



**Министерство
социальной политики и труда
Удмуртской Республики
(Минсоцполитики УР)**

**Удмурт Элькуньсь
мерлыко политикая
но ужъя министерство
(УЭ мерполитикмин)**

ПРИКАЗ

« 21 » мая 2024 г.

№ 74

г. Ижевск

**Об утверждении отдельных форм заявлений
об отказе от предоставляемого жилого помещения специализированного
жилищного фонда Удмуртской Республики**

В целях реализации Закона Удмуртской Республики от 14 марта 2013 года № 8-РЗ «Об обеспечении жилыми помещениями жилыми помещениями детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» п р и к а з ы в а ю:

утвердить прилагаемую форму заявления об отказе от предоставляемого жилого помещения специализированного жилищного фонда Удмуртской Республики от законного представителя недееспособного совершеннолетнего лица, находящегося в стационарном учреждении социального обслуживания Удмуртской Республики;

утвердить прилагаемую форму заявления об отказе от предоставляемого жилого помещения специализированного жилищного фонда Удмуртской Республики.

Министр

О.В. Лубнина

УТВЕРЖДЕНА
приказом Министерства
социальной политики и труда
Удмуртской Республики
от «21» мая 2024 года № 74

Форма

В Министерство социальной политики и
труда Удмуртской Республики

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

должность законного представителя совершеннолетнего

недееспособного лица)

паспорт/иной документ, удостоверяющий
личность: _____

(серия, номер, когда и кем выдан)

реквизиты документа, подтверждающего
полномочия законного представителя:

номер телефона: _____

(указывается при наличии)

адрес электронной почты: _____

(указывается при наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ

**об отказе от предоставляемого жилого помещения специализированного
жилищного фонда Удмуртской Республики от законного представителя
недееспособного совершеннолетнего лица, находящегося в стационарном
учреждении социального обслуживания Удмуртской Республики**

1. Я, _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность законного представителя совершеннолетнего недееспособного лица)

_____,
действующая в интересах _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) совершеннолетнего недееспособного лица, дата рождения)

отказываюсь от предоставленного жилого помещения специализированного
жилищного фонда Удмуртской Республики для детей-сирот и детей, оставшихся
без попечения родителей, лиц из их числа, расположенного по адресу:
Удмуртская Республика, _____

в связи с невозможностью самостоятельного проживания _____
 (фамилия, имя, отчество (при наличии)
 _____ вне стационарного учреждения
 совершеннолетнего недееспособного лица, дата рождения)
 социального обслуживания _____
 (наименование стационарного учреждения социального обслуживания)
 _____.

2. Прошу предоставить жилое помещение _____
 (фамилия, имя, отчество (при наличии) совершеннолетнего недееспособного лица, дата рождения)
 _____, по окончании пребывания
 в _____
 (наименование стационарного учреждения социального обслуживания)

Об окончании пребывания _____
 (фамилия, имя, отчество (при наличии) совершеннолетнего недееспособного лица,
 _____ в _____
 дата рождения) _____ (наименование стационарного учреждения социального обслуживания)
 _____ обязуюсь заранее уведомить орган опеки и попечительства
 по месту нахождения _____
 (наименование стационарного учреждения социального обслуживания)

и Министерство социальной политики и труда Удмуртской Республики, но не позднее, чем за пять рабочих дней до окончания пребывания.

3. Прошу не исключать _____,
 (фамилия, имя, отчество (при наличии) совершеннолетнего недееспособного лица, дата рождения)
 из сводного республиканского списка детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, подлежащих обеспечению жилыми помещениями в Удмуртской Республике.

4. В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных _____
 (фамилия, имя, отчество (при наличии))

_____ (наименование органа опеки и попечительства)

 (наименование органа опеки и попечительства)

Минсоцполитики УР, Управлению социальной защиты населения Удмуртской Республики при Минсоцполитики УР, а также на их использование при информационном обмене с другими организациями, представляющими информацию, необходимую для решения вопроса обеспечения жилым помещением специализированного жилищного фонда Удмуртской Республики, на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации:

_____ (подпись заявителя, расшифровка)

5. Достоверность представленных сведений подтверждаю. Об ответственности за предоставление недостоверных сведений предупрежден(а):

_____ (подпись законного представителя совершеннолетнего недееспособного лица, расшифровка подписи)

6. К заявлению прилагаю следующие документы*:

- 1) _____ ;
2) _____ .

**копия документа, подтверждающего полномочия законного представителя совершеннолетнего недееспособного лица;*

справка о нахождении совершеннолетнего недееспособного лица в стационарном учреждении социального обслуживания Удмуртской Республики заверенная подписью и печатью.

_____ (подпись законного представителя совершеннолетнего недееспособного лица, расшифровка подписи)

МП

« ____ » _____ Г.

Согласовано: _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), наименование должности руководителя органа опеки и попечительства

_____ по месту нахождения стационарного учреждения социального обслуживания населения Удмуртской Республики,

_____ (расшифровка подписи)

МП

« ____ » _____ 20 ____ г.

Сведения о нахождении в стационарном учреждении социального обслуживания Удмуртской Республики будут внесены в сводный республиканский список детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, подлежащих обеспечению жилыми помещениями в Удмуртской Республике.

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии), наименование должности руководителя органа опеки и попечительства

_____ по месту нахождения стационарного учреждения социального обслуживания населения Удмуртской Республики,

_____ (расшифровка подписи)

МП

« ____ » _____ 20 ____ г.

УТВЕРЖДЕНА
приказом Министерства
социальной политики и труда
Удмуртской Республики
от «21» мая 2024 года № 74

Форма

В Министерство социальной политики и труда Удмуртской Республики

ЗАЯВЛЕНИЕ

об отказе от предоставляемого жилого помещения специализированного жилищного фонда Удмуртской Республики

1. Я, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

адрес места жительства _____

номер телефона _____

адрес электронной почты _____

документ, удостоверяющий личность:

Наименование документа			
Серия, номер (при наличии)		Дата выдачи	
Кем выдан			
Дата рождения			
Срок действия документа (указывается для вида на жительство иностранного гражданина, вида на жительство лица без гражданства)			

отказываюсь от жилого помещения специализированного жилищного фонда Удмуртской Республики, расположенного по адресу: Удмуртская Республика,

_____,
предоставленного мне на основании приказа Министерства социальной политики и труда Удмуртской Республики от _____ № ____ «О предоставлении _____ специализированного жилищного фонда Удмуртской Республики для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей», в связи с тем, что _____.

2. Прошу не исключать меня из сводного республиканского списка детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, подлежащих обеспечению жилыми помещениями в Удмуртской Республике.

3. В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных Администрации муниципального образования _____, Минсоцполитики УР, Управлению социальной защиты населения Удмуртской Республики при Минсоцполитики УР, а также на их использование при информационном обмене с другими организациями, представляющими информацию, необходимую для решения вопроса обеспечения жилым помещением специализированного жилищного фонда Удмуртской Республики, на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации:

(подпись заявителя, расшифровка)

4. Данное заявление подано мною в соответствии с абзацем четвертым части 5 статьи 7 Закона Удмуртской Республики от 14 марта 2013 года № 8-РЗ «Об обеспечении жилыми помещениями жилыми помещениями детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей», содержит информацию о причинах отказа и ответа не требует.

« ____ » _____ Г.

(подпись заявителя, расшифровка)

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

заверяю _____

фамилия, имя, отчество (при наличии), должность уполномоченного сотрудника Администрации муниципального

образования Удмуртской Республики)

« ____ » _____ 20 ____ Г.
