**Проект**

**СТАВРОПОЛЬСКИЙ КРАЙ**

**АДМИНИСТРАЦИЯ ЛЕВОКУМСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

**«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_2023 года № с.Левокумское**

Об утверждении Порядка личного страхования народных дружинников на период их участия в мероприятиях по охране общественного порядкав Левокумском муниципальном округе Ставропольского края

В соответствии с Федеральным законом от 02 апреля 2014 года № 44 - ФЗ «Об участии граждан в охране общественного порядка», Федеральным законом от 06 октября 2003 года № 131 – ФЗ « Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», Законом Ставропольского края от 26 сентября 2014 года № 82-кз «О некоторых вопросах участия граждан в охране общественного порядка на территории Ставропольского края», администрация Левокумского муниципального округа Ставропольского края

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1.Утвердить Порядок осуществления личного страхования народных дружинниковна период их участия в мероприятиях по охране общественного порядкав Левокумском муниципальном округе Ставропольского края, согласно приложению.

2. Отделу по информационным технологиям администрации Левокумского муниципального округа Ставропольского края (Сусоев Ф.В.) разместить настоящее постановление на официальном сайте администрации Левокумского муниципального округа Ставропольского края в сети «Интернет».

3. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на

заместителя главы администрации Левокумского муниципального округа Ставропольского края Лазареву Е.Л.

4. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Глава Левокумского муниципального

округа Ставропольского края А.Н.Иванов

Проект вносит:

Заместитель главы

администрации Левокумского

муниципального округа

Ставропольского края Е.Л.Лазарева

Проект визируют:

Начальник отдела общественной

безопасности администрации

Левокумского муниципального округа

Ставропольского края О.А.Магазеев

Начальник отдела

правового и кадрового

обеспечения

администрации

Левокумского

муниципального округа

Ставропольского края И.А.Сивкаева

Начальник отдела по организационным и общим

вопросам администрации Левокумского

муниципального округа

Ставропольского края О.В.Королёва

Проект подготовлен отделом общественной безопасности администрации Левокумского муниципального округа Ставропольского края О.А.Магазеев

|  |  |
| --- | --- |
| Исполнитель проекта:  Касьянов Николай Николаевич  886543(3-13-71) | РКПД №\_\_\_\_\_  от |

Дата передачи проекта

в отдел по организационным и общим вопросам

ПРИЛОЖЕНИЕ

УТВЕРЖДЕНО

постановлением администрации

Левокумского муниципального

округа Ставропольского края

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 года №\_\_\_\_

ПОРЯДОК

личного страхования народных дружинниковна период их участия в мероприятиях по охране общественного порядкав Левокумском муниципальном округе Ставропольского края

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок личного страхования народных дружинников на период их участия в мероприятиях по охране общественного порядкав Левокумском муниципальном округе Ставропольского края (далее – Порядок, народные дружинники)определяет порядок и условия личного страхования народных дружинников на период их участия в мероприятиях по охране общественного порядкав Левокумском муниципальном округе Ставропольского края.

1.2. Страхование народных дружинников осуществляется за счет средств бюджета Левокумского муниципального округа Ставропольского края,средств, используемых в рамках подпрограммы «Поддержка Левокумского районного казачьего общества Ставропольского окружного казачьего общества Терского войскового казачьего общества и народных дружин» муниципальной программы Левокумского муниципального округа Ставропольского края «Обеспечение общественной безопасности» на очередной календарный год.

1.3. Объектами личного страхования являются жизнь и здоровье народного дружинника.

1.4. Жизнь и здоровье народного дружинника подлежат личному страхованию со дня вступления в народную дружину на период его участия в мероприятиях по охране общественного порядка в Левокумском муниципальном округе Ставропольского края по день прекращения членства (участия) в народной дружине.

2. Условия страхования

2.1. Страхователем по личному страхованию народного дружинника (далее - страхователь) является администрация Левокумского муниципального округа Ставропольского края.

2.2. Страховщиками по личному страхованию (далее – страховщики) являются страховые организации, имеющие соответствующую лицензию, предусмотренную федеральным законодательством.

Страховщики выбираются в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации о контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд.

2.3. Застрахованными лицами по личному страхованию (далее – застрахованные лица) являются народные дружинники.

2.4. Выгодоприобретателями по личному страхованию (далее – выгодоприобретатели) являются застрахованные лица, а в случае гибели (смерти) застрахованного лица – наследники застрахованного лица.

