



ПОСТАНОВЛЕНИЕ

АДМИНИСТРАЦИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПРИМОРСКО-АХТАРСКИЙ МУНИЦИПАЛЬНЫЙ ОКРУГ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ

от 20.05.2026

№ 102/8

г. Приморско-Ахтарск

Об утверждении Порядка предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде адаптации жилых помещений к потребностям инвалидов 1 и 2 группы, детей – инвалидов из числа участников специальной военной операции, имеющих постоянную регистрацию по месту жительства на территории муниципального образования Приморско-Ахтарский муниципальный округ Краснодарского края

В соответствии с Федеральным законом от 20 марта 2025 года № 33-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в единой системе публичной власти», постановлением Правительства Российской Федерации от 9 июля 2016 года № 649 «О мерах по приспособлению жилых помещений и общего имущества в многоквартирном доме с учетом потребностей инвалидов», решением Совета муниципального образования Приморско-Ахтарский муниципальный округ Краснодарского края от 28 ноября 2025 года № 271 «О дополнительной мере социальной поддержки в виде адаптации жилых помещений к потребностям инвалидов 1 и 2 группы, детей-инвалидов из числа участников специальной военной операции имеющих постоянную регистрацию по месту жительства на территории муниципального образования Приморско-Ахтарский муниципальный округ Краснодарского края», в целях дополнительной социальной поддержки инвалидов, участников специальной военной операции, проживающих на территории муниципального образования Приморско-Ахтарский муниципальный округ Краснодарского края, руководствуясь Уставом муниципального образования Приморско-Ахтарский муниципальный округ Краснодарского края, администрация муниципального образования Приморско-Ахтарский муниципальный округ Краснодарского края п о с т а н о в л я е т:

1. Утвердить Порядок предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде адаптации жилых помещений к потребностям инвалидов 1 и 2 группы, детей-инвалидов из числа участников специальной военной операции имеющих постоянную регистрацию по месту жительства на территории муниципального образования Приморско-Ахтарский

муниципальный округ Краснодарского края, согласно приложению к настоящему постановлению.

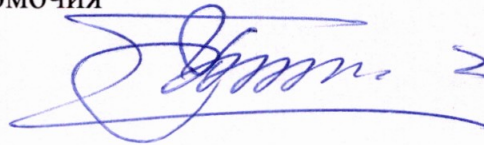
2. Финансирование мероприятий по адаптации жилых помещений в виде адаптации жилых помещений к потребностям инвалидов 1 и 2 группы, детей-инвалидов из числа участников специальной военной операции имеющих постоянную регистрацию по месту жительства на территории муниципального образования Приморско-Ахтарский муниципальный округ Краснодарского края, осуществляется в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных в бюджете муниципального образования Приморско-Ахтарский муниципальный округ Краснодарского края на соответствующие цели.

3. Отделу по взаимодействию со СМИ, пресс-служба, и общественными организациями администрации муниципального образования Приморско-Ахтарский муниципальный округ Краснодарского края (Молокитина Н.А.) официально опубликовать настоящее постановление путем его размещения в сетевом издании – на официальном сайте администрации муниципального образования Приморско-Ахтарский муниципальный округ Краснодарского края, зарегистрированном в качестве средства массовой информации, prahtarsk.ru.

4. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы муниципального образования Приморско-Ахтарский муниципальный округ Краснодарского края Проскуру О.Н.

5. Постановление вступает в силу после его официального опубликования.

Временно исполняющий полномочия
главы Приморско-Ахтарского
муниципального округа
Краснодарского края



Е.В. Путинцев

Приложение

УТВЕРЖДЕН

постановлением администрации
муниципального образования

Приморско-Ахтарский

муниципальный округ

Краснодарского края

от 20.05.2026 № 1228

ПОРЯДОК

предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде адаптации жилых помещений к потребностям инвалидов 1 и 2 группы, детей-инвалидов из числа участников специальной военной операции имеющих постоянную регистрацию по месту жительства на территории муниципального образования Приморско-Ахтарский муниципальный округ Краснодарского края

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок определяет условия предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде адаптации жилых помещений к потребностям единовременной социальной выплаты (далее - Единовременная социальная выплата) инвалидам 1 и 2 группы, детей-инвалидов из числа участников специальной военной операции (далее - СВО), имеющих постоянную регистрацию по месту жительства на территории муниципального образования Приморско-Ахтарский муниципальный округ Краснодарского края (далее - Дополнительная мера социальной поддержки).

