

ДЕПАРТАМЕНТ ПО ТРУДУ И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЕ
НАСЕЛЕНИЯ КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от « » _____ 2019 года №

г. Кострома

Об утверждении формы заявления, книги регистрации заявлений, расписки в приеме заявления и журнала регистрации заявлений об установлении факта невозможности проживания детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в ранее занимаемых жилых помещениях, нанимателями или членами семей нанимателей по договорам социального найма либо собственниками которых они являются и формы заключения о признании/об отказе в признании невозможным проживания в жилом помещении

В целях реализации постановления администрации Костромской области от 19 августа 2019 года № 305-а «Об утверждении порядка установления факта невозможности проживания детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в ранее занимаемых жилых помещениях, нанимателями или членами семей нанимателей по договорам социального найма либо собственниками которых они являются»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемую форму заявления об установлении факта невозможности проживания детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в ранее занимаемых жилых помещениях, нанимателями или членами семей нанимателей по договорам социального найма либо собственниками которых они являются (приложение № 1 к настоящему приказу).

2. Утвердить прилагаемую форму книги регистрации заявлений об установлении факта невозможности проживания детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в ранее занимаемых жилых помещениях, нанимателями или членами семей нанимателей по договорам социального найма либо собственниками которых они являются (приложение № 2 к настоящему приказу).

3. Утвердить прилагаемую форму расписки в приеме заявлений об установлении факта невозможности проживания детей-сирот и детей,

оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в ранее занимаемых жилых помещениях, нанимателями или членами семей нанимателей по договорам социального найма либо собственниками которых они являются (приложение № 3 к настоящему приказу).

4. Утвердить прилагаемую форму журнала регистрации заявлений об установлении факта невозможности проживания детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в ранее занимаемых жилых помещениях, нанимателями или членами семей нанимателей по договорам социального найма либо собственниками которых они являются (приложение № 4 к настоящему приказу).

5. Утвердить прилагаемую форму заключения о признании/об отказе в признании невозможным проживания в жилом помещении (приложение № 5 к настоящему приказу).

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя директора департамента А.А. Лазутину.

Директор департамента

А.В. Дроздник

Приложение № 1
Утверждено приказом департамента
по труду и социальной защите населения
Костромской области
от «___» _____ 2019 г.

Директору департамента по труду и
социальной защите населения
Костромской области

Дроздник А.В.

от _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

ЗАЯВЛЕНИЕ

**об установлении факта невозможности проживания детей-сирот и
детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот
и детей, оставшихся без попечения родителей, в ранее занимаемых
жилых помещениях, нанимателями или членами семей нанимателей
по договорам социального найма либо собственниками которых они
являются**

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: _____,
_____,
номер телефона, адрес электронной почты: _____,
(указывается при наличии)

являюсь:

- законным представителем ребенка-сироты или ребенка, оставшегося без попечения родителей;
- законным представителем недееспособного или ограниченного в дееспособности лица из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лица, которое относилось к категории детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа

детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и достигло возраста 23 лет;

- 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;
- лицом, которое относилось к категории детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и достигло возраста 23 лет;
- представителем, действующим на основании доверенности;

прошу установить факт невозможности проживания: _____

_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии), число, месяц и год рождения)

паспорт гражданина Российской Федерации: серия _____
номер _____ кем и когда выдан: _____

зарегистрирован(а) по месту жительства (месту пребывания) по адресу: _____

место проживания: _____

страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС): _____

в жилом помещении по адресу: _____

_____.

К заявлению прилагаю следующие документы:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.

Я, _____,
(указываются фамилия, имя, отчество заявителя (при наличии))

даю согласие на обработку и использование:

- моих персональных данных;
- персональных данных ребенка-сироты или ребенка, оставшегося без попечения родителей;

- персональных данных недееспособного или ограниченного в дееспособности лица из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лица, которое относилось к категории детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и достигло возраста 23 лет содержащихся в настоящем заявлении и в представленных мною документах;
- персональных данных ребенка-сироты или ребенка, оставшегося без попечения родителей, приобретшего полную дееспособность до достижения совершеннолетия;
- персональных данных лица из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
- персональных данных лица, которое относилось к категории детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и достигло возраста 23 лет.

Я предупрежден(на) об ответственности за представление недостоверных либо искаженных сведений.

(подпись, дата)

Приложение № 2
Утверждено приказом департамента
по труду и социальной защите населения
Костромской области
от «___» _____ 2019 г.

Книга регистрации заявлений об установлении факта невозможности проживания детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в ранее занимаемых жилых помещениях, нанимателями или членами семей нанимателей по договорам социального найма либо собственниками которых они являются

№	Ф.И.О.	Дата рождения	Место рождения	Адрес места жительства (пребывания)	Дата принятия заявления	Примечание

Приложение № 3
Утверждено приказом департамента
по труду и социальной защите населения
Костромской области
от «___» _____ 2019 г.

Расписка в приеме заявлений об установлении факта невозможности проживания детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в ранее занимаемых жилых помещениях, нанимателями или членами семей нанимателей по договорам социального найма либо собственниками которых они являются

Заявление и документы гр. _____

Принято _____
(должность, Ф.И.О. специалиста)

Дата и время принятия _____

Подпись _____

Приложение № 4
Утверждено приказом департамента
по труду и социальной защите населения
Костромской области
от «___» _____ 2019 г.

**Журнал регистрации заявлений об установлении факта
невозможности проживания детей-сирот и детей, оставшихся без
попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся
без попечения родителей, в ранее занимаемых жилых помещениях,
нанимателями или членами семей нанимателей по договорам
социального найма либо собственниками которых они являются**

№	Ф.И.О.	Дата рождения	Адрес места жительства (пребывания)	Дата подачи заявления	Дата поступления пакета документов в департамент	Примечание

Приложение № 5
Утверждено приказом департамента
по труду и социальной защите населения
Костромской области
от «___» _____ 2019 г.

УТВЕРЖДЕНО
Директор департамента по труду и социальной
защите населения Костромской области

(подпись, расшифровка)

**Заключение о признании/об отказе в признании невозможным
проживания в жилом помещении**

«___» _____ 20__ г.

№ _____

На основании заявления гр. _____,
(Ф.И.О. заявителя)

рассмотрен вопрос о признании невозможным проживания _____

(Ф.И.О., дата рождения лица, в отношении которого принимается решение)

в жилом помещении по адресу: _____

(указать адрес жилого помещения)

право владения/пользования которым установлено на основании _____

(указать реквизиты договора социального найма, правоустанавливающих документов)

и приложенных к нему документов, принято решение о признании/ об
отказе в признании невозможным проживания в жилом помещении.

Основания принятия решения: _____

(основания указываются в соответствии с пунктом 3 Порядка установления факта невозможности
проживания детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот
и детей, оставшихся без попечения родителей, в ранее занимаемых жилых помещениях,
нанимателями или членами семей нанимателей по договорам социального найма либо
собственниками которых они являются, утвержденного постановлением администрации
Костромской области от 19 августа 2019 года № 305-а)

Председатель Комиссии

(подпись)

(Ф.И.О.)