



УТВЕРЖДАЮ  
Глава Арамильского городского  
округа  
  
(подпись) (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 бюд- жетных 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) (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) (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