



УТВЕРЖДАЮ Глава Арамильского городского округа	

(подпись) фамилия)	(инициалы, фамилия)
«__» _____ 20__ года	
М.П.	

ЗАЯВКА

о потребности в средствах на финансовое обеспечение проведения неотложных аварийно-восстановительных работ

(наименование чрезвычайной ситуации)

Виды работ	Стоимость работ (тыс. рублей)	Потребность в бюджетных ассигнованиях (тыс. рублей)
Итого		

Заместитель Главы Арамильского городского округа _____

(подпись, фамилия, инициалы, дата)
М.П.

Начальник Финансового отдела Администрации Арамильского городского округа _____

(подпись, фамилия, инициалы, дата)

Директор МКУ «Центр гражданской защиты Арамильского городского округа» _____

(подпись, фамилия, инициалы, дата)

Примечание: к настоящей заявке прилагаются следующие документы (их заверенные копии):

1) акты обследования каждого поврежденного объекта либо объекта, техническое состояние которого может явиться причиной возникновения чрезвычайной ситуации (далее – акт обследования);

2) сметные расчеты на неотложные аварийно-восстановительные работы в целях ликвидации чрезвычайных ситуаций;

3) другие документы (по решению комиссии);

4) справки страховых организаций о размере произведенного или планируемого страхового возмещения (в случае если имущество застраховано);

5) фото и (или) видеодокументы каждого поврежденного объекта либо объекта, техническое состояние которого может явиться причиной возникновения чрезвычайной ситуации, позволяющие визуально подтвердить заключения, изложенные в акте обследования, и сведения, приведенные в сметных расчетах;

6) документы, подтверждающие право собственности на каждый поврежденный объект либо объект, техническое состояние которого может явиться причиной возникновения чрезвычайной ситуации.

Приложение № 9

к Правилам выделения бюджетных ассигнований из резервного фонда Администрации Арамильского городского округа для предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера

УТВЕРЖДАЮ Глава Арамильского городского округа	

(подпись) фамилия)	(инициалы, фамилия)
«__» _____ 20__ года	
М.П.	

СПИСОК

пострадавших граждан, находившихся в пункте временного размещения, расположенном

(адрес расположения пункта временного размещения)

№ п/п	Фамилия, имя и отчество гражданина	Дата рождения	Серия и номер документа, удостоверяющего личность	Адрес проживания	Дата начала и окончания размещения и питания	Количество суток размещения и питания	Общая сумма расходов на размещение и питание (тыс. рублей)	Примечание
Итого								

Заместитель Главы Арамильского городского округа _____

(подпись, фамилия, инициалы, дата)
М.П.

Руководитель пункта временного размещения _____

(подпись, фамилия, инициалы, дата)

Приложение № 10

к Правилам выделения бюджетных ассигнований из резервного фонда Администрации Арамильского городского округа для предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера

УТВЕРЖДАЮ Глава Арамильского городского округа	

(подпись) фамилия)	(инициалы, фамилия)
«__» _____ 20__ года	
М.П.	

СВОДНЫЕ ДАННЫЕ

о количестве пострадавших граждан, находившихся в пунктах временного размещения Арамильского городского округа и необходимых бюджетных ассигнованиях в результате

(наименование чрезвычайной ситуации)

Номер строки	Адрес пункта временного размещения	Количество размещавшихся и питавшихся граждан	Необходимые бюджетные ассигнования (тыс. рублей)
1			
2			
ИТОГО			

Заместитель Главы Арамильского городского округа _____

(подпись, фамилия, инициалы, дата)
М.П.

Начальник Финансового отдела

Администрации Арамильского городского округа _____

(подпись, фамилия, инициалы, дата)

Директор МКУ «Центр гражданской защиты Арамильского городского округа» _____

(подпись, фамилия, инициалы, дата)

Приложение № 11

к Правилам выделения бюджетных ассигнований из резервного фонда Администрации Арамильского городского округа для предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера