



ХЕРСОН
ВИЛЯЕТИНИНЪ
ГОЛОПРИСТАНСКИЙ
МУНИЦИПАЛЬ ШЕЭР
БОЛЬГЕСИ
МЕМУРИЕТИ

АДМИНИСТРАЦИЯ
ГОЛОПРИСТАНСКОГО
МУНИЦИПАЛЬНОГО
ОКРУГА
ХЕРСОНСКОЙ
ОБЛАСТИ

АДМІНІСТРАЦІЯ
ГОЛОПРИСТАНСЬКОГО
МУНІЦИПАЛЬНОГО
ОКРУГА
ХЕРСОНСЬКОЇ
ОБЛАСТІ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 15.07.2025

№ 175п

**Об утверждении Порядка по обеспечению
отдельных категорий граждан автономными
дымовыми пожарными извещателями на
территории Голопристанского муниципального
округа Херсонской области**

В соответствии с Федеральным законом от 21 декабря 1994 № 69-ФЗ «О пожарной безопасности», Указом Президента Российской Федерации от 23 января 2024 № 63 «О мерах социальной поддержки многодетных семей», постановлением Правительства Российской Федерации от 16 сентября 2020 № 1479 «Об утверждении Правил противопожарного режима в Российской Федерации», Законом Херсонской области от 13 июня 2024 № 45-ЗХО «О пожарной безопасности в Херсонской области», Постановлением Правительства Херсонской области от 18.12.2024 №209-ПП «О дополнительной мере социальной поддержки в виде обеспечения автономными дымовыми пожарными извещателями мест проживания отдельных категорий граждан», Федеральным законом от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в РФ», Уставом муниципального образования «Голопристанского муниципального округа Херсонской области», принятым решением Совета депутатов Голопристанского муниципального округа Херсонской области от 26.10.2023 №023, Положением об администрации Голопристанского муниципального округа Херсонской области принятым решением Совета депутатов Голопристанского муниципального округа Херсонской области от 02.11.2023 №026,

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Установить на территории Голопристанского муниципального округа Херсонской области дополнительную меру социальной поддержки в виде обеспечения автономными дымовыми пожарными извещателями отдельных категорий граждан.

2. Утвердить Порядок предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде обеспечения автономными дымовыми пожарными извещателями отдельных категорий граждан на территории Голопристанского муниципального округа Херсонской области (Приложение).

3. Контроль за исполнением настоящего постановления оставляю за собой.

4. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Врио Главы администрации Голопристанского
муниципального округа
Херсонской области



С.А.Фисай

Приложение
к постановлению Главы администрации
Голопристанского муниципального округа
Херсонской области
от 15.07 2025 года № 175п

ПОРЯДОК
предоставления дополнительной меры социальной поддержки
в виде обеспечения автономными дымовыми пожарными
извещателями отдельных категорий граждан на
территории Голопристанского муниципального округа
Херсонской области

1. Настоящий Порядок устанавливает процедуру предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде обеспечения автономными дымовыми пожарными извещателями отдельных категорий граждан (далее - мера социальной поддержки) на территории Голопристанского муниципального округа Херсонской области.

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;

- малоимущая семья — семья, среднемесячный доход которой ниже величины прожиточного минимума семьи;

- семья, находящаяся в социально опасном положении - семья с детьми, где родители или законные представители несовершеннолетних не исполняют своих обязанностей по их воспитанию, обучению и (или) содержанию и (или) отрицательно влияют на их поведение, либо жестоко обращаются с ними (далее — семья, находящаяся в СОП).

3. Право на меру социальной поддержки имеют:

- многодетные семьи;
- малоимущие семьи;
- семьи, находящиеся в социально опасном положении;
- семьи участников специальной военной операции, воспитывающие несовершеннолетнего (несовершеннолетних) ребенка (детей).

4. Мера социальной поддержки предоставляется совершеннолетним членам (родителям, законным представителям детей) семей, указанных в пункте 3 настоящего Порядка (далее - члены семьи).

5. Мера социальной поддержки предоставляется в натуральной форме посредством установки АДПИ по адресу фактического проживания семей, указанных в пункте 3 настоящего Порядка.

6. Мера социальной поддержки предоставляется однократно в количестве, определяемом в ходе осмотра жилого помещения, подлежащего обеспечению АДПИ.

7. Потребность в АДПИ для оснащения ими жилых помещений определяют органы, специально уполномоченные на решение задач в области обеспечения пожарной безопасности, на территории Голопристанского муниципального округа Херсонской области (далее — специально уполномоченный орган) по адресу фактического проживания семьи на основании списков семей, имеющих право на меру социальной поддержки отдельных категорий граждан (далее - адресные списки семей, имеющих право на меру социальной поддержки).

8. Адресные списки семей, имеющих право на меру социальной поддержки, формируются на основании:

- списков малоимущих, многодетных семей, сформированных Отделом по социальным вопросам, по работе с несовершеннолетними и защите их прав администрации Голопристанского муниципального округа Херсонской области;

- сведений о семьях, находящихся в СОП, сформированных комиссиями по делам несовершеннолетних и защите их прав, осуществляющих свою деятельность на территории Голопристанского муниципального округа Херсонской области;

- сведений о семьях участников специальной военной — операции, воспитывающих несовершеннолетнего (несовершеннолетних) ребенка (детей), сформированных Отделом по социальным вопросам, по работе с несовершеннолетними и защите их прав администрации Голопристанского муниципального округа Херсонской области.

9. Адресные списки семей, имеющих право на меру социальной поддержки, передаются ежеквартально не позднее 5 числа месяца, следующего за последним месяцем квартала, в Отдел ГО и ЧС, организации экстренных и восстановительных работ и мобилизационной работы (военно-учетный стол), охраны труда администрации Голопристанского муниципального округа Херсонской области по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку.

10. Для определения потребности в АДПИ по оснащению ими жилых помещений специально уполномоченный орган:

- формирует рабочую группу по оснащению АДПИ жилых помещений, в которых проживают семьи, указанные в пункте 3 настоящего Порядка (далее - рабочая группа);

- передает адресные списки семей, имеющих право на меру социальной поддержки, в рабочую группу.

11. В состав рабочей группы входят сотрудники отдела по социальным вопросам, по работе с несовершеннолетними и защите их прав, отдела ГО и ЧС, организации экстренных и восстановительных работ и мобилизационной работы (военно-учетный стол), охраны труда, отдела по работе в городском или сельском поселении территориального управления администрации Голопристанского муниципального округа Херсонской

области, представитель 8 Пожарно-спасательной части 2 Пожарно-спасательного отряда Федеральной противопожарной службы Государственной противопожарной службы Главного управления Министерства чрезвычайных ситуаций России по Херсонской области.

12. Рабочая группа:

12.1. Организует информирование представителей семей, имеющих право на меру социальной поддержки, о проведении мероприятий по оснащению АДПИ;

12.2. Уточняет адресные списки семей, имеющих право на меру социальной поддержки, а именно:

- проводит осмотр жилого помещения, подлежащего оснащению АДПИ, по результатам которого составляет акт осмотра жилого помещения, подлежащего оснащению автономными дымовыми пожарными извещателями, по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку.

- формирует список семей, имеющих право на меру социальной поддержки в виде обеспечения АДПИ отдельных категорий граждан (далее — Список), по форме согласно приложению № 3 к настоящему Порядку и передает его в специально уполномоченный орган.

13. В случае отказа члена семьи от установки АДПИ на этапе осмотра жилого помещения отказ от предоставления меры социальной поддержки в виде обеспечения АДПИ отдельных категорий граждан оформляется по форме приложения № 4 к настоящему Порядку (далее - отказ от меры социальной поддержки).

14. Оказание социальной поддержки осуществляется на основании письменного заявления, составленного по форме согласно приложению № 5 к настоящему Порядку.

15. Приобретение АДПИ осуществляется администрацией Голопристанского муниципального округа Херсонской области в соответствии с Федеральным законом от 5 апреля 2013 г. № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд».

16. АДПИ устанавливаются в жилых помещениях по адресу фактического проживания семей, имеющих право на меру социальной поддержки, на основании Списков.

17. Установка АДПИ осуществляется силами подготовленных специалистов в присутствии сотрудника отдела по социальным вопросам, по работе с несовершеннолетними и защите их прав администрации Голопристанского муниципального округа Херсонской области.

18. Установка АДПИ осуществляется после предъявления членом семьи паспорта или иного документа, удостоверяющего личность.

19. Установленные АДПИ передаются в собственность семьи, имеющей право на меру социальной поддержки, на основании акта приема-передачи автономных дымовых пожарных извещателей, составленного по форме согласно приложению № 6 к настоящему Порядку, которым в том числе подтверждается факт установки АДПИ в жилом помещении (далее - акт приема-передачи). Акт приема-передачи составляется в двух

экземплярах для каждой из сторон и подписывается специалистами, установившими АДПИ, и членом семьи, присутствующим при установке АДПИ.

20. Ответственность за поддержание в рабочем состоянии АДПИ несут заявители.

21. Заявление, отказ от меры социальной поддержки и акт приема-передачи хранятся в специально уполномоченном органе.

22. Выдача членам семьи АДПИ вместе с инструкцией по их монтажу и эксплуатации без их установки силами подготовленных специалистов не допускается.

23. Контроль за функционированием установленных АДПИ осуществляет специально уполномоченный орган посредством привлечения подготовленных специалистов для проведения выборочных проверок.

Приложение 1
к Порядку предоставления
дополнительной меры социальной
поддержки в виде обеспечения
автономными дымовыми пожарными
извещателями отдельных категорий
граждан на территории
Голопристанского муниципального
округа Херсонской области

Форма

УТВЕРЖДАЮ

(должность)

(фамилия, инициалы, подпись)

«___» _____ 20__
М.П.

СПИСОК

семей, имеющих право на меру социальной поддержки в виде обеспечения автономными дымовыми пожарными извещателями отдельных категорий граждан

№ п/п	Ф.И.О. членов семьи	Адрес реги- страции	Адрес фактиче- ского прожива- ния	Категория семьи	Информация о ранее предоставленных мерах поддержки	Примеча- ния
1	2	3	4	5	6	7
1						
2						
3						
4						
5						
6						
ИТОГО КОЛИЧЕСТВО СЕМЕЙ:						

Приложение 2
к Порядку предоставления
дополнительной меры социальной
поддержки в виде обеспечения
автономными дымовыми пожарными
извещателями отдельных категорий
граждан на территории
Голопристанского муниципального
округа Херсонской области

Форма

АКТ
осмотра жилого помещения, подлежащего обеспечению
автономными дымовыми пожарными извещателями

«__» _____ 20__ г.

Рабочая группа в составе:

1. _____
(должность, наименование органа, фамилия, инициалы должностного лица)
2. _____
(должность, наименование органа, фамилия, инициалы должностного лица)
3. _____
(должность, наименование органа, фамилия, инициалы должностного лица)
4. _____
(должность, наименование органа, фамилия, инициалы должностного лица)

произвела осмотр жилого помещения, расположенного по адресу:

В результате проведенного обследования установлено:

1. Площадь жилого помещения _____ кв. м.
2. Количество комнат _____.
3. Установлены/не установлены извещатели _____.
4. Необходимость установления извещателя _____ (да, нет).
5. Количество пожарных извещателей, которые необходимо установить _____
(определяется компетентным специалистом в составе рабочей группы)

Замечания, сделанные при осмотре: _____

Подписи лиц, принимавших участие (присутствовавших) при проведении осмотра:

(должность, Ф.И.О., подпись)

(должность, Ф.И.О., подпись)

(должность, Ф.И.О., подпись)

(должность, Ф.И.О., подпись)

С установкой автономных дымовых пожарных извещателей по адресу фактического

проживания семьи, членом которой я являюсь,

(согласен/не согласен)

(Ф.И.О., подпись члена семьи, в присутствии которого проводилась проверка)

Приложение 3
к Порядку предоставления
дополнительной меры социальной
поддержки в виде обеспечения
автономными дымовыми пожарными
извещателями отдельных категорий
граждан на территории
Голопристанского муниципального
округа Херсонской области

Форма

УТВЕРЖДАЮ

(должность)

(фамилия, инициалы, подпись)

«__» _____ 20__
М.П.

СПИСОК

семей, имеющих право на меру социальной поддержки в виде обеспечения автономными дымовыми пожарными извещателями отдельных категорий граждан (за исключением семей, от которых получен отказ по форме №4 к Порядку)

№ п/п	Ф.И.О. члена семьи, имеющей право на меру социальной поддержки в виде обеспечения автономными дымовыми пожарными извещателями отдельных категорий граждан (за исключением семей, от которых получен отказ по форме №4 к Порядку), контактный телефон	Адрес регистрации	Адрес фактического проживания	Категория семьи
1	2	3	4	5
1				
ИТОГО КОЛИЧЕСТВО СЕМЕЙ:				

Количество семей, отказавшихся от получения меры социальной поддержки в виде обеспечения автономными дымовыми пожарными извещателями (с закреплением данной информации в акте осмотра жилого помещения (приложение 2) и отказе (приложение 3) _____ семей.

Члены рабочей группы:

_____	_____	«__» _____ 20__ г.
(должность, Ф.И.О.)	(подпись)	(дата)
_____	_____	«__» _____ 20__ г.
(должность, Ф.И.О.)	(подпись)	(дата)
_____	_____	«__» _____ 20__ г.
(должность, Ф.И.О.)	(подпись)	(дата)

Приложение 4
к Порядку предоставления
дополнительной меры социальной
поддержки в виде обеспечения
автономными дымовыми пожарными
извещателями отдельных категорий
граждан на территории
Голопристанского муниципального
округа Херсонской области

Главе Голопристанского
муниципального округа
Херсонской области

ОТКАЗ

**от представления меры социальной поддержки в виде
обеспечения автономными дымовыми пожарными
извещателями отдельных категорий граждан**

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя полностью)

зарегистрированный(ая) по адресу:

_____ (указать адрес регистрации по месту жительства (пребывания) заявителя с указанием индекса)

Паспорт или иной документ, удостоверяющий личность заявителя (нужное подчеркнуть)	Дата рождения	
	Серия, номер	
	Дата выдачи	
	Кем выдан	

Являясь членом _____
(семьи, имеющей право на меру социальной поддержки в виде обеспечения автономными дымовыми пожарными извещателями отдельных категорий граждан)

отказываюсь от установки автономных дымовых пожарных извещателей по следующему адресу:

_____ (указать адрес фактического проживания семьи независимо от места жительства (пребывания) заявителя)

Достоверность представленных мною сведений подтверждаю.

Даю согласие на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006г. №152-ФЗ «О персональных данных».

«__» _____ 20__ г.

_____ (подпись заявителя или его представителя)

Приложение 5
к Порядку предоставления
дополнительной меры социальной
поддержки в виде обеспечения
автономными дымовыми пожарными
извещателями отдельных категорий
граждан на территории
Голопристанского муниципального
округа Херсонской области

Главе Голопристанского
муниципального округа
Херсонской области

ЗАЯВЛЕНИЕ

**о предоставлении меры социальной поддержки в виде обеспечения
автономными дымовыми пожарными извещателями отдельных категорий
граждан**

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя полностью)

зарегистрированный(ая) по адресу:

_____ (указать адрес регистрации по месту жительства(пребывания) заявителя с указанием индекса)

Паспорт или иной документ, удостоверяющий личность заявителя (нужное подчеркнуть)	Дата рождения	
	Серия, номер	
	Дата выдачи	
	Кем выдан	

Являясь членом _____
(семьи, имеющей право на меру социальной поддержки в виде обеспечения автономными дымовыми пожарными извещателями отдельных категорий граждан)

прошу установить автономные дымовые пожарные извещатели по следующему адресу:

_____ (указать адрес фактического проживания семьи независимо от места жительства (пребывания) заявителя)

Достоверность представленных мною сведений подтверждаю.

Даю согласие на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

«__» _____ 20__ г.

(подпись заявителя или его представителя)

Приложение 6
к Порядку предоставления
дополнительной меры социальной
поддержки в виде обеспечения
автономными дымовыми пожарными
извещателями отдельных категорий
граждан на территории
Голопристанского муниципального
округа Херсонской области

Форма

АКТ
приема-передачи автономных дымовых пожарных извещателей

Автономные дымовые пожарные извещатели в количестве _____ штук получены

(Ф.И.О. члена семьи, получившего АДПИ)

и установлены по адресу фактического проживания

(семьи, имеющей право на меру социальной поддержки в виде обеспечения АДПИ)

(указать нужное): _____
(указать адрес, по которому установлены автономные дымовые пожарные извещатели)

Ф.И.О., должность лица, участвующего в установке АДПИ

подпись

Ф.И.О., должность лица, участвующего в установке АДПИ

подпись

Памятку по работе АДПИ получил, в случае поломки
обязуюсь обратиться в специализированную организацию

Ф.И.О. члена семьи, получившего АДПИ

подпись

«___» _____ 20__ г.