

**АДМИНИСТРАЦИЯ**

**ШАРАНГСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА**

# НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

# ПОСТАНОВЛЕНИЕ

От 30.08.2021 N365

**Об утверждении форм заявлений**

В соответствии постановлением Правительства Нижегородской области от 24.05.2021 № 404 «Об утверждении порядка предоставления детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, лицам из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лицам, которые относились к категории детей-сирот и достигли возраста 23 лет, благоустроенных жилых помещений специализированного жилищного фонда по договорам найма специализированных жилых помещений», а также в целях формирования списка детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц, которые относились к категории детей-сирот и достигли возраста 23 лет, нуждающихся в предоставлении жилых помещений на территории Шарангского муниципального района, администрация Шарангского муниципального района **постановляет:**

1.Утвердить формы следующих заявлений в отношении детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц, которые относились к категории дети-сироты и достигли возраста 23 лет, нуждающихся в предоставлении жилых помещений специализированного жилищного фонда:

1.1. Заявление об изменении муниципального образования, на территории которого предпочтительно предоставление жилого помещения (Приложение 1);

1.2. Заявление об исключении из списка по прежнему месту жительства и включении в список по новому месту жительства (Приложение 2);

1.3. Заявление о предоставлении специализированного жилого помещения (Приложение 3).

2. Опубликовать настоящее постановление в районной газете «Знамя победы».

3. Постановление вступает в силу со дня опубликования.

Глава местного самоуправления Д.О.Ожиганов

Приложение 1

к постановлению администрации

Шарангского муниципального района

 От 30.08.2021 №365

**Заявление об изменении муниципального образования, на территории которого предпочтительно предоставление жилого помещения**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Главе местного самоуправления |
|  |  |
|  | (наименование муниципального образования Нижегородской области)от |
|  | (фамилия, имя, отчество (при наличии)) |
|  |  |
|  | тел. |
|  | e-mail |
| ЗАЯВЛЕНИЕоб изменении муниципального образования, на территории которого предпочтительно предоставление жилого помещения |
| Я, | , |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя) |
| паспорт гражданина Российской Федерации или иной документ, удостоверяющий личность: |
|  |
| (серия, номер, когда и кем выдан) |
| , |
| зарегистрирован(а) по месту жительства (месту пребывания) по адресу: |
|  |
|  |
|

|  |
| --- |
| являюсь |
| законным представителем ребенка-сироты или ребенка, оставшегося без попечения родителей, |
| ребенком-сиротой или ребенком, оставшимся без попечения родителей, приобретшим полную дееспособность до достижения совершеннолетия, на основании |
|  |
| (указываются реквизиты документа о приобретении полной дееспособности до достижения возраста 18 лет) |
| лицом из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (далее – лицо из числа детей-сирот),лицо из числа детей-сирот, которое относилось к категории детей-сирот и достигло возраста 23 лет |
| представителем, действующим на основании доверенности, |

прошу предоставить жилое помещение специализированного жилищного фонда по договору найма специализированного жилого помещения на территории:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать муниципальное образование, на территории которого предпочтительно предоставление жилого помещения) |
|

|  |
| --- |
|  |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии)) |
|  |
| (число, месяц, год рождения) |
| паспорт гражданина Российской Федерации: |
|  |
| , |
| (серия, номер, когда и кем выдан) |
| зарегистрирован(а) по месту жительства (месту пребывания) по адресу: |
|  |
| , |
| место проживания,, |
| страховой номер индивидуального лицевого счета, (СНИЛС): |

Включен(а) в список детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц, которые относились к категории детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и достигли возраста 23 лет, которые подлежат обеспечению жилыми помещениями (далее – список), в |
|  |
| (наименование муниципального образования, на территории которого включен в список) |
| Изменение муниципального образования, на территории которого предпочтительно предоставление жилого помещения, обусловлено следующими обстоятельствами: иное муниципальное образование является местом устройства лица из числа детей-сирот в приемную семью, в образовательную организацию, организацию социального обслуживания, медицинскую организацию и иную организацию, создаваемую в установленном порядке для детей-сирот; иное муниципальное образование является местом нахождения профессиональной образовательной организации, в которой лицо из числа детей-сирот, получило профессиональное образование;иное муниципальное образование является местом трудоустройства лица из числа детей-сирот, по окончании пребывания в образовательных организациях, организациях социального обслуживания, медицинских организациях и иных организациях, создаваемых в установленном порядке для детей-сирот, а также по завершении получения им профессионального образования, либо окончании прохождения военной службы по призыву, либо по окончании срока отбывания наказания в исправительных учреждениях в случае подачи заявления об обеспечении специализированным жилым помещением по окончании срока пребывания в указанных учреждениях; иное муниципальное образование являлось местом нахождения ранее занимаемого лицом из числа детей-сирот жилого помещения (в случае признания невозможным его проживания в ранее занимаемом жилом помещении).К заявлению прилагаю следующие документы:1.2.3.4. |
| Я, |  |
| (указываются фамилия, имя, отчество (при наличии)) |
| даю согласие на обработку и использование моих персональных данных, а также персональных данных ребенка-сироты/лица из числа детей-сирот\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка-сироты/лица из числа детей-сирот в случае, если заявление подается законным представителем либо представителем заявителя |
|  | (подпись, дата, время) |
| содержащихся в настоящем заявлении и в представленных мною документах.Я предупрежден(на) об ответственности за представление недостоверных либо искаженных сведений. |
|  |  |
| Подпись лица, принявшего заявление с приложением документов | (подпись, дата, время) |

