ПРИЛОЖЕНИЕ 2

к Порядку

установления фактов проживания в жилых помещениях,

находящихся в зоне чрезвычайной ситуации, нарушения условий

жизнедеятельности и утраты имущества первой необходимости

в результате чрезвычайной ситуации на территории

муниципального образования «Городской округ Ногликский»

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | УТВЕРЖДАЮ  Мэр муниципального образования  «Городской округ Ногликский» | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, инициалы) |
| «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года  М.П. | |
| ЗАКЛЮЧЕНИЕ  об установлении факта проживания в жилом помещении,  находящемся в зоне чрезвычайной ситуации,  и факта утраты заявителем имущества первой необходимости  в результате чрезвычайной ситуации  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (реквизиты акта Администрации об отнесении сложившейся ситуации к чрезвычайной) | | | | | | |
| Комиссия, действующая на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  В составе:  Председатель Комиссии: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| Члены Комиссии: | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| провела | \_\_\_\_\_\_\_\_  (дата) | | обследование утраченного имущества первой необходимости. | | | |
| Адрес места жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ф.И.О. заявителя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| Факт проживания в жилом помещении | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. заявителя) | | |
| установлен / не установлен на основании  (нужное подчеркнуть) | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указать, если факт проживания установлен) | | |

Список утраченного имущества первой необходимости

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Список имущества первой необходимости | | Утрачено  (ДА или НЕТ) | Примечание |
| Предметы для хранения и приготовления пищи: | |  |  |
| холодильник | |  |  |
| газовая плита (электроплита) | |  |  |
| шкаф для посуды | |  |  |
| Предметы мебели для приема пищи: | |  |  |
| стол | |  |  |
| стул (табуретка) | |  |  |
| Предметы мебели для сна: | |  |  |
| кровать (диван) | |  |  |
| Предметы средств информирования граждан: | |  |  |
| телевизор (радио) | |  |  |
| Предметы средств водоснабжения и отопления  (заполняется в случае отсутствия централизованного водоснабжения и отопления): | |  |  |
| насос для подачи воды | |  |  |
| водонагреватель | |  |  |
| котел отопительный (переносная печь) | |  |  |
| Факт утраты имущества первой необходимости | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. заявителя) | | |
| в результате чрезвычайной ситуации установлен/не установлен.  (нужное подчеркнуть) | | | |
| Председатель Комиссии:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (должность, подпись, фамилия, инициалы) | | | |
| Члены Комиссии:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (должность, подпись, фамилия, инициалы)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (должность, подпись, фамилия, инициалы) | | | |
| С заключением Комиссии ознакомлен:  заявитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись, фамилия, инициалы) | | | |