



**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
АЛТАЙСКОГО КРАЯ**

П Р И К А З

19.09.2024

№ 45-17

г. Барнаул

Об утверждении форм документов для получения заключения об отсутствии обстоятельств, свидетельствующих о необходимости оказания содействия в преодолении трудной жизненной ситуации лицам, которые относились к категории детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в целях сокращения срока действия договора найма специализированного жилого помещения

В соответствии с постановлением Правительства Алтайского края от 22.08.2024 № 301 «Об утверждении Порядка выдачи заключения об отсутствии обстоятельств, свидетельствующих о необходимости оказания содействия в преодолении трудной жизненной ситуации лицам, которые относились к категории детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в целях сокращения срока действия договора найма специализированного жилого помещения»

приказываю:

1. Утвердить:

форму заявления о выдаче заключения об отсутствии обстоятельств, свидетельствующих о необходимости оказания содействия в преодолении трудной жизненной ситуации лицам, которые относились к категории детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, с которыми заключен договор найма специализированного жилого помещения специализированного жилищного фонда Алтайского края (приложение 1);

форму заключения об отсутствии обстоятельств, свидетельствующих о необходимости оказания содействия в преодолении трудной жизненной ситуации лицам, которые относились к категории детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, с которыми заключен договор найма специализированного жилого помещения специализированного жилищного

фонда Алтайского края (приложение 2);

форму журнала регистрации заключений об отсутствии обстоятельств, свидетельствующих о необходимости оказания содействия в преодолении трудной жизненной ситуации лицам, которые относились к категории детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, с которыми заключен договор найма специализированного жилого помещения специализированного жилищного фонда Алтайского края (приложение 3).

2. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

Министр



С.П. Говорухина

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

УТВЕРЖДЕНА
приказом Министерства
образования и науки
Алтайского края
от 19.09.2024 № 45-П

Форма

Министерство образования
и науки Алтайского края
от _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) лица, относившегося к категории детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, с которым заключен договор найма специализированного жилого помещения специализированного жилищного фонда Алтайского края (далее - «заявитель»))

« _____ » _____ года рождения

документ, удостоверяющий личность:

серия _____ № _____

выдан: _____

« _____ » _____ года

(сведения о паспорте гражданина Российской Федерации или ином документе, удостоверяющем личность заявителя (военный билет, временное удостоверение, выдаваемое взамен военного билета, или удостоверение личности военнослужащего Российской Федерации, временное удостоверение личности гражданина Российской Федерации, выдаваемое на период оформления паспорта)

адрес регистрации по месту жительства
(пребывания): _____

(населенный пункт, улица, дом, квартира)

фактический адрес проживания: _____

(населенный пункт, улица, дом, квартира)

почтовый адрес: _____

телефон: _____

адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о выдаче заключения об отсутствии обстоятельств, свидетельствующих о необходимости оказания содействия в преодолении трудной жизненной ситуации лицам, которые относились к категории детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, с которыми заключен договор найма специализированного жилого помещения специализированного жилищного фонда Алтайского края

В соответствии с постановлением Правительства Алтайского края от 22.08.2024 № 301 «Об утверждении Порядка выдачи заключения об отсутствии обстоятельств, свидетельствующих о необходимости оказания содействия в преодолении трудной жизненной ситуации лицам, которые относились к категории детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в целях сокращения срока действия договора найма специализированного жилого помещения» (далее – «постановление от 22.08.2024 № 301») прошу выдать мне заключение об отсутствии обстоятельств, свидетельствующих о необходимости оказания содействия в преодолении трудной жизненной ситуации лицам, которые относились к категории детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в целях сокращения срока действия договора найма специализированного жилого помещения (далее – «заключение»).

Являюсь нанимателем жилого помещения, расположенного по адресу:

(указывается адрес жилого помещения: населенный пункт, улица, дом, квартира).

по договору найма специализированного жилого помещения специализированного жилищного фонда Алтайского края от « _____ » _____ г. № _____ (далее – «жилое помещение»).

Фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии) ранее менял(а)/ не менял(а).

(нужное подчеркнуть)

(в случае изменения фамилии, имени или отчества указываются прежние фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), а также указываются сведения о документе, подтверждающем смену данных).

Заключение прошу направить:

(отметить один из вариантов)

на почтовый адрес, указанный в настоящем заявлении;

на адрес электронной почты: _____.

Отказ в выдаче заключения прошу направить:

(отметить один из вариантов)

на почтовый адрес, указанный в настоящем заявлении;

на адрес электронной почты: _____.

К заявлению прилагаю:

- 1) копию паспорта или иного документа, удостоверяющего личность;
- 2) документ (документы) об отсутствии задолженности за жилое помещение и коммунальные услуги за жилое помещение, полученный (полученные) в месяц подачи настоящего заявления.

В целях реализации Министерством образования и науки Алтайского края (адрес: 656043, Алтайский край, г. Барнаул, ул. Ползунова, д. 36, ИНН 2225076644, ОГРН 1062225017689) (далее – «Министерство») постановления от 22.08.2024 № 301 в соответствии с частью 4 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю Министерству согласие на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными (сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (а именно предоставление, доступ, за исключением распространения), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) следующих моих персональных данных:

фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии);

число, месяц, год рождения;

вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи;

адрес регистрации по месту жительства (пребывания);

фактический адрес проживания;

почтовый адрес;

номер телефона;

адрес электронной почты.

Настоящее согласие действует со дня подписания настоящего заявления до дня его отзыва в письменной форме.

Отзыв настоящего согласия может быть осуществлен мною в письменной форме в любое время по моему усмотрению.

Полноту и достоверность информации, указанной в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах, подтверждаю.

(фамилия, инициалы
заявителя)

(подпись заявителя)

« ____ » _____ 20__ г.

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

УТВЕРЖДЕНА
 приказом Министерства
 образования и науки
 Алтайского края
 от 19.09 2024 № 45-17

Форма

Бланк Министерства образования
 и науки Алтайского края

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

об отсутствии обстоятельств, свидетельствующих о необходимости оказания содействия в преодолении трудной жизненной ситуации лицам, которые относились к категории детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, с которыми заключен договор найма специализированного жилого помещения специализированного жилищного фонда Алтайского края

_____ (дата регистрации заключения)

_____ (номер заключения)

Министерством образования и науки Алтайского края по результатам рассмотрения в соответствии с Порядком выдачи заключения об отсутствии обстоятельств, свидетельствующих о необходимости оказания содействия в преодолении трудной жизненной ситуации лицам, которые относились к категории детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в целях сокращения срока действия договора найма специализированного жилого помещения, утвержденным постановлением Правительства Алтайского края от 22.08.2024 № 301 (далее – «Порядок»), заявления о выдаче заключения об отсутствии обстоятельств, свидетельствующих о необходимости оказания содействия в преодолении трудной жизненной ситуации лицам, которые относились к категории детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, с которыми заключен договор найма специализированного жилого помещения специализированного жилищного фонда Алтайского края (далее соответственно – «заключение», «договор найма», «жилое помещение»),

_____ года рождения,
 (указывается фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) лица, подавшего заявление,
 день, месяц, год рождения)

являющегося(йся) нанимателем жилого помещения, расположенного по адресу: _____

(указывается адрес жилого помещения: населенный пункт, улица, дом, квартира)
по договору найма от « _____ » _____ г. № _____,

и приложенных к нему документов, предусмотренных пунктами «а», «в» пункта 4 Порядка, установлено отсутствие обстоятельств, свидетельствующих о необходимости оказания содействия нанимателю в преодолении трудной жизненной ситуации.

Настоящее заключение действительно в течение двух месяцев с даты его направления нанимателю.

Настоящее заключение составлено в 2 (двух) экземплярах.

(указывается должность лица,
подписавшего заключение)

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.П.

(проставляется гербовая печать
Министерства образования и науки Алтайского края)

