



МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНЫХ ОТНОШЕНИЙ
ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

« 30 » 12 2021 г.

№ 632

Челябинск

Об утверждении формы заявления о предоставлении компенсации расходов на оплату найма жилого помещения, формы журнала учета заявлений, формы уведомления заявителя о принятом решении (о предоставлении компенсации, об отказе в предоставлении компенсации), извещения о включении заявителя в Список

В рамках реализации статьи 17 Закона Челябинской области от 25.10.2007 г. № 212-ЗО «О мерах социальной поддержки детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, вознаграждении, причитающемся приемному родителю, и социальных гарантиях приемной семье» и постановления Правительства Челябинской области от 10.12.2021 г. № 635-П

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить формы заявлений, формы журнала учета заявлений, формы уведомления заявителя о принятом решении (о предоставлении компенсации, об отказе в предоставлении компенсации).
2. Руководителям управлений социальной защиты населения городских округов и муниципальных районов Челябинской области руководствоваться настоящим приказом и утвержденными формами заявлений, журнала и уведомлений.
3. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

Министр

И.В. Буторина

Министру социальных отношений
Челябинской области

от _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)
заявителя, адрес места жительства)

Заявление
о предоставлении компенсации расходов на оплату найма жилого помещения

Я, _____,
(Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) заявителя)
прошу предоставить компенсацию расходов на оплату найма жилого
помещения.

Подтверждаю, что с _____ 20__ г.: мною заключен договор
найма жилого помещения, в соответствии с действующим законодательством
Российской Федерации, расположенного по адресу:

на период с _____ 20__ г. по _____ 20__ г.

Сообщаю, что я включен в Список подлежащих обеспечению жилыми
помещениями детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц
из их числа, а также лиц, которые относились к категории детей-сирот и
детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из их числа и достигли
возраста 23 лет, по достижении ими возраста 18 лет, а также по
приобретении ими полной дееспособности до достижения совершеннолетия
на территории _____ городского округа/муниципального
района.

Об ответственности за недостоверность представленных сведений
предупрежден(а).

(дата)

(подпись заявителя)

Даю согласие на обработку и использование персональных данных в
соответствии со Федеральным закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ
«О персональных данных».

(дата)

(подпись заявителя)

Обязуюсь сообщить в орган социальной защиты населения Челябинской области по месту проживания об изменении обстоятельств, влияющих на право получения компенсации расходов на оплату найма жилого помещения, в течение 5 рабочих дней со дня их наступления.

(дата)

(подпись заявителя)

К заявлению прилагаются следующие документы:

№ п/п	Наименование документа	Количество листов
1.	Копию паспорта или иного документа, удостоверяющего личность приемного родителя (супруга (супруги) приемного родителя)	
2.	Копия договора найма жилого помещения, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации	
3.	Реквизиты лицевого счета, открытого в кредитной организации на имя заявителя	
4.	Иные документы	

(дата)

(подпись заявителя)

Приложение 2
к Приказу

«Журнал учета заявлений о предоставлении компенсации расходов на оплату найма жилого помещения»

№ п/п	Дата регистрации заявления	Ф.И.О. заявителя	Место жительства (регистрация, фактическое)	Территория, на которой заявитель включен в Список	Реквизиты решения Министерства социальных отношений Челябинской области о включении в Список	Реквизиты договора найма жилого помещения	Период на который заключен договор найма жилого помещени я	Размер назначенной ежемесячной компенсации расходов на оплату найма жилого помещения

(ФИО заявителя)

(адрес по месту фактического проживания)

(паспортные данные заявителя)

Уведомление
о предоставлении компенсации расходов на оплату найма жилого
помещения

Настоящим письмом Управление социальной защиты населения Администрации _____ городского округа/муниципального района (далее – Управление) уведомляет о том, что Вам, в соответствии со статьей 17 Закона Челябинской области от 25.10.2007 г. № 212-ЗО «О мерах социальной поддержки детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, вознаграждении, причитающемся приемному родителю, и социальных гарантиях приемной семье» предоставлена компенсация расходов на оплату найма жилого помещения на период с _____ по _____.

Предоставление компенсации расходов на оплату найма жилого помещения осуществляется путем перечисления денежных средств на Ваш банковский счет.

Начальник Управления _____

М.П.

(ФИО заявителя)

(адрес по месту фактического проживания)

(паспортные данные заявителя)

Уведомление
об отказе в предоставлении компенсации расходов на оплату найма жилого
помещения

Настоящим письмом Управление социальной защиты населения Администрации _____ городского округа/муниципального района (далее – Управление) уведомляет о том, что Вам, отказано в предоставлении компенсации расходов на оплату найма жилого помещения в связи с _____.
(указывается причина отказа)

После устранения обстоятельств, послуживших причиной вынесения отказа в постановке на учет, Вы имеете право повторно обратиться в Управление.

Начальник Управления _____

М.П.

ФИО и контактный номер исполнителя

Управление социальной защиты
населения
_____городского округа
(муниципального района)

Извещение

о включении гражданина в Список подлежащих обеспечению жилыми помещениями детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из их числа, а также лиц, которые относились к категории детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из их числа и достигли возраста 23 лет, по достижении ими возраста 18 лет, а также по приобретении ими полной дееспособности до достижения совершеннолетия компенсации расходов на оплату найма жилого помещения до предоставления им благоустроенного жилого помещения специализированного жилищного фонда по договорам найма специализированных жилых помещений (далее – Список)

Настоящим извещением Министерство социальных отношений Челябинской области (далее - Министерство сообщает, что гражданин _____,

_____года рождения, включен в Список по

_____городскому округу/муниципальному району Челябинской области, решением
Министерства _____от _____г.

№ _____.

Начальник Управления
демографической политики _____