



АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА КОСТРОМЫ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

17 ноября 2023 года

№ 2309

О внесении изменений в Порядок предоставления единовременной денежной компенсации гражданам, являющимся членами народной дружины и получившим в результате участия в охране общественного порядка на территории города Костромы вред здоровью

В соответствии с частью 6 статьи 26 Федерального закона от 2 апреля 2014 года № 44-ФЗ «Об участии граждан в охране общественного порядка», статьей 9 Закона Костромской области от 1 апреля 2013 года № 347-5-ЗКО «Об участии граждан в охране общественного порядка на территории Костромской области», в целях обеспечения социальных гарантий и прав граждан, участвующих в охране общественного порядка на территории города Костромы, и в целях совершенствования муниципального правового акта города Костромы, руководствуясь статьями 42, 44, частью 1 статьи 57 Устава города Костромы,

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Внести в Порядок предоставления единовременной денежной компенсации гражданам, являющимся членами народной дружины и получившим в результате участия в охране общественного порядка на территории города Костромы вред здоровью, утвержденный постановлением Администрации города Костромы от 21 марта 2023 года № 449, следующие изменения:

1.1. в пункте 1.2 после слов «вред здоровью» дополнить словами «средней степени тяжести или тяжкий вред»;

1.2. приложение «Форма заявления о предоставлении единовременной денежной компенсации гражданам, являющимся членами народной дружины и получившим в результате участия в охране общественного порядка на территории города Костромы вред здоровью» изложить в редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Настоящее постановление вступает в силу после его официального обнародования (опубликования).

Глава Администрации города Костромы



А. В. Смирнов

Приложение
к постановлению
Администрации города Костромы
« 17 » ноября 2023 года № 2309



**Форма
заявления о предоставлении единовременной денежной компенсации
гражданам, являющимся членами народной дружины
и получившим в результате участия в охране общественного порядка
на территории города Костромы вред здоровью**

Главе Администрации города Костромы

от _____

_____ (Ф.И.О. заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Настоящим подтверждаю, что я _____

_____ (подлежит указанию: Ф.И.О., дата рождения, № СНИЛС, ИНН)
зарегистрированный(ая) по адресу: _____,
фактически проживающий(ая) по адресу: _____,
контактный телефон _____,
документ, удостоверяющий личность: _____,
соответствую критериям, предъявляемым к лицу, имеющему право на единовременную денежную компенсацию гражданам, являющимся членами народной дружины и получившим в результате участия в охране общественного порядка на территории города Костромы вред здоровью средней степени тяжести или тяжкий вред;

(нужное подчеркнуть)

указанным в Порядке предоставления единовременной денежной компенсации гражданам, являющимся членами народной дружины и получившим в результате участия в охране общественного порядка на территории города Костромы вред здоровью.

Копии документов, подтверждающих наличие оснований для принятия решения о предоставлении единовременной денежной компенсации, прилагаются к настоящему заявлению.

Приложение:

- 1) _____ ;
- 2) _____ ;
- 3) _____ ;

_____ (подлежит указанию каждый прилагаемый к заявлению документ, количество страниц в каждом документе)

На основании вышеизложенного, прошу предоставить мне единовременную денежную компенсацию в размере _____ (_____) рублей.

Единоновременную денежную компенсацию прошу перечислить на счет № _____ В _____.

(указать наименование банка получателя)

БИК _____, кор. счет _____.
О принятом решении прошу уведомить меня _____.

(указать способ уведомления)

« ____ » _____ 20__ года _____
(подпись) (Ф.И.О.)

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю Администрации города Костромы согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение) персональных данных, указанных в настоящем заявлении и прилагаемых документах, с целью предоставления единовременной денежной компенсации.

Согласие действует в течение 1 года со дня подписания настоящего заявления.

Мне разъяснено, что данное согласие может быть отозвано мною в письменной форме.

Настоящим подтверждаю достоверность и полноту информации, содержащейся в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах.

Об ответственности за представление заведомо недостоверной информации в документах на предоставление единовременной денежной компенсации предупрежден(а).

« ____ » _____ 20__ года _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Дата регистрации: « ____ » _____ 20__ года № регистрации: _____

(подпись специалиста)

/ _____
(расшифровка подписи специалиста)