

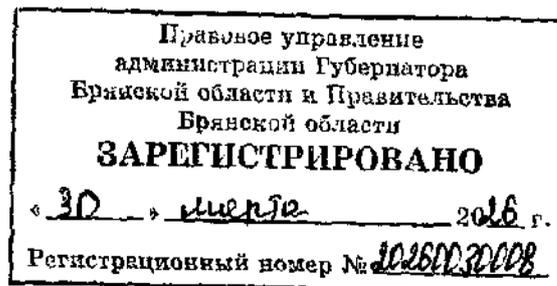


ДЕПАРТАМЕНТ СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ И ЗАНЯТОСТИ НАСЕЛЕНИЯ БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

26.03.2026 № 448

Об утверждении Порядка обеспечения многодетных семей, семей с детьми, находящихся в социально опасном положении, семей с детьми, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, семей с детьми-инвалидами автономными дымовыми пожарными извещателями на территории Брянской области



В соответствии с Федеральным законом от 21 декабря 1994 года № 69-ФЗ «О пожарной безопасности», постановлением Правительства Российской Федерации от 16 сентября 2020 года № 1479 «Об утверждении Правил противопожарного режима в Российской Федерации», распоряжением Правительства Брянской области от 19 апреля 2021 года № 57-рп «Об утверждении плана основных мероприятий, проводимых в рамках Десятилетия детства в Брянской области, на период до 2027 года», в целях предупреждения пожаров в местах проживания семей с детьми, минимизации их последствий, защиты жизни и здоровья от пожаров
ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Порядок обеспечения многодетных семей, семей с детьми, находящихся в социально опасном положении, семей с детьми, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, семей с детьми-инвалидами автономными дымовыми пожарными извещателями на территории Брянской области.

2. Признать утратившими силу приказы департамента социальной политики и занятости населения Брянской области:

от 26 марта 2025 года № 279 «Об утверждении Порядка обеспечения малоимущих многодетных семей, малоимущих семей с детьми, находящихся в социально опасном положении, малоимущих семей с детьми, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, автономными дымовыми пожарными извещателями и

автономными дымовыми пожарными извещателями с GSM-сигнализацией (модулем) на территории Брянской области»;

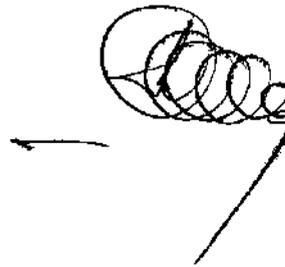
от 10 октября 2025 года № 1384 «О внесении изменений в Приказ обеспечения малоимущих многодетных семей, малоимущих семей с детьми, находящихся в социально опасном положении, малоимущих семей с детьми, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, автономными дымовыми пожарными извещателями и автономными дымовыми пожарными извещателями с GSM-сигнализацией (модулем) на территории Брянской области».

3. Настоящий приказ разместить на сайте департамента социальной политики и занятости населения Брянской области в сети «Интернет», опубликовать на Официальном интернет-портале правовой информации» (pravo.gov.ru).

4. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

5. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя директора департамента Лужецкую Л.М.

Директор департамента



Е.А. Петров

Приложение
к приказу департамента
социальной политики и
занятости населения Брянской
области

Порядок

обеспечения многодетных семей, семей с детьми, находящихся в социально опасном положении, семей с детьми, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, семей с детьми-инвалидами автономными дымовыми пожарными извещателями на территории Брянской области

1. Настоящий Порядок разработан в целях обеспечения многодетных семей, семей с детьми, находящихся в социально опасном положении, семей с детьми, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, семей с детьми-инвалидами (далее – семьи) автономными дымовыми пожарными извещателями постоянно проживающих на территории Брянской области (далее – мера социальной поддержки) (далее - Порядок).

Для целей настоящего Порядка применяются следующие понятия:

автономный дымовой пожарный извещатель (далее – АДПИ) - автоматический извещатель пожарный, в корпусе которого конструктивно объединены автономный источник питания и все компоненты, необходимые для обнаружения пожара и непосредственного оповещения о нем;

семья, находящаяся в социально опасном положении – семья, имеющая детей, находящихся в социально опасном положении, а так же семья, где родители или иные законные представители несовершеннолетних не исполняют свои обязанности по их воспитанию, обучению и (или) содержанию, и (или) отрицательно влияют на их поведение либо жестоко обращаются с ними;

многодетная семья – семья, имеющая трех и более детей, статус которой устанавливается бессрочно. Предоставление многодетным семьям меры социальной поддержки осуществляется до достижения старшим ребенком возраста 18 лет или возраста 23 лет, при условии его обучения в организации, осуществляющей образовательную деятельность, по очной форме обучения;

семья, находящаяся в трудной жизненной ситуации - семья, имеющая детей, находящаяся в обстоятельствах, которые ухудшают условия жизнедеятельности членов семьи, и последствия которых она не может преодолеть самостоятельно;

семья с детьми-инвалидами – семья, имеющая в своем составе ребенка в возрасте до 18 лет, которому установлен статус «ребенок-инвалид» в соответствии с Федеральным законом от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации».

3. Право на меру социальной поддержки имеют постоянно проживающие на территории Брянской области:

а) многодетные семьи;

- б) семьи с детьми, находящиеся в социально опасном положении;
- в) семьи с детьми, находящиеся в трудной жизненной ситуации;
- г) семьи с детьми-инвалидами.

4. Мера социальной поддержки предоставляется совершеннолетним членам (родители, законные представители) (далее – получатель) семей, указанным в пункте 3 настоящего Порядка однократно в натуральной форме посредством выдачи из расчета 3 АДПИ на семью для оснащения жилых помещений, не подлежащих защите системой пожарной сигнализации и (или) системой оповещения и управления эвакуацией людей при пожаре.

Мера социальной поддержки предоставляется Государственными бюджетными учреждениями Брянской области - комплексными центрами социального обслуживания населения, центрами помощи семье и детям (далее – Учреждение, Учреждения).

5. Мера социальной поддержки не предоставляется семьям, указанным в пункте 3 настоящего Порядка, если ранее семьям предоставлялась аналогичная мера социальной поддержки за счет средств бюджета любого уровня бюджетной системы Российской Федерации.

6. Потребность в АДПИ семей, указанных в пункте 3 настоящего Порядка, определяют Учреждения на основании:

а) списков многодетных семей и семей с детьми-инвалидами, сформированных государственными казенными учреждениями Брянской области «Отделы социальной защиты населения» (далее – ОСЗН);

б) списков семей, находящихся в социально опасном положении и оказавшихся в трудной жизненной ситуации, сформированных Учреждениями.

Списки оформляются по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку.

7. В списки семей, нуждающихся в предоставлении меры социальной поддержки, не включаются семьи в случае:

а) если семья не относится к категориям, указанным в пункте 3 настоящего Порядка;

б) если жилые помещения, в которых проживают семьи, указанные в пункте 3 настоящего Порядка, оснащены системой пожарной сигнализации и (или) системой оповещения и управления эвакуацией людей при пожаре;

в) если жилые помещения, в которых проживают семьи, указанные в пункте 3 настоящего Порядка, оснащены АДПИ.

8. ОСЗН до 1 апреля текущего года представляют в Учреждения, расположенные на территории муниципального образования Брянской области, утвержденные списки, указанные в подпункте «а» пункта 6 настоящего Порядка.

9. Учреждения ежегодно в срок до 1 мая на основании списков, указанных в пункте 6 настоящего Порядка, формируют и утверждают сводный реестр семей, указанных в пункте 3 настоящего Порядка (далее – Реестр) по форме согласно Приложению 5 к настоящему Порядку и передают

его в департамент социальной политики и занятости Брянской области (далее – департамент) по защищенным каналам связи.

10. Департамент при наличии лимитов бюджетных обязательств не позднее 15 июня текущего года, осуществляет закупку АДПИ в соответствии с требованиями Федерального закона от 5 апреля 2013 года № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд».

11. Учреждения до 15 июня текущего года направляют получателю в письменной форме уведомление о включении семьи, указанной в пункте 3 настоящего Порядка, в сводный реестр с указанием даты и места выдачи АДПИ.

12. Получатель вправе направить в Учреждение письменный отказ от получения АДПИ по форме согласно приложению 4 к настоящему Порядку.

13. В случае если получатель не имеет возможности в срок, указанный в уведомлении, получить АДПИ, он по номеру телефона, указанному в уведомлении о включении семьи, указанной в пункте 3 настоящего Порядка, в сводный реестр, согласовывает дату и время выдачи АДПИ со специалистом Учреждения.

14. Установка АДПИ осуществляется получателем самостоятельно.

15. АДПИ передаются в собственность семьи, имеющей право на меру социальной поддержки, на основании акта приема-передачи автономных дымовых пожарных извещателей (далее – Акт), составленного по форме согласно Приложению 3 к настоящему Порядку.

