



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
Министерство социальной политики Свердловской области  
ПРИКАЗ

25.03.2024

№ 85

г. Екатеринбург

**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 со статьей 95 Областного закона от 10 марта 1999 года № 4-ОЗ «О правовых актах в Свердловской области», в целях реализации постановления 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»

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

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 (прилагается).

2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Заместителя Министра социальной политики Свердловской области О.Н. Ударцеву.

3. Настоящий приказ опубликовать на «Официальном интернет-портале правовой информации Свердловской области» ([www.pravo.gov66.ru](http://www.pravo.gov66.ru)).

Министр

А.В. Злоказов

**УТВЕРЖДЕНА**

приказом Министерства социальной  
политики Свердловской области  
от 25.03.2024 № 35

«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»

Форма

Начальнику Управления социальной политики № \_\_\_\_  
от \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. заявителя)

документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

(наименование документа, серия, номер, кем и когда выдан)

проживающего: \_\_\_\_\_

(адрес места жительства заявителя)

контактный телефон: \_\_\_\_\_

(контактный телефон заявителя)

**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, \_\_\_\_\_,

(Ф.И.О., дата рождения заявителя)

являюсь нанимателем жилого помещения, расположенного по адресу: \_\_\_\_\_

(адрес жилого помещения, предоставленного по договору найма специализированного жилого помещения)  
предоставленного мне по договору найма жилого помещения специализированного  
жилищного фонда Свердловской области от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
сроком действия с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_.

Членами моей семьи являются (степень родства, фамилия, имя, отчество (при  
наличии) члена семьи, с указанием наименования и реквизитов документа,  
подтверждающего родственные отношения заявителя и лиц, указанных в качестве членов  
семьи):

- 1) \_\_\_\_\_;
- 2) \_\_\_\_\_;
- 3) \_\_\_\_\_;
- 4) \_\_\_\_\_.

Прошу сократить срок действия заключенного со мной договора найма специализированного жилого помещения на срок \_\_\_\_\_.

(указать срок, но не более 2 лет)

К заявлению прилагаю следующие документы:

- 1) \_\_\_\_\_;
- 2) \_\_\_\_\_;
- 3) \_\_\_\_\_;
- 4) \_\_\_\_\_;
- 5) \_\_\_\_\_;
- 6) \_\_\_\_\_.

Выписку из решения, принятого по результатам рассмотрения моего заявления, прошу направить \_\_\_\_\_

(указать способ направления принятого решения: направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении или с использованием Единого портала государственных и муниципальных услуг (функций))

по адресу: \_\_\_\_\_  
(заполняется при направлении решения заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя, представителя)

С целью принятия решения о сокращении срока действия заключенного со мной договора найма специализированного жилого помещения я, \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

даю согласие Управлению социальной политики №\_\_ (далее – Оператор) на использование и обработку моих персональных данных, а также персональных данных моих несовершеннолетних детей в составе:

- 1) фамилия, имя, отчество (при наличии);
- 2) число, месяц, год рождения;
- 3) гражданство;
- 4) реквизиты документа, удостоверяющего личность (серия, номер, когда и кем выдан);
- 5) сведения о месте проживания (регистрация по месту жительства, регистрация по месту проживания, фактическое проживание);
- 6) сведения о семейном положении;
- 7) сведения о доходах.

Согласен (согласна) на осуществление с указанными выше персональными данными следующих действий: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передача, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления, направленного в адрес Оператора заказным письмом либо личным вручением представителю Оператора.

Согласие на использование и обработку содержащихся в настоящем заявлении и в представленных мною документах персональных данных всех совершеннолетних членов моей семьи прилагается.

Достоверность и полноту предоставленных мною сведений подтверждаю.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

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

Форма

Начальнику Управления социальной политики № \_\_\_\_  
от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. члена семьи заявителя)  
документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
(наименование документа, его серия, номер, кем и когда выдан)  
проживающего: \_\_\_\_\_  
(адрес места жительства члена семьи заявителя)  
контактный телефон: \_\_\_\_\_  
(контактный телефон члена семьи заявителя)

### СОГЛАСИЕ

**на использование и обработку персональных данных  
члена семьи нанимателя жилого помещения специализированного жилищного  
фонда для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей**

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., дата рождения)

являюсь членом семьи нанимателя жилого помещения специализированного жилищного  
фонда для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, расположенного  
по адресу: \_\_\_\_\_  
(адрес жилого помещения, предоставленного нанимателю по договору найма специализированного жилого

помещения)

С целью принятия решения о сокращении срока действия договора найма  
специализированного жилого помещения, заключенного с \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество нанимателя жилого помещения)

я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) члена семьи нанимателя)

даю согласие Управлению социальной политики № \_\_\_\_ (далее – Оператор)  
на использование и обработку моих персональных данных, содержащихся в заявлении  
\_\_\_\_\_ и в представленных им документах, в составе:  
(фамилия, имя, отчество нанимателя жилого помещения)

- 1) фамилия, имя, отчество (при наличии);
- 2) число, месяц, год рождения;
- 3) гражданство;
- 4) реквизиты документа, удостоверяющего личность (серия, номер, когда и кем выдан);

5) сведения о месте проживания (регистрация по месту жительства, регистрация по месту проживания, фактическое проживание);

6) сведения о семейном положении.

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления, направленного в адрес Оператора заказным письмом либо личным вручением представителю Оператора.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись члена семьи заявителя)