

**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 | |
| ЗАЯВЛЕНИЕ  об 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 |
| ЗАЯВЛЕНИЕ  об 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 |
| ЗАЯВЛЕНИЕ  о 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)