1.2. Дополнительная мера социальной поддержки направлена на создание условий по обеспечению свободного передвижения и беспрепятственного доступа к жилому помещению инвалидов из числа участников СВО. Мероприятия реализуются по средствам предоставления Единовременной социальной денежной выплаты.

1.3. Финансирование дополнительной меры социальной поддержки осуществляется в рамках мероприятий муниципальной программы «Социальная поддержка граждан» в пределах лимитов, утвержденных на текущий финансовый год в бюджете муниципального образования Приморско-Ахтарский муниципальный округ Краснодарского края, при этом сумма денежных средств не должна превышать 100 (сто) тысяч рублей 00 копеек на одного заявителя.

1.4. Единовременная социальная выплата предоставляется инвалидам 1 и 2 группы, детей-инвалидов из числа участников СВО, зарегистрированным по месту жительства в муниципальном образовании Приморско-Ахтарский муниципальный округ Краснодарского края и фактически проживающим по месту регистрации в жилом помещении, адаптируемом к потребностям инвалида, имеющего ограничения жизнедеятельности, вызванные стойкими

расстройствами двигательной функции, сопряженными с необходимостью использования кресла-коляски в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида (далее - ИПРА), выдаваемой федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы (далее - ФГУ МСЭ).

1.5. Проведение мероприятий, указанных в подпункте 1.2. пункта 1. Порядка, осуществляется в отношении одного жилого помещения, в котором зарегистрирован и фактически проживает по месту жительства инвалидам 1 и 2 группы, детей-инвалидов из числа участников СВО.

1.6. В случае регистрации в одном жилом помещении двух и более инвалидов единовременная социальная выплата предоставляется одному из инвалидов по их выбору.

1.7. Общая максимальная сумма, выделяемая для проведения мероприятий, указанных в пункте 1.2. настоящего Порядка, составляет 100 (сто) тысяч рублей 00 копеек. В случае если расходы на проведение мероприятий, указанных в пункте 1.2. Порядка, в соответствии с документами, подтверждающими сумму планируемых затрат, являются меньше, размер выплаты рассчитывается исходя из стоимости, рассчитанной в соответствии с документами, подтверждающими сумму планируемых затрат, но не более 100 (сто) тысяч рублей 00 копеек однократно в отношении одного заявителя. Указанная сумма предоставляется для проведения мероприятий в отношении адаптации жилья одного заявителя.

1.8. Дополнительная мера социальной поддержки предоставляется при одновременном соблюдении следующих условий:

1.8.1. Заявитель должен быть зарегистрирован по месту жительства на территории муниципального образования Приморско-Ахтарский муниципальный округ Краснодарского края и фактически проживать по месту регистрации.

1.8.2. Перечень мероприятий направлен на создание условий по обеспечению свободного передвижения и беспрепятственного доступа к жилому помещению инвалидов из числа участников СВО, принадлежащем на праве собственности заявителю или члену его семьи или в отношении, в котором находится жилое помещение, принадлежащее на праве собственности заявителю или члену его семьи.

1.8.3. Затраты на создание условий по обеспечению свободного передвижения и беспрепятственного доступа к жилому помещению должны быть понесены заявителем на мероприятия, перечень которых содержится в акте обследования, проведенного на основании Правил обеспечения условий доступности для инвалидов жилых помещений и общего имущества в многоквартирном доме, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 9 июля 2016 года № 649 «О мерах по приспособлению жилых помещений и общего имущества в многоквартирном доме с учетом потребностей инвалидов».

2. Порядок оказания дополнительной меры социальной поддержки

2.1. Оказание дополнительной меры социальной поддержки в виде мероприятий направленных на создание условий по обеспечению свободного передвижения и беспрепятственного доступа к жилому помещению инвалидов носит заявительный характер. Заявителями являются граждане, указанные в пункте 1.4. Порядка.

2.2. Для рассмотрения вопроса о предоставлении меры социальной поддержки гражданин обращается лично либо через своего законного или уполномоченного представителя с заявлением по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку (далее - Заявление) в отдел по вопросам социального развития и здравоохранения администрации муниципального образования Приморско-Ахтарский муниципальный округ Краснодарского края (далее - Отдел) по адресу: г. Приморско-Ахтарск, ул. 50 лет Октября, д. 63.

2.3. К заявлению прилагаются следующие документы:

1) согласие на обработку персональных данных по форме, согласно приложению 2 к настоящему Порядку;

2) документ, удостоверяющий личность заявителя (законного представителя заявителя) и его регистрацию по месту жительства на территории муниципального образования Приморско-Ахтарский муниципальный округ;

3) копия акта органа опеки и попечительства о назначении опекуна (в случае, если законным представителем является опекун недееспособного);

4) копия документа, удостоверяющего полномочия представителя заявителя;

5) копия справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным учреждением медико-социальной экспертизы (МСЭ);

6) копия индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, выданная федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы;

7) письменное согласие собственника жилого помещения на проведение работ по обеспечению свободного передвижения и беспрепятственного доступа к жилому помещению инвалида (в случае, если собственником жилого помещения, в котором планируется проведение мероприятий, является член семьи заявителя);

8) выписка из Единого государственного реестра прав на недвижимое имущество и сделок с ним о правах отдельного лица на имевшиеся (имеющиеся) у него объекты недвижимого имущества в отношении жилого помещения, в котором проведены мероприятия по адаптации (предоставляется заявителем самостоятельно или запрашивается в рамках межведомственного взаимодействия);

9) документ, подтверждающий участие в специальной военной операции;

10) банковские реквизиты заявителя в кредитной организации.

2.4. Документы, указанные в пункте 2.3. Порядка, предоставляются заявителем (представителем) в копиях вместе с подлинниками, которые после сверки возвращаются заявителю. Документы не должны содержать исправлений, подчисток либо приписок, а также повреждений, не позволяющих однозначно истолковывать их содержание (за исключением документов, запрашиваемых в порядке межведомственного взаимодействия). Исправление ошибок в документах должно быть заверено подписью: «Исправлено», подтверждено подписью лиц, подписавших документ, с печатью (при наличии), а также проставлением даты исправления.

2.5. Заявитель (законный представитель) несет ответственность за достоверность и полноту представленных документов и сведений, которые содержатся в заявлении и приложенных к нему документах.

2.6. Специалист Отдела регистрирует заявление в журнале учета, в котором указываются: дата приема заявления, сведения о заявителе (Ф.И.О., дата рождения, адрес места жительства, телефон, реквизиты справки медико-социальной экспертной комиссии, реквизиты индивидуальной программы реабилитации). Журнал регистрации должен быть прошит, пронумерован, скреплен печатью.

2.7. Днем обращения заявителя считается день приема заявления со всеми необходимыми документами, предусмотренными пунктом 2.2. Порядка.

2.8. Отдел в течение 7 рабочих дней со дня регистрации документов организует выезд муниципальной комиссии по обследованию жилых помещений инвалидов, в которых проживают инвалиды, в целях их приспособления с учетом потребностей инвалидов и обеспечения условий их доступности для инвалидов, утвержденной постановлением администрации муниципального образования Приморско-Ахтарский муниципальный округ Краснодарского края от 25 сентября 2025 года № 2344 «О создании комиссии муниципального образования Приморско-Ахтарский муниципальный округ Краснодарского края по обследованию жилых помещений инвалидов и общего имущества в многоквартирных домах с учетом потребностей инвалидов и обеспечения условий их доступности для инвалидов в муниципальном образовании Приморско-Ахтарский муниципальный округ Краснодарского края» (далее - Комиссия по обследованию жилых помещений), для составления акта обследования жилого помещения инвалида, в котором проживает инвалид, в целях их приспособления с учетом потребностей инвалида и обеспечения условий их доступности для инвалида (далее - акт обследования) по форме, утвержденной приказом Министерства строительства и жилищно-коммунального хозяйства Российской Федерации от 23 ноября 2016 года № 836/пр «Об утверждении формы акта обследования жилого помещения инвалидов и общего имущества в многоквартирном доме, в котором проживает инвалид, в целях их приспособления с учетом потребностей инвалида и обеспечения условий их доступности для инвалидов».

