



**АДМИНИСТРАЦИЯ
КУМЫЛЖЕНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО
РАЙОНА ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 28.08.2026 № 579

«Об утверждении порядка оказания
единовременной социальной помощи гражданам,
которым причинен ущерб в результате террористического акта
либо при его пресечении на территории
Кумылженского муниципального района
Волгоградской области»

В соответствии с федеральными законами от 21.12.1994 N 68-ФЗ «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера», от 20.03.2025 N 33-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в единой системе публичной власти», Уставом Кумылженского муниципального района Волгоградской области администрация Кумылженского муниципального района Волгоградской области постановляет:

1. Утвердить прилагаемый Порядок оказания единовременной социальной помощи гражданам, которым причинен ущерб в результате террористического акта либо при его пресечении на территории Кумылженского муниципального района Волгоградской области.

2. Утвердить формы следующих документов:

- заявление о предоставлении единовременной социальной помощи гражданам в связи с полной или частичной утратой имущества первой необходимости, которым причинен ущерб в результате террористического акта либо при его пресечении на территории Кумылженского муниципального района Волгоградской области, согласно приложению 1;

- заявление о предоставлении единовременной социальной помощи гражданам в связи с повреждением жилого помещения в результате террористического акта либо при его пресечении на территории Кумылженского муниципального района Волгоградской области, согласно приложению 2;

- заявление о предоставлении единовременной социальной помощи гражданам в связи с повреждением принадлежащего на праве собственности и зарегистрированного в установленном порядке транспортного средства в результате террористического акта либо при его пресечении на территории Кумылженского муниципального района Волгоградской области, согласно приложению 3;

- заявление о предоставлении единовременной социальной помощи гражданам в связи с причинением вреда здоровью в результате террористического акта либо при его

пресечении на территории Кумылженского муниципального района Волгоградской области, согласно приложению 4;

- Акт комиссионного осмотра по установлению фактов причинения ущерба в результате террористического акта либо при его пресечении на территории Кумылженского муниципального района Волгоградской области, согласно приложению 5.

3. Согласие на обработку персональных данных согласно приложению 6.

4. Настоящее постановление вступает в силу после его официального обнародования на официальном сайте администрации Кумылженского муниципального района <http://kumadmin.ru> (регистрация в качестве сетевого издания: ЭЛ № ФС 77-84846 от 03.03.2023) в сети Интернет и подлежит обнародованию на официальных стендах в МКУК «Кумылженская межпоселенческая центральная библиотека им. Ю.В. Сергеева» и здании администрации Кумылженского муниципального района Волгоградской области.

Глава Кумылженского
муниципального района
Волгоградской области

В.В. Денисов

УТВЕРЖДЕН

постановлением администрации
Кумылженского муниципального
района Волгоградской области
от 28.08.2026 № 579

Порядок
оказания единовременной социальной помощи гражданам, которым причинен ущерб в
результате террористического акта либо при его пресечении на территории
Кумылженского муниципального района Волгоградской области

1. Общие положения

1.1. Порядок оказания единовременной социальной помощи гражданам, которым причинен ущерб в результате террористического акта либо при его пресечении на территории Кумылженского муниципального района Волгоградской области определяет алгоритм оказания единовременной социальной помощи гражданам:

- в связи с полной или частичной утратой имущества первой необходимости;
- в связи с повреждением жилого помещения, расположенного на территории Кумылженского муниципального района Волгоградской области;
- в связи с повреждением принадлежащего на праве собственности и зарегистрированного в установленном порядке транспортного средства;
- в связи с причинением вреда здоровью.

Под имуществом первой необходимости для целей, установленных настоящим Порядком, понимается минимальный набор непродовольственных товаров общесемейного пользования, необходимых для сохранения здоровья человека и обеспечения его жизнедеятельности, установленный пунктом 2 Правил предоставления иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета, источником финансового обеспечения которых являются бюджетные ассигнования резервного фонда Правительства Российской Федерации, бюджетам субъектов Российской Федерации на финансовое обеспечение отдельных мер по ликвидации чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, осуществления компенсационных выплат физическим и юридическим лицам, которым был причинен ущерб в результате террористического акта, и возмещения вреда, причиненного при пресечении террористического акта правомерными действиями, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2019 г. N 1928 «Об утверждении Правил предоставления иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета, источником финансового обеспечения которых являются бюджетные ассигнования резервного фонда Правительства Российской Федерации, бюджетам субъектов Российской Федерации на финансовое обеспечение отдельных мер по ликвидации чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, осуществления компенсационных выплат физическим и юридическим лицам, которым был причинен ущерб в результате террористического акта, и возмещения вреда, причиненного при пресечении террористического акта правомерными действиями».

1.2. Право на получение социальной помощи имеют граждане Российской Федерации, постоянно проживающие на территории Кумылженского муниципального района Волгоградской области, пострадавшие в результате террористического акта либо при его пресечении на территории Кумылженского муниципального района Волгоградской области.

1.3. Гражданам, пострадавшим в результате террористического акта либо при

его пресечении на территории Кумылженского муниципального района Волгоградской области, имеющим право на назначение социальной помощи по нескольким основаниям, социальная помощь предоставляется по каждому из соответствующих оснований.

1.4. Социальная помощь оказывается за счет средств резервного фонда Кумылженского муниципального района Волгоградской области.

1.5. Выплата социальной помощи осуществляется через кредитные организации либо организации связи.

2. Порядок оказания социальной помощи

2.1. Граждане, указанные в пункте 1.2 раздела 1 настоящего Порядка, вправе обратиться за оказанием социальной помощи с соответствующим заявлением к главе Кумылженского муниципального района Волгоградской области.

2.2. Заявление об оказании социальной помощи с прилагаемыми документами, предусмотренными настоящим Порядком (далее - заявление), направляется в комиссию по обследованию движимого и недвижимого имущества граждан, которым причинен ущерб в результате террористического акта либо при его пресечении на территории Кумылженского муниципального района Волгоградской области (далее - комиссия).

2.3. Решение об оказании социальной помощи с определением ее размера либо об отказе в ее оказании принимается Комиссией в течение 20 календарных дней с даты поступления заявления.

2.4. Выплата социальной помощи осуществляется в течение 10 календарных дней с даты издания распоряжения об оказании социальной помощи.

2.5. Основаниями для отказа в оказании социальной помощи являются:

- несоответствие основаниям и условиям, установленным пунктом 1.2 раздела 1, пунктом 3.1 раздела 3, пунктом 4.1 раздела 4, пунктом 5.1 раздела 5, пунктом 6.1 раздела 6 настоящего Порядка;

- обращение за социальной помощью гражданина, пострадавшее имущество которого подлежит восстановлению за счет средств субсидии на устранение повреждений многоквартирных домов, полученных вследствие непреодолимой силы, или иных бюджетных средств;

- непредставление документов, предусмотренных настоящим Порядком;

- повторное обращение гражданина за социальной помощью по основанию, в связи с возникновением которого оказана социальная помощь;

- отсутствие лимитов бюджетных ассигнований на соответствующий финансовый год на реализацию целей, предусмотренных настоящим Порядком.

2.6. При выделении дополнительных лимитов бюджетных ассигнований на финансирование мероприятий по оказанию социальной помощи уполномоченное структурное подразделение администрации Кумылженского муниципального района Волгоградской области в течение 5 рабочих дней с даты получения сведений о выделении дополнительных лимитов бюджетных ассигнований уведомляет гражданина об оказании ему социальной помощи.

3. Оказание социальной помощи в связи с полной или частичной утратой имущества первой необходимости

3.1. Социальная помощь в связи с полной или частичной утратой имущества первой необходимости оказывается собственникам жилых помещений, нанимателям жилых помещений государственного жилищного фонда или муниципального жилищного фонда, расположенных на территории Кумылженского муниципального района Волгоградской области.

3.2. Для оказания социальной помощи в связи с полной или частичной утратой

имущества первой необходимости гражданин представляет заявление и следующие документы:

- документ, удостоверяющий личность;
- документ, удостоверяющий личность представителя заявителя (в случае подачи заявления представителем заявителя);
- документ, подтверждающий полномочия представителя (в случае подачи заявления представителем заявителя);
- согласие на обработку персональных данных;
- реквизиты банковского счета, открытого в кредитной организации Российской Федерации.

Комиссия района самостоятельно подготавливает акт осмотра жилого помещения по установленной администрацией Кумылженского муниципального района Волгоградской области форме, а также запрашивает документы, подтверждающие право собственности на жилое помещение (выписка из Единого государственного реестра недвижимости) или найма жилого помещения в государственном жилищном фонде или муниципальном жилищном фонде, в том числе в электронной форме с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия, если заявитель не представил их по собственной инициативе.

Копии документов, представляемые гражданином, должны быть заверены надлежащим образом, за исключением случаев, когда они представляются одновременно с подлинниками. Ответственность за достоверность и полноту представляемых сведений и документов возлагается на заявителя.

3.3. Выводы Комиссии района о полной или частичной утрате имущества первой необходимости отражаются в акте осмотра жилого помещения.

3.4. Размер социальной помощи в связи с полной или частичной утратой имущества первой необходимости определяется Комиссией и не может превышать:

- 30000 рублей на домовладение - за частично утраченное имущество первой необходимости;
- 50000 рублей на домовладение - за полностью утраченное имущество первой необходимости.

4. Оказание социальной помощи в связи с повреждением жилого помещения, расположенного на территории Кумылженского муниципального района Волгоградской области

4.1. Социальная помощь в связи с повреждением жилого помещения, расположенного на территории Кумылженского муниципального района Волгоградской области, назначается собственникам жилого дома, жилого помещения в многоквартирном доме, доме блокированной застройки, нанимателю жилого помещения в государственном жилищном фонде или муниципальном жилищном фонде, получившего повреждения в результате террористического акта либо при его пресечении на территории Кумылженского муниципального района Волгоградской области, в случае установления Комиссией района невозможности проживания в жилом помещении и необходимости проведения ремонтно-восстановительных работ.

4.2. Если жилое помещение находится в собственности нескольких граждан и принадлежит им на праве общей долевой собственности, то социальная помощь назначается заявителю (заявителям) в размере, пропорциональном доле в праве общей собственности.

4.3. Для оказания социальной помощи в связи с повреждением жилого помещения, расположенного на территории Кумылженского муниципального района Волгоградской области, гражданин представляет заявление и следующие документы:

- документ, удостоверяющий личность;

- документ, удостоверяющий личность представителя заявителя (в случае подачи заявления представителем заявителя);
- документ, подтверждающий полномочия представителя (в случае подачи заявления представителем заявителя);
- согласие на обработку персональных данных;
- реквизиты банковского счета, открытого в кредитной организации Российской Федерации.

Комиссия района самостоятельно подготавливает акт осмотра жилого помещения по установленной администрацией Кумылженского муниципального района Волгоградской области форме, а также запрашивает документы, подтверждающие право собственности на жилое помещение (выписка из Единого государственного реестра недвижимости) или найма жилого помещения в государственном жилищном фонде или муниципальном жилищном фонде, в том числе в электронной форме с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия, если заявитель не представил их по собственной инициативе.

Копии документов, представляемые гражданином, должны быть заверены надлежащим образом, за исключением случаев, когда они представляются одновременно с подлинниками. Ответственность за достоверность и полноту представляемых сведений и документов возлагается на заявителя.

