ

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(И.О.Фамилия)

МП

Оборотная сторона

ПЕРЕЧЕНЬ

документов, приложенных к заявлению:

- 1) \_\_\_\_\_,
- 2) \_\_\_\_\_,
- 3) \_\_\_\_\_,
- 4) \_\_\_\_\_,
- 5) \_\_\_\_\_.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_

**СВЕДЕНИЯ**  
о дополнительно представленных документах

№ п/п	Наименование документа	Дата представления	Должность, подпись лица, принявшего документы
1	2	3	4

Приложение № 2  
к Порядку  
выплаты компенсации и единовременного  
пособия в возмещение вреда, причиненного  
жизни и (или) здоровью работника добровольной  
пожарной охраны или добровольного пожарного  
на территории Хабаровского края

Форма

Лицевая сторона

Начальнику управления гражданской защиты  
Правительства Хабаровского края

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия руководителя)  
от \_\_\_\_\_,  
проживающего по адресу \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_  
паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
выдан \_\_\_\_\_,  
дата рождения \_\_\_\_\_,  
телефон \_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу рассмотреть вопрос о предоставлении мне единовременного пособия в связи со смертью \_\_\_\_\_  
(указать фамилию, имя, отчество работника

\_\_\_\_\_  
добровольной пожарной охраны или добровольного пожарного)  
являвшегося на день смерти работником добровольной пожарной охраны /  
добровольным пожарным (нужное подчеркнуть).

Смерть наступила в результате несчастного случая, произошедшего в

период исполнения пострадавшим обязанностей добровольного пожарного "\_\_\_\_\_"  
\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Я являюсь \_\_\_\_\_ умершего.  
(указать степень родства, свойства)

О случившемся заявлено "\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

В \_\_\_\_\_  
(указать, куда заявлено, полное наименование, адрес, телефон)

Выплаты прошу направить на лицевой счет N \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_  
(указать наименование кредитной организации)

Мне известно, что я несу ответственность в соответствии с  
законодательством Российской Федерации за достоверность представления  
сведений о наступлении несчастного случая, а также обстоятельств,  
повлекших его наступление.

Дата \_\_\_\_\_ Подпись заявителя \_\_\_\_\_

Сведения по паспорту заявителя проверены, заявление с приложением \_\_\_\_\_  
документов принято "\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., зарегистрировано под N \_\_\_\_\_.

Недостающие документы должны быть представлены до "\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Должность лица, принявшего  
документ

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (И.О.Фамилия)

МП

### Оборотная сторона

#### ПЕРЕЧЕНЬ

документов, приложенных к заявлению:

- 1) \_\_\_\_\_,
- 2) \_\_\_\_\_,
- 3) \_\_\_\_\_,
- 4) \_\_\_\_\_,
- 5) \_\_\_\_\_.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_

#### СВЕДЕНИЯ

о дополнительно представленных документах

N п/п	Наименование документа	Дата представления	Должность, подпись лица, принявшего документы
1	2	3	4

Приложение N 3  
к Порядку

выплаты компенсации и единовременного  
пособия в возмещение вреда, причиненного  
жизни и (или) здоровью работника добровольной  
пожарной охраны или добровольного пожарного  
на территории Хабаровского края

Форма

Расписка-уведомление

Заявление от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)  
с приложением документов \_\_\_\_\_  
(перечень представленных документов в зависимости

от вида причиненного вреда)  
принято " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. и зарегистрировано под N \_\_\_\_\_.  
Недостающие документы для представления (указать вид компенсационной  
выплаты: компенсация или единовременное пособие):

1) \_\_\_\_\_,  
2) \_\_\_\_\_,  
3) \_\_\_\_\_.  
должны быть представлены до " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Должность лица, зарегистрировавшего  
документы

\_\_\_\_\_  
(подпись) (И.О.Фамилия)  
МП

Приложение N 4  
к Порядку  
выплаты компенсации и единовременного  
пособия в возмещение вреда, причиненного  
жизни и (или) здоровью работника добровольной  
пожарной охраны или добровольного пожарного  
на территории Хабаровского края

Форма

Угловой штамп управления  
гражданской защиты Правительства  
Хабаровского края

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. N \_\_\_\_\_

РЕШЕНИЕ

о предоставлении компенсационных выплат

Рассмотрев заявление \_\_\_\_\_  
(наименование общественного объединения)  
о предоставлении \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество заявителя)  
являющемуся \_\_\_\_\_,  
комиссия приняла решение о предоставлении \_\_\_\_\_.  
\_\_\_\_\_  
(указать вид компенсационной выплаты:  
компенсация или единовременное пособие)

Председатель комиссии \_\_\_\_\_  
Заместитель председателя комиссии \_\_\_\_\_  
Секретарь комиссии \_\_\_\_\_  
Члены комиссии: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Приложение N 5  
к Порядку  
выплаты компенсации и единовременного  
пособия в возмещение вреда, причиненного  
жизни и (или) здоровью работника добровольной  
пожарной охраны или добровольного пожарного  
на территории Хабаровского края

Форма

Угловой штамп управления  
гражданской защиты Правительства  
Хабаровского края

В \_\_\_\_\_  
(наименование общественного  
\_\_\_\_\_ объединения)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. N \_\_\_\_\_

УВЕДОМЛЕНИЕ

Рассмотрев заявление \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество заявителя)  
о предоставлении (указать вид компенсационной выплаты: компенсация или  
единовременное пособие) и приложенные к нему документы, сообщаем, что в  
соответствии с **подпунктами 1, 2 пункта 2.6** Порядка выплаты компенсации и  
единовременного пособия в возмещение вреда, причиненного жизни и (или)  
здоровью работника добровольной пожарной охраны или добровольного пожарного  
на территории Хабаровского края, заявителю отказано.  
Основанием для отказа является (ются): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Приложение:

(перечень прилагаемых документов, подлежащих возврату)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Председатель комиссии \_\_\_\_\_

(подпись)

(И.О.Фамилия)

Приложение N 6  
к Порядку  
выплаты компенсации и единовременного  
пособия в возмещение вреда, причиненного  
жизни и (или) здоровью работника добровольной  
пожарной охраны или добровольного пожарного  
на территории Хабаровского края

Форма

Начальнику управления гражданской защиты  
Правительства Хабаровского края

\_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия руководителя)

от \_\_\_\_\_,  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

паспорт: серия \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_,

выдан \_\_\_\_\_,

дата рождения \_\_\_\_\_,

телефон \_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу возместить расходы по оплате ритуальных услуг в сумме

\_\_\_\_\_ (указать прописью)

Выплаты прошу направить на лицевой счет N \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_.

(указать наименование кредитной организации)

К заявлению прилагаю:

1) \_\_\_\_\_,

2) \_\_\_\_\_,

3) \_\_\_\_\_.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись заявителя \_\_\_\_\_