Приложение № 1 к приказу Министерства

социальной защиты населения Владимирской области

 от 01.07.2024 № 17-н

**ПОРЯДОК**

**предоставления дополнительной меры социальной поддержки социальной поддержки в виде однократного приобретения и установки за счет средств областного бюджета автоматических дымовых пожарных извещателей для отдельных категорий семей, постоянно проживающих на территории Владимирской области, в 2024 году**

1. Настоящий Порядок устанавливает процедуру предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде однократного приобретения и установки за счет средств областного бюджета автоматических дымовых пожарных извещателей (далее – АПИ) для отдельных категорий семей, постоянно проживающих на территории Владимирской области (далее – Порядок), в т.ч.:

- многодетных семей, среднедушевой доход которых не превышает 1,5-кратной величины прожиточного минимума, установленной во Владимирской области (далее – многодетные малоимущие семьи);

- семей, имеющих в своем составе детей-инвалидов;

- семей, находящихся в социально опасном положении.

1. Для целей настоящего Порядка применяются следующие понятия:

- автономный пожарный извещатель – прибор, реагирующийна определенный уровень концентрации аэрозольных продуктов горения (пиролиза) веществ и материалов, в корпусе которого конструктивно объединеныавтономныйисточник питания и компоненты, необходимые для обнаружения пожара и непосредственного оповещения о нем;

- многодетнаямалоимущая семья –семья, имеющая в своем составе трех и более детей до 18 лет, в том числе детей в возрасте до 23 лет,обучающихся по очной форме обучения в образовательных организациях до окончания ими такого обучения,среднедушевой доход которой ниже 1,5-кратной величины прожиточного минимума, установленной во Владимирской области. Среднедушевой доход семьи рассчитывается, исходя из суммы доходов всех членов семьи за последние 3 календарных месяца, предшествовавших одному месяцу перед месяцем формирования списка семей, путем деления одной третьей суммы доходов всех членов семьи за расчетный период на число членов семьи;

- семья, имеющая в своем составе детей-инвалидов, – семья, имеющая в своем составе ребенка в возрасте до 18 лет, которому установлен статус «ребенок-инвалид» в соответствии с[Федеральным законом от 24.11.1995 №181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;](https://docs.cntd.ru/document/9014513#7D20K3)

- семья, находящаяся в социально опасном положении –семья, включенная в Единый банк данных о несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении, и их семьях Владимирской области.

1. Мера социальной поддержки в виде однократного приобретения и установки за счет средств областного бюджета АПИ (далее – мера социальной поддержки) предоставляется из расчета 3 АПИ на жилое помещение, не подлежащее защите системой пожарной сигнализации и (или) системой оповещения и управления эвакуацией людей при пожаре.
2. Мера социальной поддержки предоставляется совершеннолетним членам (родители, законные представители) малоимущих многодетных семей, семей, имеющих в своем составе детей-инвалидов, семей, находящихся в социально опасном положении (далее – семьи, имеющие право на меру социальной поддержки; семьи).
3. Мера социальной поддержки предоставляется в натуральной форме посредством выдачидля оснащения жилых помещений, в которых проживают семьи, имеющие право на меру социальной поддержки (далее – жилые помещения)приобретенных за счет средств областного бюджета АПИ.
4. Мера социальной поддержки не предоставляется семьям, имеющим право на меру социальной поддержки, если ранее семьям предоставлялась аналогичная мера социальной поддержки за счет средств бюджета любого уровня бюджетной системы Российской Федерации.
5. Мера социальной поддержки предоставляется по адресу фактического проживания семьи, имеющей право на меру социальной поддержки.
6. Закупка АПИ (с учетом стоимости элемента питания) осуществляется комплексными центрами социального обслуживания населения(далее – Учреждения) в соответствии с Федеральным законом от 05.04.2013 № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд», Федеральным законом от 18.07.2024 № 223-ФЗ «О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц».
7. Потребность в АПИ и работах по их установке в жилых помещениях определяют Учреждения на основании списков семей, нуждающихся в предоставлении меры социальной поддержки:

- малоимущих многодетных семей исемей, имеющих в своем составе детей-инвалидов – сформированных государственными казенными учреждениями социальной защиты населения на основании сведений, находящихся в их распоряжении;

- семей,находящихся в социально опасном положении – сформированных учреждениями социального обслуживания населения, оказывающих услуги несовершеннолетним и их семьям, на основании сведений, находящихсяв их распоряжении.

1. В списки семей, нуждающихся в предоставлении меры социальной поддержки, не включаются семьи в случае:

- если семья не относится к категориям, указанным в пункте 1 настоящего Порядка;

- если жилые помещения, в которых проживают семьи, имеющие право на меру социальной поддержки, оснащены АПИ;

- если жилые помещения, в которых проживают семьи, оснащены системой пожарной сигнализации и (или) системой оповещения и управления эвакуацией людей при пожаре.

1. Учреждения на основании предоставленных сведений формируют Реестр семей, нуждающихся в предоставлении меры социальной поддержки (далее – Реестр) по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку.
2. АПИ устанавливаются в жилых помещенияхпо адресу фактического проживания семей, имеющих право на меру социальной поддержки, включенных вРеестр.
3. Совершеннолетние члены (родители, законные представители) семей, относящихся к категориям, указанным в пункте 1 настоящего Порядка, вправе самостоятельно обратиться в учреждениес заявлением по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку. К заявлению заявитель прилагает:

- копию документа, удостоверяющего личность;

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

- копии свидетельств о рождении детей, включенных в состав семьи;

- документ, подтверждающий принадлежность к категории семей, указанных в пункте 1 настоящего Порядка.

