



**РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
ОРЛОВСКАЯ ОБЛАСТЬ**

АДМИНИСТРАЦИЯ ДОЛЖАНСКОГО РАЙОНА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

07.04.2020 г
пгт. Долгое

№227

Об утверждении

Положения о порядке и условиях страхования народных дружинников за счет средств бюджета городского поселения Долгое Орловской области

В соответствии с п.33 ст. 14 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», руководствуясь Уставом городского поселения Долгое Орловской области,

администрация Должанского района ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить Положение о порядке и условиях страхования народных дружинников за счет средств бюджета городского поселения Долгое Орловской области. (Приложение)

2. Обнародовать настоящее постановление и разметить на официальном Интернет сайте Должанского района.

3. Контроль за исполнением настоящего постановления оставляю за собой.

Глава администрации

Б.Н.Макашов

Положение
о порядке и условиях страхования народных дружинников
за счет средств бюджета городского поселения Долгое Орловской
области.

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение определяет порядок и условия страхования членов добровольных народных дружин, проживающих на территории Должанского района за счет средств бюджета городского поселения Долгое Орловской области на случай причинения вреда жизни и здоровью при исполнении ими обязанностей по охране общественного порядка в период проведения мероприятий по охране общественного порядка.

1.2. Страхование дружинников осуществляется за счет средств бюджета городского поселения Долгое Орловской области, предусмотренных на эти цели на очередной календарный год.

1.3. Администрация Должанского района создает условия для реализации права дружинников быть застрахованными за счет средств бюджета городского поселения Долгое Орловской области 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 Должанского района 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.

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
городского поселения Долгое Орловской области

Главе администрации Должанского района
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 городского поселения Долгое Орловской области.

Дата _____

Подпись _____

Приложение 2
к Положению о порядке и условиях страхования
народных дружинников за счет средств бюджета
городского поселения Долгое Орловской области

ФИО

Адрес

УВЕДОМЛЕНИЕ

Уважаемый _____ !

Вы являетесь лицом, застрахованным за счёт средств бюджета городского поселения Долгое Орловской области по договору страхования № _____ от _____ 20__ года от несчастных случаев при исполнении обязанностей дружинника, заключенному между администрацией Должанского района и

наименование страховщика, адрес, телефон, номер лицензии

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

Срок действия договора _____ .

Глава администрации района.