4.4. Выводы Комиссии района о невозможности проживания в жилом помещении и необходимости проведения ремонтно-восстановительных работ отражаются в акте осмотра жилого помещения.

4.5. Размер социальной помощи в связи с повреждением жилого помещения, расположенного на территории Кумылженского муниципального района Волгоградской области, назначается собственникам, нанимателям жилого помещения в государственном жилищном фонде или муниципальном жилищном фонде, получившего повреждения в результате террористического акта либо при его пресечении на территории Кумылженского муниципального района Волгоградской области, определяется Комиссией в соответствии с сметным расчетом на работы по восстановлению (ремонту) жилого помещения, но не более 100000 рублей.

5. Оказание социальной помощи в связи с повреждением принадлежащего на праве собственности и зарегистрированного в установленном порядке транспортного средства

5.1. Социальная помощь в связи с повреждением принадлежащего на праве собственности и зарегистрированного в установленном порядке транспортного средства назначается гражданам, чье транспортное средство повреждено в результате террористического акта либо при его пресечении на территории Кумылженского муниципального района Волгоградской области.

5.2. В случае одновременного повреждения двух и более транспортных средств, принадлежащих одному гражданину, социальная помощь оказывается в связи с повреждением только одного транспортного средства по выбору гражданина.

5.3. Для оказания социальной помощи в связи с повреждением принадлежащего на праве собственности и зарегистрированного в установленном порядке транспортного средства гражданин представляет заявление и следующие документы:

- документ, удостоверяющий личность;
- документ, удостоверяющий личность представителя заявителя (в случае подачи заявления представителем заявителя);
- документ, подтверждающий полномочия представителя (в случае подачи заявления представителем заявителя);
- документ, подтверждающий право собственности на транспортное средство

(паспорт транспортного средства);

- согласие на обработку персональных данных;
- реквизиты банковского счета, открытого в кредитной организации Российской Федерации.

Комиссия района самостоятельно подготавливает акт осмотра транспортного средства по установленной администрацией Кумылженского муниципального района Волгоградской области форме, а также запрашивает документ, подтверждающий регистрацию транспортного средства в порядке, установленном Правительством Российской Федерации, в электронной форме с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия, если заявитель не представил его по собственной инициативе.

Копии документов, представляемые гражданином, должны быть заверены надлежащим образом, за исключением случаев, когда они представляются одновременно с подлинниками. Ответственность за достоверность и полноту предоставляемых сведений и документов возлагается на заявителя.

5.4. В случае повреждения транспортного средства в результате террористического акта либо при его пресечении на территории Кумылженского муниципального района Волгоградской области размер социальной помощи не может превышать 30000 рублей.

6. Оказание социальной помощи в связи с причинением вреда здоровью

6.1. Социальная помощь в связи с причинением вреда здоровью оказывается лицам, получившим вред здоровью различной степени тяжести в результате террористического акта либо при его пресечении на территории Кумылженского муниципального района Волгоградской области.

6.2. Для оказания социальной помощи в связи с причинением вреда здоровью гражданин представляет заявление и следующие документы:

- документ, удостоверяющий личность;
- документ, удостоверяющий личность представителя заявителя (в случае подачи заявления представителем заявителя);
- документ, подтверждающий полномочия представителя (в случае подачи заявления представителем заявителя);
- документы, подтверждающие расходы на оказание платных медицинских услуг, приобретение лекарственных препаратов, средств реабилитации и другое для лиц, пострадавших в результате террористического акта либо при его пресечении на территории Кумылженского муниципального района Волгоградской области;
- согласие на обработку персональных данных;
- реквизиты банковского счета, открытого в кредитной организации Российской Федерации.

Копии документов, представляемые гражданином, должны быть заверены надлежащим образом, за исключением случаев, когда они представляются одновременно с подлинниками. Ответственность за достоверность и полноту предоставляемых сведений и документов возлагается на заявителя.

6.3. Размер социальной помощи в связи с причинением вреда здоровью определяется Комиссией и не может превышать 30000 рублей.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

к постановлению администрации
Кумылженского муниципального
района Волгоградской области
от 28.08.2026 № 549 -

Главе Кумылженского
муниципального района
Волгоградской области

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне, _____

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

единовременную социальную помощь в связи с утратой имущества
первой необходимости в результате террористического акта и (или) при
пресечении террористического акта правомерными действиями на
территории: _____

(наименование субъекта Российской Федерации)

(реквизиты Акта Комиссии по установлению фактов утраты гражданами имущества первой
необходимости в результате террористического акта либо при его пресечении на территории
Кумылженского муниципального района Волгоградской области)

(указывается способ выплаты: через кредитные организации или через
организации почтовой связи)

Контактные данные заявителя:

Телефон: _____

Телефон: _____

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: _____

Расчетный счет: _____

Наименование банка: _____

БИК _____

ИНН _____

КПП _____

Номер банковской карты _____

« _____ » _____ (дата) _____ (подпись) _____ (Фамилия, инициалы)

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

к постановлению администрации
Кумылженского муниципального
района Волгоградской области
от 28.08.2026 № 579 -

Главе Кумылженского
муниципального района
Волгоградской области

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне, _____

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

единовременную социальную помощь в связи с повреждением жилого помещения, в
результате террористического акта либо при его пресечении расположенного на
территории: _____

(наименование субъекта Российской Федерации)

(реквизиты Акта Комиссии по установлению фактов повреждением жилого помещения,
расположенного на территории Кумылженского муниципального района Волгоградской области
в результате террористического акта либо при его пресечении)

(указывается способ выплаты: через кредитные организации или через
организации почтовой связи)

Контактные данные заявителя:

Телефон: _____

Телефон: _____

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: _____

Расчетный счет: _____

Наименование банка: _____

БИК _____

ИНН _____

КПП _____

Номер банковской карты _____

« _____ » _____ (дата) _____ (подпись) _____ (Фамилия, инициалы)

ПРИЛОЖЕНИЕ 3

к постановлению администрации
Кумылженского муниципального
района Волгоградской области
от 28.08.2026 № 579 -

Главе Кумылженского
муниципального района
Волгоградской области

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне, _____

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

единовременную социальную помощь в связи с повреждением принадлежащего на
праве собственности и зарегистрированного в установленном порядке транспортного
средства в результате террористического акта либо при его пресечении на
территории: _____

(наименование субъекта Российской Федерации)

(реквизиты Акта Комиссии, по установлению фактов повреждения принадлежащего на праве
собственности и зарегистрированного в установленном порядке транспортного средства в результате
террористического акта либо при его пресечении на территории Кумылженского муниципального
района Волгоградской области)

(указывается способ выплаты: через кредитные организации или через
организации почтовой связи)

Контактные данные заявителя:

Телефон: _____

Телефон: _____

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: _____

Расчетный счет: _____

Наименование банка: _____

БИК _____

ИНН _____

КПП _____

Номер банковской карты _____

« _____ »
(дата)

(подпись)

(Фамилия, инициалы)

ПРИЛОЖЕНИЕ 4

к постановлению администрации
Кумылженского муниципального
района Волгоградской области
от 28.08.2026 № 579 -

Главе Кумылженского
муниципального района
Волгоградской области

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне, _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа,
удостоверяющего личность, СНИЛС, адрес места жительства)
единовременную социальную помощь в связи с причинением вреда здоровью в
результате террористического акта либо при его пресечении на
территории: _____
(наименование субъекта Российской Федерации)

(реквизиты Акта Комиссии, по установлению фактов причинением вреда здоровью в результате
террористического акта либо при его пресечении на территории Кумылженского
муниципального района Волгоградской области)

(указывается способ выплаты: через кредитные организации или через
организации почтовой связи)

Контактные данные заявителя:

Телефон: _____

Телефон: _____

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: _____

Расчетный счет: _____

Наименование банка: _____

БИК _____

ИНН _____

КПП _____

Номер банковской карты _____

« _____ » _____ (дата) _____ (подпись) _____ (Фамилия, инициалы)

ПРИЛОЖЕНИЕ 5

к постановлению администрации
Кумылженского муниципального
района Волгоградской области
от 28.08.2026 № 579 -

Главе Кумылженского
муниципального района
Волгоградской области

Акт комиссионного осмотра по установлению фактов причинения ущерба в
результате террористического акта либо при его пресечении на территории
Кумылженского муниципального района Волгоградской области

1. Место осмотра пострадавшего имущества (почтовый адрес): _____

2. Дата установления фактов причинения ущерба в результате террористического
акта либо при его пресечении: число, месяц, год.

3. Информация о объекте движимого и недвижимого имущества.

4. Выводы комиссии. _____

5. Дата осмотра: _____

Председатель комиссии

(подпись)

Ф.И.О.

Секретарь комиссии

(подпись)

Ф.И.О.

Члены комиссии

(подпись)

Ф.И.О.

(подпись)

Ф.И.О.

(подпись)

Ф.И.О.

ПРИЛОЖЕНИЕ 6

к постановлению администрации
Кумылженского муниципального
района Волгоградской области
от 28.08.2026 № 579 -

Главе Кумылженского
муниципального района
Волгоградской области

СОГЛАСИЕ
на обработку субъекта персональных данных

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)
паспорт _____, выдан « _____ » _____
(серия, номер) (дата выдачи)

(кем выдан)

проживающий(ая) по адресу: _____

В порядке и на условиях, определенных Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", даю свое согласие администрации _____

(в дальнейшем — Администрация)

(наименование муниципального образования Волгоградской области)

на обработку следующих моих персональных данных: фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, номер основного документа, удостоверяющего личность, реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя, пол, гражданство, адрес (в том числе сведения о регистрации по месту жительства, месту пребывания), номера домашнего и (или) мобильного телефонов.

Обработка моих персональных данных допускается в целях предоставления

_____.
(наименование выплаты в соответствии с п.1.1. Порядка оказания единовременной социальной помощи гражданам, которым причинен ущерб в результате террористического акта либо при его пресечении на территории Кумылженского муниципального района Волгоградской области, утвержденного постановлением Администрации Волгоградской области от _____ № _____)

Мои персональные данные могут обрабатываться следующими способами: автоматизированная обработка и неавтоматизированная обработка, посредством внесения в электронную базу данных, включения в списки (реестры, справочники) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов).

Я разрешаю осуществление следующих действий с моими персональными данными: получение, использование, распространение, хранение, комбинирование, сбор, систематизация, накопление, уточнение (обновление, изменение), размещение в информационной системе персональных данных, обезличивание, блокирование, передача в налоговые органы, правоохранительные органы, аппарат Губернатора и Администрации Волгоградской области, другие органы и организации в объеме, определяемом соответствующими законами и иными правовыми нормативными актами с использованием бумажных и машинных носителей или по каналам связи, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа.

Мне разъяснено, что для обработки персональных данных, содержащихся в настоящем Соглашении, моего дополнительного согласия не требуется.

Настоящее согласие действует в течение 5 лет.

Данное мною согласие может быть отозвано в любой момент с обязательным направлением Администрации письменного уведомления. С момента получения уведомления об отзыве согласия и обработку персональных данных Администрация обязана прекратить обработку персональных данных, указанных в настоящем Соглашении, и (или) уничтожить персональные данные.

Требования об уничтожении не распространяются на персональные данные, для которых нормативными правовыми актами предусмотрена обязанность их хранения.

«___» _____

20__ г.

_____/_____/_____
(подпись, Ф.И.О.)