Приложение № 4

к Порядку создания и использования средств

из резервного фонда - фонда чрезвычайных ситуаций

администрации Петушинского района

Владимирской области по

муниципальному образованию «Город Петушки»

**ОСНОВНЫЕ СВЕДЕНИЯ**

о повреждении (разрушении) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(производственных зданий и сооружений, объектов социальной сферы и жилищно-коммунального хозяйства, мостов, дорог)

и материальном ущербе от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_

(наводнения, ураганного (штормового) ветра, (дата) землетрясения и пр. ЧС)

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

(наименование, адрес организации)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N  п/п | Наименование пострадавшего здания (сооружения), его ведомственная принадлежность | Степень повреждения (разрушения) (слабая, средняя, сильная) | Краткая характеристика повреждений | Согласно данным бухгалтерского учета | | | Остаточная стоимость по состоянию на  \_\_\_ 20\_\_ г. (тыс. руб.) | Сумма ущерба (тыс. руб.) | Страховое возмещение (тыс. руб.) |
| Год возведения | Балансовая стоимость по состоянию на  \_\_\_ 20\_\_ г. (тыс. руб.) | Амортизация по состоянию на  \_\_\_ 20\_\_ г. (тыс. руб.) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Примечание:

- слабая степень: разрушены до 30% кровли, окна, двери;

- средняя степень: разрушены до 50% кровли, оконные и дверные проемы;

- сильная степень: в стенах имеются трещины, разрушены и обрушены на 100%

все стены (крыша) и перекрытия, балки, колонны, ригеля, фермы могут сохраниться.

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(на балансе которой находятся объекты) (подпись) (дата) (Ф.И.О.)

М.П.

Руководитель страховой организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (дата) (Ф.И.О.)

М.П.