Выдача АДПИ производится при предъявлении документа, удостоверяющего личность совершеннолетнего члена семьи (одного из родителей, законного представителя), а в случае наличия уполномоченного представителя семьи - при предъявлении документа, удостоверяющего личность этого представителя и документа, подтверждающего его полномочия на представление интересов семьи.

При передаче АДПИ специалист Учреждения уведомляет получателя о принципах работы извещателя и выполнении требований инструкции по его эксплуатации.

16. Семьи, включенные в сводный реестр, но не реализовавшие право на получение меры социальной поддержки в текущем календарном году, сохраняют право на ее получение в следующем календарном году.

Сводный реестр на очередной календарный год формируется путем первоочередного включения в него сведений о семьях, не получивших АДПИ в предыдущем календарном году.

17. Основаниями для исключения из сводного реестра являются:

- а) утрата права на предоставление меры социальной поддержки;
- б) письменный отказ получателя от предоставления меры социальной поддержки;
- в) снятия получателя с регистрационного учета по месту жительства на территории Брянской области.

г) предоставление меры социальной поддержки в текущем календарном году.

18. Учреждение исключает получателя из сводного реестра в течение 3 рабочих дней со дня, когда стало известно о наступлении случая, являющегося основанием для исключения из сводного реестра.

Об исключении из сводного реестра получатель уведомляется в течение 5 рабочих дней со дня исключения из сводного реестра в письменной форме с указанием основания, указанного в пункте 17 настоящего Порядка.

19. Совершеннолетние члены семей (родители, законные представители), относящиеся к категории, указанной в пункте 3 настоящего Порядка, вправе обратиться в Учреждение по месту проживания с заявлением по форме согласно Приложению 1 к настоящему Порядку (далее – заявление), содержащим согласие на обработку персональных данных. К заявлению прилагается документ, удостоверяющий личность заявителя (с предъявлением оригинала документа для обозрения).

20. Учреждение регистрирует поступившее заявление не позднее одного рабочего дня со дня его поступления и в течение 10 рабочих дней со дня регистрации рассматривает его и принимает решение о предоставлении меры социальной поддержки либо об отказе в ее предоставлении.

21. Решение об отказе в предоставлении меры социальной поддержки принимается:

- а) в случаях, установленных в пункте 7 настоящего Порядка;
- б) заявление не соответствует форме, предусмотренной приложением 1 к настоящему Порядку.

22. Учреждение в течение 3 рабочих дней со дня принятия одного из решений, предусмотренных пунктом 20 настоящего Порядка, направляет заявителю в письменной форме уведомление о принятом решении с указанием:

- а) срока выдачи АДПИ (в случае принятия решения о предоставлении меры социальной поддержки);
- б) причин, послуживших основанием для отказа (в случае принятия решения об отказе в предоставлении меры социальной поддержки).

23. Выдача АДПИ в случае самостоятельного обращения заявителя в Учреждение с заявлением осуществляется в порядке, аналогичном порядку, установленному пунктом 15 настоящего Порядка.

24. В случае утраты АДПИ в связи с чрезвычайными обстоятельствами (пожар) семьи, указанные в пункте 3 настоящего Порядка, обеспечиваются АДПИ в количестве трех единиц на одну семью.

В целях получения АДПИ в случае, указанном в абзаце первом настоящего пункта, заявитель предоставляет в Учреждение по месту жительства заявление и справку территориальных подразделений надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Брянской области о произошедшем пожаре.

Принятие решения о предоставлении меры социальной поддержки в случае, указанном в абзаце первом настоящего пункта, осуществляется в порядке, аналогичном порядку, установленному пунктами 19-23 настоящего Порядка.

25. В целях учета семей, обеспеченных АДПИ, Учреждения ежегодно в срок до 20 декабря направляют в департамент списки данных семей по защищенным каналам связи.

26. Ответственность за надлежащую эксплуатацию и функционирование переданных АДПИ возлагается на получателей.

27. Финансовое обеспечение расходов, связанных с предоставлением меры социальной поддержки, осуществляется в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных на эти цели законом Брянской области об областном бюджете на очередной финансовый год и плановый период.

Директор департамента социальной
политики и занятости населения
Брянской области



Е.А. Петров

Приложение 1

к Порядку обеспечения многодетных семей, семей с детьми, находящихся в социально опасном положении, семей с детьми, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, семей с детьми-инвалидами автономными дымовыми пожарными извещателями на территории Брянской области

Форма

от _____

(ФИО заявителя)

зарегистрирован по адресу: _____

дата рождения: _____

паспорт серия _____ № _____

выдан (когда и кем) _____

заявление.