2.5. Страхованию подлежат народные дружинники из числа членов народных дружин, созданных на территории Левокумского района Ставропольского края, после включения их в состав народной дружины.

2.6. Договор личного страхования заключается между страхователем и страховщиком в пользу третьего лица – застрахованного лица (выгодоприобретателя).

Договор личного страхования заключается в письменной форме на один год.

Договор личного страхования включает в себя соглашение о застрахованных лицах, сроке действия договора, размере, сроке и порядке уплаты страховой премии, правах, об обязанностях и ответственности страхователя и страховщика, о сроках и способах уведомления страховщика о наступлении страхового случая, перечне документов, необходимых для принятия решения о выплате страховой суммы, основаниях освобождения страховщика от выплаты страховой суммы, способах выплаты страховых сумм застрахованному лицу (выгодоприобретателю).

2.7. Список народных дружинников, подлежащих включению в договор личного страхования в качестве застрахованных лиц (далее – список застрахованных лиц) формируется командирами народных дружин на основании заявлений народных дружинников о включении в список застрахованных лиц, по форме согласно приложению к настоящему Порядку. Списки застрахованных лиц предоставляются командирами народных дружин в администрацию Левокумского муниципального округа Ставропольского края ежегодноза 30 дней до истечения срока страхования.

2.8. Размер страховой премии определяется договором страхования и не может превышать сумму, предусмотренную на эти цели в бюджете Левокумского муниципального округа Ставропольского края.

2.9. Страховыми случаями при осуществлении личного страхования (далее - страховые случаи) являются:

- гибель (смерть) застрахованного лица при исполнении им обязанностей народного дружинника в период его участия в мероприятиях по охране общественного порядка, а также вследствие причинения вреда здоровья или заболевания, полученных им при исполнении обязанностей народного дружинника в период его участия в мероприятиях по охране общественного порядка;

- установление застрахованному лицу инвалидности вследствие причинения вреда здоровью или заболевания, полученных им при исполнении обязанностей народного дружинника в период его участия в мероприятиях по охране общественного порядка;

- причинение застрахованному лицу вреда здоровью в связи с исполнении им обязанностей народного дружинника в период его участия в мероприятиях по охране общественного порядка.

3. Заключительные положения

3.1. Выплата страховых сумм производится страховщиком на основании документов, подтверждающих наступление страхового случая.

3.2. Определение степени тяжести вреда здоровью застрахованных лиц осуществляется государственными учреждениями здравоохранения Ставропольского края.

3.3. Выплата страховых сумм застрахованным лицам (выгодоприобретателям) производится страховщиком путем перечисления причитающихся сумм в рублях способом и в сроки, определенными договором личного страхования.

3.4. Выплаты страховых сумм производятся независимо от сумм, причитающихся застрахованным лицам по другим видам договоров страхования.

3.5. Страхователь направляет уведомление командирам народных дружин о застрахованных народных дружинниках и сроках их страхования.

Приложение 1

к Порядку личного страхования

дружинников на период их участия в

мероприятиях по охране общественного

порядка в Левокумском муниципальном

округе Ставропольского края

# Форма

# Главе

# Левокумского муниципального округа

# Ставропольского края

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# (Ф.И.О.)

# Народного дружинника

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# (Ф.И.О. полностью)

# Дата рождения

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Паспорт

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

# Проживающего по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Телефон

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# ЗАЯВЛЕНИЕ

# Прошу осуществить мое личное страхование как народного дружинника на период участия в мероприятиях по охране общественного порядка в Левокумском муниципальном округе Ставропольского края на условиях, определенных действующим законодательством Российской Федерации, правилами страхования, порядком личного страхования народных дружинников на период их участия в мероприятиях по охране общественного порядка в Левокумском муниципальном округе Ставропольского края.

# Даю согласие на обработку моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и копиях личных документов, в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

# Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# (Ф.И.О.)

Приложение 2

к Порядку личного страхования

дружинниковна период их участия в

мероприятиях по охране общественного

порядкав Левокумском муниципальном

округе Ставропольского края

ЖУРНАЛ

учета застрахованных народных дружинников

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Ф.И.О. дружинника | число, месяц, год рождения | домашний адрес, телефон | дата выдачи уведомления о страховании | подпись в получении уведомления |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |