Приложение

к постановлению

Администрации городского округа

"Город Архангельск"

от 5 июня 2025 г. № 937

**ПОРЯДОК**

**предоставления дополнительной меры социальной поддержки  
в виде обеспечения многодетных семей, семей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в социально опасном положении, проживающих   
на объектах частного жилищного фонда, расположенного на территории города Архангельска городского округа "Город Архангельск", автономными дымовыми пожарными извещателями**

1. Настоящий Порядок регламентирует предоставление дополнительной меры социальной поддержки в виде обеспечения многодетных семей, семей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в социально опасном положении, проживающих на объектах частного жилищного фонда, расположенного   
на территории города Архангельска городского округа "Город Архангельск", автономными дымовыми пожарными извещателями (далее – Порядок).

Дополнительная мера социальной поддержки предоставляется   
на основании заявления однократно в натуральной форме посредством выдачи автономных дымовых пожарных извещателей для оснащения жилых помещений, в которых проживают семьи, указанные в абзаце первом настоящего пункта, из расчета одна штукана одно помещение (жилая комната, кухня, прихожая, коридор) в квартире**.**

2. Для целей настоящего Порядка применяются следующие понятия:

автономный дымовой пожарный извещатель (далее – АДПИ) – прибор, реагирующий на определенный уровень концентрации аэрозольных продуктов горения (пиролиза) веществ и материалов, в корпусе которого конструктивно объединены автономный источник питания и компоненты, необходимые   
для обнаружения пожара и непосредственного оповещения о нем;

многодетная семья – семья, состоящая из двух родителей, находящихся   
в зарегистрированном браке, либо одного родителя, являющихся гражданами Российской Федерации, имеющих трех и более детей в возрасте до 18 лет   
или в возрасте до 23 лет при условии обучения в организации, осуществляющей образовательную деятельность по очной форме обучения;

трудная жизненная ситуация – обстоятельство или обстоятельства, которые ухудшают условия жизнедеятельности семьи и последствия которых она не может преодолеть самостоятельно;

семья, находящаяся в социально опасном положении – семья,   
где родители или иные [законные представители](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=99661&dst=100004) несовершеннолетних   
не исполняют своих обязанностей по их воспитанию, обучению   
и (или) содержанию и (или) отрицательно влияют на их поведение   
либо жестоко обращаются с ними.

3. Установить, что финансовое обеспечение расходов, связанных   
с предоставлением дополнительной меры социальной поддержки в виде обеспечения многодетных семей, семей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в социально опасном положении, проживающих на объектах частного жилищного фонда, расположенного на территории города Архангельска городского округа "Город Архангельск", автономными дымовыми пожарными извещателями, осуществляется за счет и в пределах лимитов бюджетных обязательств, доведенных до муниципального казенного учреждения городского округа "Город Архангельск" "Городской центр гражданской защиты" (далее – МКУ ГЦГЗ), как получателя бюджетных средств, на указанные цели.

4. Совершеннолетние члены (родители, законные представители) семей, относящихся к категориям, указанным в абзаце первом [пункта 1](#Par20) настоящего Порядка, (далее – заявитель) обращаются в МКУ ГЦГЗ с [заявлением](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW072&n=204303&dst=100074) по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку. К заявлению заявитель прилагает:

копию документа, удостоверяющего личность;

копию документа, подтверждающего место жительства в жилом помещении, в отношении которого гражданин обратился за определением права на предоставление меры социальной поддержки;

документы, подтверждающие принадлежность к категории семей, указанных в абзаце первом [пункта 1](#Par20) настоящего Порядка;

согласие на обработку Администрацией городского округа "Город Архангельск" персональных данных членов семьи, оформленное   
в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года   
№ 152-ФЗ "О персональных данных" согласно приложению № 2 к настоящему Порядку.

