



тяжести вреда здоровью в результате _____

(наименование чрезвычайной ситуации)

№ п/п	Фамилия, имя и отчество гражданина	Дата рождения	Адрес проживания	Документ, удостоверяющий личность			Размер единовременного пособия (тыс. рублей)
				вид документа	серия и номер	кем выдан и когда	
	Итого						

Примечание: таблица заполняется отдельно для граждан, получивших тяжкий вред или средней тяжести, и граждан, получивших легкий вред.

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 № 15
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

граждан, нуждающихся в получении единовременного пособия
в связи с гибелью (смертью) члена семьи в результате _____

(наименование чрезвычайной ситуации)

№ п/п	Фамилия, имя и отчество гражданина	Дата рождения	Адрес проживания	Документ, удостоверяющий личность			Размер единовременного пособия (тыс. рублей)
				вид документа	серия и номер	кем выдан и когда	
	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 № 16
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.

АКТ

расходования и (или) списания запасов материальных ценностей, выпущенных в установленном порядке из резерва материальных ресурсов Арамильского городского округа для ликвидации чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на территории Арамильского городского округа

в целях обеспечения аварийно-спасательных (неотложных аварийно-восстановительных) работ при ликвидации чрезвычайной ситуации

Комиссия в составе: председателя комиссии - _____

_____ (фамилия и инициалы)
членов комиссии - _____

_____ (фамилии и инициалы всех членов комиссии)
назначенная _____

(кем назначена, дата и номер нормативного акта)
произвела осмотр имущества, выпущенного в установленном порядке из резерва материальных ресурсов Арамильского городского округа для ликвидации чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на территории Арамильского городского округа в целях обеспечения аварийно-спасательных (неотложных аварийно-восстановительных) работ при ликвидации чрезвычайной ситуации _____

_____ (наименование чрезвычайной ситуации)

В результате осмотра нижеперечисленного имущества и изучения учетных и других документов на него Комиссия установила:

№ п/п	Наименование имущества	Количество (штук)	Год выпуска	Стоимость (тыс. рублей)	Время нахождения		Заключение Комиссии о техническом (качественном) состоянии имущества
					в эксплуатации	на хранении	

Заключение Комиссии о целесообразности использования отдельных частей, деталей, узлов и других материалов, полученных от разборки списанных изделий, по каждой номенклатуре ре: _____

Председатель комиссии: _____

_____ (подпись) (фамилия, инициалы)

Члены комиссии: _____

_____ (подпись) (фамилия, инициалы)

_____ (подпись) (фамилия, инициалы)

_____ (подпись) (фамилия, инициалы)

_____ (подпись) (фамилия, инициалы)

_____ (подпись) (фамилия, инициалы)

_____ (подпись) (фамилия, инициалы)