1. Учреждения в день поступления заявления регистрируют его, в течение 10 рабочих дней со дня регистрации рассматривают его и принимают решение о предоставлении меры социальной поддержки либо об отказе в предоставлении меры социальной поддержки.
2. Решение об отказе в предоставлении меры социальной поддержки выносится в случаях, установленных пунктом 10 настоящего Порядка.
3. Учреждение в течение 3 рабочих дней со дня принятия одного из решений, предусмотренных пунктом 14 настоящего Порядка, направляет заявителю в письменной форме уведомление о принятом решении с указанием:

1) срока выдачи АПИ (в случае принятия решения о предоставлении социальной поддержки);

2) причин, послуживших основанием для отказа (в случае принятия решения об отказе в предоставлении социальной поддержки).

1. Выдача АПИ производится при предъявлении документа(-ов), удостоверяющего(-их) личность совершеннолетнего члена семьи (одного из родителей), а в случае наличия уполномоченного представителя семьи - при предъявлении документа, удостоверяющего личность этого представителя, и документа, подтверждающего его полномочия по представлению интересов семьи.
2. АПИ передаются в собственность семьи, имеющей право на меру социальной поддержки, на основании акта приема-передачи АПИ, составленного по форме согласно приложению 3 к настоящему Порядку, которым в том числе подтверждается факт установки АПИ в жилом помещении.
3. В случае отказа семьи от предоставления меры социальной поддержки оформляется акт об отказе в получении АПИпо форме согласно приложению 4 к настоящему Порядку. При этом семья исключается из Реестра, учреждение осуществляет последующее предоставление меры социальной поддержки семьям в последовательности, в которой они включены в Реестр.
4. Основаниями для исключения из Реестра являются:

- утрата права на предоставление социальной поддержки;

- письменный отказ получателя от предоставления социальной поддержки;

- снятие получателя с регистрационного учета по месту жительства на территории Владимирской области.

**Приложение 1
к Порядку**
Форма

                                                        УТВЕРЖДАЮ

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

                                                       (должность)

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

                                              (фамилия, инициалы, подпись)

                                                "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года

                                                                  М.П.

РЕЕСТР

малоимущих многодетных семей, семей, находящихся в социально опасном положении

семей, семей, имеющих в своем составе детей с инвалидностью, имеющих право на меру социальной

поддержки в виде однократного приобретения и установки за счет средств областного бюджета автоматических дымовых пожарных извещателей

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| N | ФИО членов семьи | Адрес места жительства | Адрес фактического проживания | Категория семьи |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года

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

(фамилия, имя, отчество          (подпись)       (расшифровка подписи)

 (при наличии) специалиста)

**Приложение 2
к Порядку**

Форма

         Заявление

о предоставлении меры социальной

поддержки в виде однократного приобретения и установки за счет средств областного бюджета автоматических дымовых пожарных извещателей

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

(фамилия, имя, отчество (при наличии) получателя)

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

(сведения о месте жительства (почтовый индекс, наименование региона,

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

района, города, населенного пункта, улица, дом, квартира))

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

(сведения о документе, удостоверяющем личность: серия и номер паспорта,

когда и кем выдан, номер телефона)

    Прошу  выдать  автономные  пожарные извещатели в количестве трех единиц

для семьи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(категория семьи)

Я  даю  свое  согласие  на  обработку  в  установленном порядке моих персональных данных вцелях   предоставления   мне   меры  социальной  поддержки  по  обеспечению

автономными пожарными извещателями.

    "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_          /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись получателя)                       (расшифровка подписи)

Дата регистрации: "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года

N регистрации \_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_          /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись специалиста)             (расшифровка подписи)

**Приложение 3
к Порядку**

Форма

                                    АКТ

              приема-передачи автономных пожарных извещателей

                                                "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года

    Автономные  пожарные  извещатели  получены  в  количестве  3 (трех)  единиц

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

             (фамилия, имя, отчество (при наличии) получателя)

для оснащения жилого помещения  по  адресу:

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

          (почтовый индекс, наименование региона, района, города,

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

                 населенного пункта, улица, дом, квартира)

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

(фамилия, имя, отчество (при наличии)   (подпись)    (расшифровка подписи)

специалиста учреждения социального

 обслуживания населения)

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                       /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

  (подпись получателя)                            (расшифровка подписи)

**Приложение 4
к Порядку**

Форма

                                    АКТ

           об отказе в получении автономных пожарных извещателей

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года

    Настоящий   акт   составлен  специалистом  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(фамилия, имя, отчество (при наличии) специалиста учреждения социального обслуживания населения)

о   том,   что   в   ходе   предоставления   отдельным  категориям  граждан

дополнительной  меры  социальной  поддержки  по  обеспечению их автономными

пожарными    извещателями с   целью    профилактики   пожаров   в  жилых

помещениях \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

             (фамилия, имя, отчество (при наличии) получателя)

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

                            (сведения о месте жительства (почтовый индекс,

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

   наименование региона, района, города, населенного пункта, улица, дом,

                                 квартира)

отказался(-ась) от получения и установки автономных пожарных извещателей.

    Причиной  отказа от получения автономных пожарных извещателей послужили

следующие обстоятельства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года

    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                   /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

      (подпись получателя)                        (расшифровка подписи)

    Содержание акта подтверждаю личной подписью:

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

(фамилия, имя, отчество (при наличии)   (подпись)    (расшифровка подписи)

специалиста учреждения социального

обслуживания населения)