5. МКУ ГЦГЗ в течение 20 рабочих дней со дня поступления документов, указанных в пункте 4 настоящего Порядка:

1) регистрирует заявление о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки в виде обеспечения АДПИ категорий семей, указанных в абзаце первом [пункта 1](#Par20) настоящего Порядка, проверяет представленные заявителем документы и полноту содержащихся в них сведений;

2) проверяет наличие оснований предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде обеспечения АДПИ;

3) совместно с департаментом городского хозяйства Администрации городского округа "Город Архангельск" готовит запрос сведений из Единого государственного реестра недвижимости о регистрации или отсутствии права собственности на имеющееся недвижимое имущество заявителя и членов его семьи (в отношении жилого помещения, указанного в заявлении согласно приложению № 1 к настоящему Порядку);

4) принимает решение о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки в виде обеспечения АДПИ либо об отказе   
в ее предоставлении.

Днем поступления документов в МКУ ГЦГЗ считается день регистрации заявления, предусмотренного пунктом 4 настоящего Порядка.

6. Решение об отказе в предоставлении меры социальной поддержки выносится в следующих случаях:

предоставление заявителем недостоверных сведений;

предоставление заявителем неполного пакета документов, предусмотренных пунктом 4 настоящего Порядка;

заявитель не относится к числу семей, указанных в абзаце первом   
пункта 1 настоящего Порядка;

заявитель получал дополнительную меру социальной поддержки в виде обеспечения АДПИ ранее.

7. МКУ ГЦГЗ в течение 10 рабочих дней со дня принятия решения   
об отказе в предоставлении дополнительной меры социальной поддержки   
в виде обеспечения АДПИ, направляет заявителю в письменной форме уведомление о принятом решении с указанием причин, послуживших основанием для отказа.

8. МКУ ГЦГЗ в течение 30 рабочих дней со дня принятия решения   
о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки в виде обеспечения АДПИ организует безвозмездную передачу приобретенных АДПИ по акту приема-передачи (приложение № 3 к настоящему Порядку) семьям, указанным в абзаце первом [пункта 1](#Par20) настоящего Порядка, для самостоятельной установки.

Акт приема-передачи АДПИ является основанием для их списания с учета в МКУ ГЦГЗ.

9. Выдача АДПИ заявителю для самостоятельной установки в жилом помещении производится при предъявлении заявителем документа, удостоверяющего личность.

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к Порядку предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде обеспечения многодетных семей, семей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в социально опасном положении, проживающих   
на объектах частного жилищного фонда, расположенного на территории города Архангельска городского округа "Город Архангельск", автономными дымовыми   
пожарными извещателями

В Администрацию городского округа

"Город Архангельск" в лице МКУ ГЦГЗ

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

фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя

проживающего (ей) по адресу:

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

дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выдан (когда и кем) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу обеспечить мою семью автономными дымовыми пожарными извещателями   
на безвозмездной основе для самостоятельной установки в целях обеспечения пожарной безопасности в жилом помещении по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

количество жилых помещений: комнаты \_\_\_\_, прихожие\_\_\_\_, коридоры\_\_\_, кухни\_\_\_ ;

количество проживающих \_\_\_\_\_ человек, из них детей\_\_\_\_\_ .

Мне разъяснены требования пожарной безопасности, предусмотренные Федеральным законом Российской Федерации от 21 декабря 1994 года № 69-ФЗ "О пожарной безопасности".

Предупрежден об ответственности за исправное состояние автономных дымовых пожарных извещателей (далее – АДПИ) и своевременную замену элементов питания.

Обязуюсь после истечения гарантийного срока эксплуатировать АДПИ   
в соответствии с инструкцией завода изготовителя и своевременно осуществлять замену элементов питания.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Заявление принял "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
       (должность специалиста)             подпись     фамилия, имя, отчество (при наличии)

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к Порядку предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде обеспечения многодетных семей, семей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в социально опасном положении, проживающих   
на объектах частного жилищного фонда, расположенного на территории города Архангельска городского округа "Город Архангельск", автономными дымовыми   
пожарными извещателями

|  |
| --- |
| В Администрацию городского округа  "Город Архангельск" в лице МКУ ГЦГЗ  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  фамилия, имя, отчество (при наличии)  проживающего (ей) по адресу:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  выдан (когда и кем) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

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

(фамилия, имя, отчество (при наличии)

на обработку персональных, указанных в настоящем заявлении и в прилагаемых к нему документах, в целях предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде обеспечения автономными дымовыми пожарными извещателями в соответствии с Порядком предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде обеспечения многодетных семей, семей, находящихся в трудной жизненной ситуации,   
в социально опасном положении, проживающих на объектах частного жилищного фонда, расположенного на территории города Архангельска городского округа "Город Архангельск", автономными дымовыми пожарными извещателями, утвержденным постановлением Администрации городского округа "Город Архангельск"   
от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_, Администрацией городского округа "Город Архангельск", расположенной по адресу: Ленина пл., дом 5, г. Архангельск, муниципальным казенным учреждением городского округа "Город Архангельск" "Городской центр гражданской защиты" (далее – МКУ ГЦГЗ), расположенным по адресу: Нагорная ул., дом 56, г. Архангельск, о себе в соответствии с Федеральными законами от 27 июля 2006 года № 149-ФЗ "Об информации, информационных технологиях и защите информации"  
и от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ "О персональных данных"

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

(согласен/ не согласен)

Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие: фамилия, имя, отчество, номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, дата рождения, адрес регистрации по месту жительства, адрес проживания, номер телефона.

Разрешаю Администрации городского округа "Город Архангельск", МКУ ГЦГЗ производить автоматизированную, а также осуществляемую без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Настоящее согласие дается со дня его подписания и до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован (а), что могу отозвать указанное согласие путем предоставления оператору заявления в простой письменной форме об отзыве данного в настоящем заявлении согласии на обработку персональных данных.

Мне известны последствия отзыва данного мною в настоящем заявлении согласия   
на обработку персональных данных, а именно: оператор блокирует персональные данные заявителя (прекращает их сбор, систематизацию, накопление, использование, в том числе передачу).

Настоящее согласие действует со дня его подписания.

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

(фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, подающего заявление)

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

(согласен/ не согласен)

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | ПРИЛОЖЕНИЕ № 3  к Порядку предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде обеспечения многодетных семей, семей, находящихся  в трудной жизненной ситуации, в социально опасном положении, проживающих на объектах частного жилищного фонда, расположенного  на территории города Архангельска городского округа "Город Архангельск", автономными дымовыми пожарными извещателями |

**АКТ**

**приема-передачи**

|  |  |
| --- | --- |
| г. Архангельск | "\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ г. |

Администрация городского округа "Город Архангельск" в лице МКУ ГЦГЗ с одной стороны и гражданин (ка)

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

(указать фамилию, имя, отчество (при наличии), адрес проживания)

в дальнейшем "Заявитель" с другой стороны, далее совместно именуемые "Стороны"   
в целях обеспечения пожарной безопасности и в соответствии с принятым решением   
о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки в виде обеспечения автономными дымовыми пожарными извещателями (далее – АДПИ) составили акт приема-передачи о нижеследующем:

1. Администрация городского округа "Город Архангельск" передала Заявителю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (при наличии)

а Заявитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии)

принял (а) автономные дымовые пожарные извещатели \_\_\_\_\_\_\_\_\_ серийный номер \_\_\_\_\_\_\_\_

(в количестве)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

2. Заявитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии)

до подписания настоящего акта приема-передачи детально осмотрел автономные дымовые пожарные извещатели. Состояние автономных дымовых пожарных извещателей соответствует паспорту (не соответствует паспорту в части: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

3. Стороны взаимных претензий не имеют. Подписание акта приема-передачи подтверждает ознакомление заявителя с результатом рассмотрения заявления.

4. Ответственность за исправное состояние АДПИ и своевременную замену элементов питания несет Заявитель.

5. Обязуюсь после истечения гарантийного срока эксплуатировать АДПИ в соответствии с инструкцией завода изготовителя и своевременно осуществлять замену элементов питания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись Заявителя).

6. Настоящий акт приема-передачи составлен в 2 (двух) экземплярах, один из которых находится в МКУ ГЦГЗ, второй – у Заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии)

Подписи Сторон

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Представитель Администрации городского округа "Город Архангельск" |  | Заявитель: |
| \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись/ фамилия, имя, отчество (при наличии)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата) |  | \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись/ фамилия, имя, отчество (при наличии)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата) |

**\_\_\_\_\_\_\_\_**