2.9. На основании обследования жилого помещения заявителя определяется объем работ для создания условий по обеспечению свободного

передвижения и беспрепятственного доступа к жилому помещению инвалидов в течение 5 рабочих дней с даты обследования помещения.

2.10. Копия акта обследования, в течение 5 рабочих дней с даты обследования помещения, передается заявителю (законному представителю) для дальнейшего формирования заявителем сметного расчета и определения суммы единовременной социальной выплаты, необходимой для создания условий по обеспечению свободного передвижения и беспрепятственного доступа к жилому помещению инвалидов.

2.11. Заявитель (законный представитель) в течении 10 рабочих дней, после получения акта обследования жилого помещения, в Отдел предоставляет сметный расчет с определённой суммой средств, необходимых для проведения работ по созданию условий по обеспечению свободного передвижения и беспрепятственного доступа к жилому помещению инвалидов.

2.12. Отдел в течение 10 рабочих дней со дня принятия от заявителя сметного расчета с заявлением и документами, указанными в пункте 2.3 настоящего раздела. Комиссия рассматривает пакет документов и принимает решение о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки в виде единовременной социальной выплаты, либо об отказе в ее предоставлении.

2.13. Основаниями для отказа в предоставлении дополнительной меры социальной поддержки в виде единовременной социальной выплаты являются:

1) с заявлением обратилось лицо, не обладающее правом на получение единовременной социальной выплаты и (или) не уполномоченное на обращение с таким заявлением;

2) отсутствие у заявителя права на предоставление дополнительной меры социальной поддержки;

3) несоответствие предоставляемых заявителем документов требованиям, определенным пунктом 2.3. Порядка, или непредставление в полном объеме указанных документов, за исключением документов, полученных в порядке межведомственного взаимодействия;

4) предоставление заявителем документов, содержащих ошибки или противоречивые сведения;

5) отсутствие регистрации по месту жительства в муниципальном образовании Приморско-Ахтарский муниципальный округ Краснодарского края или фактического проживания инвалида в жилом помещении, адаптируемом к потребностям;

6) отсутствие необходимости и (или) технической возможности для создания условий по обеспечению свободного передвижения и беспрепятственного доступа к жилому помещению инвалидов;

7) работы, необходимые для создания условий по обеспечению свободного передвижения и беспрепятственного доступа к жилому помещению инвалидов, включенные в сметный расчет и представленный заявителем (законным представителем), не включены в перечень согласно акту обследования, проведенного на основании Правил обеспечения условий доступности для инвалидов жилых помещений и общего имущества в

многоквартирном доме, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 9 июля 2016 года № 649 «О мерах по приспособлению жилых помещений и общего имущества в многоквартирном доме с учетом потребностей инвалидов»;

8) работы для создания условий по обеспечению свободного передвижения и беспрепятственного доступа к жилому помещению инвалидов заявленные заявителем (законным представителем) должны быть выполнены в отношении жилого помещения, которое не принадлежит на праве собственности заявителю или члену его семьи.

9) дополнительная мера социальной поддержки заявителем (законным представителем) была получена ранее, согласно пункту 1.7. Порядка.

2.14. При наличии оснований для отказа в предоставлении дополнительной меры социальной поддержки в виде единовременной социальной выплаты Отдел в течение 3 рабочих дней с даты принятия решения об отказе, указанного в пункте 2.12 настоящего Порядка направляет заявителю уведомление по форме согласно приложению 3 к настоящему Порядку.

