**АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ КРАСНОЧАБАНСКИЙ СЕЛЬСОВЕТ ДОМБАРОВСКОГО РАЙОНА ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

**09.01.2018 № 02-п**

Об утверждении Положения о

**порядке и условиях страхования народных дружинников за счет средств бюджета Муниципального образования Красночабанский сельсовет Домбаровского района Оренбургской области.**

 В соответствии со статьей 16 Федерального закона от 06 октября 2003 года № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», частью 6 статьи 26 Федерального закона от 02 апреля 2014 года № 44-ФЗ «Об участии граждан в охране общественного порядка», администрация Красночабанского сельсовета ПОСТАНОВЛЯЕТ:

 1.Утвердить Положение о порядке и условиях страхования народных дружинников за счет средств бюджета муниципального образования Красночабанский сельсовет.

 2.Контроль за исполнением настоящего постановления оставляю за собой.

Глава муниципального образования

Красночабанский сельсовет М.З. Суенбаев

Разослано: бухгалтерии района, администрации района, прокуратуре района, в дело

Приложение

к постановлению администрации

Красночабанского сеьсовета

от 09.01.2018 № 02-п

**Положение**

**о порядке и условиях страхования народных дружинников**

**за счет средств бюджета Муниципального образования Красночабанский сельсовет Домбаровского района**

**Оренбургской области.**

**1.Общие положения**

1.1. Настоящее Положение определяет порядок и условия страхования членов добровольных народных дружин, проживающих на территории МО Красночабанский сельсовет за счет средств бюджета МО Красночабанский сельсовет на случай причинения вреда жизни и здоровью при исполнении ими обязанностей по охране общественного порядка и охране окружающей среды в период проводимых органами внутренних дел мероприятиях по охране общественного порядка.

1.2. Страхование дружинников осуществляется за счет средств бюджета МО Красночабанский сельсовет предусмотренных на эти цели на очередной календарный год.

1.3. Администрация Красночабанского сельсовета создает условия для реализации права дружинников быть застрахованными за счет средств бюджета МО Красночабанский сельсовет на основании Устава Добровольной народной дружины Красночабанского сельсовета Домбаровского района Оренбургской области, утвержденногопостановление № 95-п от 10.11.2015 и является страхователем в соответствии с настоящим Положением.

**2. Порядок страхования дружинников**

2.1. Страхование дружинников осуществляется по договору страхования со страховщиком, определяемым в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

2.2. Страхованию подлежат лица, состоящие в отряде правоохранительной направленности и подавшие в администрацию Красночабанского сельсовета на территориях заявление о включении в список лиц, подлежащих страхованию (приложение 1 к настоящему Положению). К заявлению прилагается согласие на обработку персональных данных, составленное в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», копия паспорта.

2.3. На основании поданных заявлений страхователь формирует список лиц, подлежащих включению в договор страхования в качестве застрахованных лиц.

**3. Условия страхования**

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

3.2. Жизнь и здоровье народного дружинника подлежат личному страхованию со дня вступления в отряд правоохранительной направленности по день прекращения членства (участия) в отряде.

3.3 Размер страховой премии определяется договором страхования и не может превышать сумму, предусмотренную на эти цели в бюджете МО Красночабанский сельсовет.

3.4. Страховые случаи, порядок определения и осуществления страховых выплат и иные условия страхования определяются договором страхования.

4. Заключительные положения

4.1. Договор личного страхования (далее - договор страхования) заключается между страхователем и страховщиком в пользу третьего лица - застрахованного лица (выгодоприобретателя).

4.2. Договор страхования заключается в письменной форме на один календарный год.

4.3. Договор страхования включает соглашение о застрахованных лицах, об обязательствах и ответственности страхователя и страховщика, перечень страховых случаев и способы перечисления (выплаты) страховых сумм застрахованному лицу (выгодоприобретателю).

 4.4. Страхователь выдает застрахованным дружинникам уведомления по форме, установленной в приложении 2 к настоящему Положению.

4.5. Дружинник расписывается за уведомление в журнале учета застрахованных дружинников.

Приложение 1

к Положению о порядке и условиях страхования

народных дружинников за счет средств бюджета

МО Красночабанский сельсовет

Главе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дружинника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ФИО полностью

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу застраховать меня от несчастных случаев при исполнении обязанностей дружинника на условиях, определенных действующим законодательством Российской Федерации, правилами страхования, положением о порядке и условиях страхования народных дружинников за счёт средств бюджета МО Красночабанский сельсовет.

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

Приложение 2

к Положению о порядке и условиях страхования

народных дружинников за счет средств бюджета

МО Красночабанский сельсовет

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес

УВЕДОМЛЕНИЕ

Уважаемый \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ !

Вы являетесь лицом, застрахованным за счёт средств бюджета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ поселения по договору страхования № \_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года от несчастных случаев при исполнении обязанностей дружинника, заключенному между администрацией \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ поселения и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наименование страховщика, адрес, телефон, номер лицензии

Ваши действия при наступлении страхового случая указаны в прилагаемой памятке, выданной страховщиком.

Срок действия договора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Глава администрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .