



**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА, СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ И  
ДЕМОГРАФИИ  
ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ**  
(Минтруд Пензенской области)

**П Р И К А З**

18 января 2024 г.

№ 18-27

г. Пенза

**Об утверждении формы заявления  
о сокращении срока действия договора найма специализированного жилого  
помещения, заключенного с лицами, которые относились к категории детей-  
сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лицами из числа детей-  
сирот и детей, оставшихся без попечения родителей**

В соответствии с пунктами 6.1 – 6.3 статьи 8 Федерального закона от 21.12.1996 № 159-ФЗ «О дополнительных гарантиях по социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» (с последующими изменениями), постановлением Правительства Российской Федерации от 30.11.2023 № 2047 «Об утверждении Правил подачи и рассмотрения заявления о сокращении срока действия договора найма специализированного жилого помещения, заключенного с лицами, которые относились к категории детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лицами из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и направления информации о принятом решении», руководствуясь Положением о Министерстве труда, социальной защиты и демографии Пензенской области, утвержденным постановлением Правительства Пензенской области от 31.01.2013 № 33-пП (с последующими изменениями), **п р и к а з ы в а ю** :

1. Утвердить форму заявления о сокращении срока действия договора найма специализированного жилого помещения, заключенного с лицами, которые относились к категории детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лицами из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей согласно приложению к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ разместить (опубликовать) на «Официальном интернет-портале правовой информации» ([www.pravo.gov.ru](http://www.pravo.gov.ru)) и на официальном сайте Министерства труда, социальной защиты и демографии

Пензенской области в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя Министра, координирующего и контролирующего вопросы социальной поддержки граждан в жилищной сфере.

Министр

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'А.А. Качан', is positioned in the center of the page. The signature is stylized and cursive.

А.А. Качан

Приложение к приказу  
Министерства труда,  
социальной защиты и демографии  
Пензенской области  
от 18 января 2024 г. № 18-27

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ  
О СОКРАЩЕНИИ СРОКА ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА НАЙМА  
СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОГО ЖИЛОГО ПОМЕЩЕНИЯ, ЗАКЛЮЧЕННОГО  
С ЛИЦАМИ, КОТОРЫЕ ОТНОСИЛИСЬ К КАТЕГОРИИ ДЕТЕЙ-СИРОТ И  
ДЕТЕЙ, ОСТАВШИХСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ, ЛИЦАМИ ИЗ  
ЧИСЛА ДЕТЕЙ-СИРОТ И ДЕТЕЙ, ОСТАВШИХСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ  
РОДИТЕЛЕЙ

В \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(орган местного самоуправления)

от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

о сокращении срока действия договора найма специализированного жилого помещения, заключенного с лицами, которые относились к категории детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лицами из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей

Я,

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

паспорт гражданина Российской Федерации или иной документ,  
удостоверяющий личность:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(серия, номер, когда и кем выдан)

Зарегистрированный(ая) по месту жительства по адресу:

\_\_\_\_\_

номер телефона, адрес электронной почты:

\_\_\_\_\_

(указывается при наличии)

являюсь нанимателем жилого помещения специализированного жилищного

фонда по договору найма специализированного жилого помещения от \_\_\_\_\_  
 № \_\_\_\_\_, расположенного по адресу: \_\_\_\_\_

Членами моей семьи являются (указать фамилию, имя, отчество (при наличии), паспорт гражданина Российской Федерации или иной документ, удостоверяющий личность члена семьи):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Прошу сократить срок действия договора найма специализированного  
 жилого помещения от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_.  
 указать срок (не более 2 лет)

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,  
 содержащихся в настоящем заявлении и в представленных мною документах.

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

\_\_\_\_\_  
 (подпись, дата)