2.15. При наличии оснований для предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде единовременной социальной выплаты Отдел в течение 5 рабочих дней подготавливает проект постановления администрации муниципального образования Приморско-Ахтарский муниципальный округ Краснодарского края об оказании дополнительной меры социальной поддержки.

2.16. В течение 3 рабочих дней со дня подписания постановления администрации муниципального образования Приморско-Ахтарский муниципальный округ Краснодарского края об оказании дополнительной меры социальной поддержки Отдел направляет его копию с заявлением и необходимыми документами в МКУ «Централизованная межотраслевая бухгалтерия» для осуществления выплаты.

2.17. При недостаточности выделенных бюджетных ассигнований для оказания дополнительной меры социальной поддержки, начисление единовременной социальной выплаты производится не позднее 10 рабочих дней со дня доведения бюджетных ассигнований в бюджетной смете главного распорядителя средств. Контроль за соблюдением настоящего Порядка и целевого использования средств местного бюджета муниципального образования Приморско-Ахтарский муниципальный округ Краснодарского края, выделенных для обеспечения единовременной социальной выплаты, осуществляет администрация муниципального образования Приморско-Ахтарский муниципальный округ Краснодарского края.

3. Срок проведения мероприятий по адаптации жилых помещений к потребностям инвалидов

3.1. Мероприятия по адаптации жилых помещений с учетом потребностей инвалидов и детей - инвалидов имеющих постоянную регистрацию по месту

жительства на территории муниципального образования Приморско-Ахтарский муниципальный округ Краснодарского края осуществляются в срок не позднее трех месяцев со дня принятия Комиссией решения о ее проведении.

3.2. По окончании работ Комиссией совместно с инвалидом осуществляется приёмка выполненных работ.

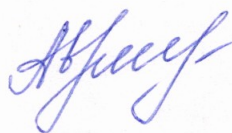
4. Контроль и основания целевого расходования средств

4.1. Финансирование расходов на обеспечение предоставления меры социальной поддержки в виде адаптации жилых помещений в домах, где проживают инвалиды, к потребностям инвалидов осуществляется в пределах бюджетных ассигнований, доведенных администрации муниципального образования Приморско-Ахтарский муниципальный округ Краснодарского края, как получателю бюджетных средств на соответствующий финансовый год на указанные цели в рамках муниципальной программы муниципального образования Приморско-Ахтарский муниципальный округ Краснодарского края «Социальная поддержка граждан».

4.2. Суммы дополнительной денежной выплаты, излишне выплаченные заявителям вследствие предоставления ими документов с заведомо неверными сведениями, сокрытия данных, влияющих на право их получения, возмещаются этими гражданами в течение 10 рабочих дней с момента получения ими заявления на возврат излишне выплаченных денежных выплат, а в случае отказа взыскиваются в судебном порядке.

4.3. Заявитель вправе отказаться от предоставления меры социальной поддержки путем подачи в администрацию муниципального образования Приморско-Ахтарский муниципальный округ Краснодарского края соответствующего заявления в произвольной форме до момента перечисления заявителю меры социальной поддержки.

Исполняющий обязанности заместителя
главы муниципального образования
Приморско-Ахтарский муниципальный
округ Краснодарского края



О.С. Авраменко

Приложение 1
к порядку предоставления
дополнительной меры социальной
поддержки в виде адаптации
жилых помещений к
потребностям инвалидов 1 и 2
группы, детей-инвалидов из числа
участников специальной военной
операции имеющих постоянную
регистрацию по месту жительства
на территории муниципального
образования Приморско-
Ахтарский муниципальный округ
Краснодарского края

Временно исполняющему полномочия
главы Приморско-Ахтарского
муниципального округа
Краснодарского края

(Фамилия, имя, отчество)

проживающего (ей) по адресу:

телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____

(фамилия, имя, отчество заявителя полностью, дата рождения)

Адрес места регистрации по месту жительства:

(почтовый адрес заявителя с указанием индекса)

_____, тел. _____

Прошу провести по адресу: _____

адаптацию жилого помещения _____

(Наименование услуги, вида работ по адаптации социального объекта к
потребностям инвалидов)

с учетом потребностей инвалида, направленную на создание условий по
обеспечению свободного передвижения в жилом помещении и
беспрепятственного доступа к жилому помещению, за счет средств местного

бюджета.

Для рассмотрения моего заявления предоставляю следующие документы:

| № п/п | Наименование документов (сведений) | Количество экземпляров |
|-------|------------------------------------|------------------------|
| 1. | | |

2

| | | |
|--|--|--|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Правильность сообщаемых сведений подтверждаю.

Прошу оповестить о результате рассмотрения заявления следующим способом:

- в форме электронного документа;
 в форме документа на бумажном носителе.

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение) сведений, указанных в настоящем заявлении и прилагаемых документах. Мне разъяснено, что данное согласие может быть отозвано мною.

* Согласие на обработку персональных данных несовершеннолетних детей дают их законные представители.

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Документы гр. _____
(фамилия, имя, отчество заявителя)

Заявление и документы для рассмотрения вопроса о предоставлении меры социальной поддержки в виде адаптации жилых помещений в домах, где проживают инвалиды, к потребностям инвалидов 1 и 2 группы и детей – инвалидов

Получил:

дата подпись ФИО

Исполняющий обязанности заместителя
главы муниципального образования
Приморско-Ахтарский муниципальный
округ Краснодарского края

О.С. Авраменко

Приложение 2

к порядку предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде адаптации жилых помещений к потребностям инвалидов 1 и 2 группы, детей-инвалидов из числа участников специальной военной операции имеющих постоянную регистрацию по месту жительства на территории муниципального образования Приморско-Ахтарский муниципальный округ Краснодарского края

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
паспорт _____, выдан _____

Даю свое согласие администрации муниципального образования Приморско-Ахтарский муниципальный округ Краснодарского края в целях предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде единовременной социальной выплаты, а также без использования средств автоматизации обработку (включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, извлечение, использование, передачу, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) моих персональных данных (фамилия, имя, отчество; год, месяц, дата рождения; постоянная регистрация по месту жительства; семейное, социальное положение; доходы; номер, кем и когда выдан паспорт) в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных». Согласие бессрочное.

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании заявления, поданного в уполномоченный орган.

*Согласие на обработку персональных данных несовершеннолетних детей дают их законные представители.

(фамилия, имя, отчество заявителя, законного представителя)

Исполняющий обязанности заместителя
главы муниципального образования
Приморско-Ахтарский муниципальный
округ Краснодарского края



О.С. Авраменко

Приложение 3
к порядку предоставления
дополнительной меры социальной
поддержки в виде адаптации жилых
помещений к потребностям инвалидов
1 и 2 группы, детей-инвалидов из
числа участников специальной
военной операции имеющих
постоянную регистрацию по месту
жительства на территории
муниципального образования
Приморско-Ахтарский
муниципальный округ Краснодарского
края

УВЕДОМЛЕНИЕ

об отказе в предоставлении дополнительной меры
социальной поддержки в виде адаптации жилых помещений к потребностям
инвалидов 1 и 2, детей-инвалидов из числа участников специальной военной
операции имеющих постоянную регистрацию по месту жительства на
территории муниципального образования Приморско-Ахтарский
муниципальный округ Краснодарского края

Настоящим уведомляем Вас _____

Фамилия, имя, отчество

Об отказе в предоставлении меры социальной поддержки в виде в
предоставлении меры социальной поддержки в виде адаптации жилых
помещений в домах, где проживают инвалиды, к потребностям инвалидов 1 и 2
группы и детей – инвалидов из числа участников специальной военной
операции имеющих постоянную регистрацию по месту жительства на
территории муниципального образования Приморско-Ахтарский
муниципальный округ Краснодарского края связи с

(указать причину отказа)

Исполняющий обязанности заместителя
главы муниципального образования
Приморско-Ахтарский муниципальный
округ Краснодарского края



О.С. Авраменко