Приложение 1

к постановлению администрации

Шарангского муниципального района

 От 30.08.2021 № 365

**Заявление об исключении из списка по прежнему месту жительства и включение в список по новому месту жительства**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Главе местного самоуправления |
|  |  |
|  | (наименование муниципального образования Нижегородской области)от |
|  | (фамилия, имя, отчество (при наличии)) |
|  |  |
|  | тел. |
|  | e-mail |
| ЗАЯВЛЕНИЕоб исключении из списка по прежнему месту жительства и включение в список по новому месту жительства |
| Я, | , |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя) |
| паспорт гражданина Российской Федерации или иной документ, удостоверяющий личность: |
|  |
| (серия, номер, когда и кем выдан) |
| , |
| зарегистрирован(а) по месту жительства (месту пребывания) по адресу: |
|  |
|  |
|

|  |
| --- |
| являюсь |
| законным представителем ребенка-сироты или ребенка, оставшегося без попечения родителей, |
| ребенком-сиротой или ребенком, оставшимся без попечения родителей, приобретшим полную дееспособность до достижения совершеннолетия, на основании |
|  |
| (указываются реквизиты документа о приобретении полной дееспособности до достижения возраста 18 лет) |
| лицом из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (далее – лицо из числа детей-сирот),лицо из числа детей-сирот, которое относилось к категории детей-сирот и достигло возраста 23 лет |
| представителем, действующим на основании доверенности, |

прошу исключить из списка детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц, которые относились к категории детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и достигли возраста 23 лет, которые подлежат обеспечению жилыми помещениями (далее - список) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать муниципальное образование, на территории которого дети-сироты, дети-сироты, приобретшие полную дееспособность до достижения ими совершеннолетия, лица из числа детей-сирот включены в список)включить в список на территории Шарангского муниципального района |
|

|  |
| --- |
|  |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии)) |
|  |
| (число, месяц, год рождения) |
| паспорт гражданина Российской Федерации: |
|  |
| , |
| (серия, номер, когда и кем выдан) |
| зарегистрирован(а) по месту жительства (месту пребывания) по адресу: |
|  |
| , |
| место проживания,, |
| страховой номер индивидуального лицевого счета, (СНИЛС): |

Исключение из списка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать муниципальное образование)и включение в список на территории Шарангского муниципального района обусловлено переменой места жительства.

|  |
| --- |
| К заявлению прилагаю следующие документы:1.2.3.4. |
| Я, |  |
| (указываются фамилия, имя, отчество (при наличии)) |
| даю согласие на обработку и использование моих персональных данных, а также персональных данных ребенка-сироты/лица из числа детей-сирот\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка-сироты/лица из числа детей-сирот в случае, если заявление подается законным представителем либо представителем заявителя |
|  | (подпись, дата, время) |
| содержащихся в настоящем заявлении и в представленных мною документах.Я предупрежден(на) об ответственности за представление недостоверных либо искаженных сведений. |
|  |  |
| Подпись лица, принявшего заявление с приложением документов | (подпись, дата, время) |

 |

Приложение 1

к постановлению администрации

Шарангского муниципального района

 От 30.08.2021 № 365

**Заявление о предоставлении специализированного жилого помещения**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Главе местного самоуправления |
|  |  |
|  | (наименование муниципального образования Нижегородской области)от |
|  | (фамилия, имя, отчество (при наличии)) |
|  |  |
|  | тел. |
|  | e-mail |
| ЗАЯВЛЕНИЕо предоставлении специализированного жилого помещения |
| Я, | , |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя, дата рождения) |
| паспорт гражданина Российской Федерации или иной документ, удостоверяющий личность: |
|  |
| (серия, номер, когда и кем выдан) |
| , |
| зарегистрирован(а) по месту жительства (месту пребывания) по адресу: |
|  |

прошу предоставить мне в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ специализированное жилое помещение

 (год предоставления)

на территории Шарангского муниципального района.

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

(дата, подпись)