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

прошу выдать автономные дымовые пожарные извещатели, в количестве 3 единиц, в целях их установки в жилом помещении по адресу:

в связи с отнесением моей семьи к категории многодетная семья, семья с детьми, находящаяся в социально опасном положении, семья с детьми, оказавшаяся в трудной жизненной ситуации, семья с детьми-инвалидами (нужное подчеркнуть).

Достоверность предоставленных мною сведений подтверждаю.

« _____ » _____ 20 ____ г.

(подпись заявителя или его представителя)

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)

Дата регистрации: « _____ » _____ 20 ____ года

(подпись специалиста)_____
(расшифровка подписи)

Приложение 2

к Порядку обеспечения многодетных семей, семей с детьми, находящихся в социально опасном положении, семей с детьми, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, семей, семей с детьми-инвалидами автономными дымовыми пожарными извещателями на территории Брянской области

Форма
УТВЕРЖДАЮ
(руководитель учреждения)

(должность)

(фамилия, инициалы, подпись)

« ____ » _____ 20 __ года

М.П. (при наличии)

Список

многодетных семей, семей с детьми, находящихся в социально опасном положении, семей с детьми, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, семей с детьми-инвалидами

№ п/п	Получатель Ф.И.О.	Адрес места жительства	Адрес фактического проживания	Категория семьи

(подпись специалиста)

(расшифровка подписи)

Приложение 3

к Порядку обеспечения многодетных семей, семей с детьми, находящихся в социально опасном положении, семей с детьми, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, семей с детьми-инвалидами автономными дымовыми пожарными извещателями на территории Брянской области

Форма

Акт
приема-передачи автономных дымовых пожарных извещателей
№ _____

от «__» _____ 20__ г

Автономные дымовые пожарные извещатели получены в количестве 3 (трех) единиц

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) получателя)
для оснащения жилого помещения по адресу:

_____ (почтовый индекс, наименование региона, района, города,

_____ населенного пункта, улица, дом, квартира)

Ознакомлен с техническими характеристиками передаваемого устройства, недостатков не обнаружил. Вместе с устройством передаются также _____

По результатам приема-передачи стороны претензий не имеют.

Акт составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

_____ (фамилия, имя, отчество (при
наличии) специалиста учреждения
социального обслуживания
населения)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка
подписи)

_____ (подпись получателя)

_____ (расшифровка
подписи)

Приложение 4

к Порядку обеспечения многодетных семей, семей с детьми, находящихся в социально опасном положении, семей с детьми, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, семей с детьми-инвалидами автономными дымовыми пожарными извещателями на территории Брянской области

Форма

от _____

(ФИО заявителя)

зарегистрирован по адресу: _____

дата рождения: _____

паспорт серия _____ № _____

выдан (когда и кем) _____

заявление.

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

Отказываюсь от получения автономных дымовых пожарных извещателей, на безвозмездной основе, в целях их установки в жилом помещении по адресу:

Достоверность предоставленных мною сведений подтверждаю.

« _____ » _____ 20__ г.

_____ (подпись заявителя или его представителя)

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

Мне разъяснены требования пункта 85(1) Постановления Правительства Российской Федерации от 16 сентября 2020 года № 1479 «Об утверждении Правил противопожарного режима в Российской Федерации».

Причина отказа:

« _____ » _____ 20__ г.

_____ (подпись заявителя или его представителя)

_____ (подпись специалиста)

_____ (расшифровка подписи)

Приложение 5
к Порядку обеспечения многодетных
семей, семей с детьми, находящихся в
социально опасном положении, семей с
детьми, оказавшихся в трудной жизненной
ситуации, семей с детьми-инвалидами
автономными дымовыми пожарными
извещателями на территории Брянской
области

Форма
УТВЕРЖДАЮ
(руководитель учреждения)

(должность)

(фамилия, инициалы, подпись)

« ____ » _____ 20 __ года

М.П. (при наличии)

**Сводный реестр
многодетных семей, семей с детьми, находящихся в социально опасном положении, семей
с детьми, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, семей с детьми-инвалидами**

№ п/п	Получатель Ф.И.О.	Адрес места жительства	Адрес фактического проживания	Категория семьи

(подпись специалиста)

(расшифровка подписи)