



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
АЛТАЙСКОГО КРАЯ

П Р И К А З

15.11 2024

61-17

г. Барнаул

О внесении изменений в приказ
Министерства образования и науки
Алтайского края от 19.09.2024
№ 45-П

П р и к а з ы в а ю:

1. Внести в приказ Министерства образования и науки Алтайского края от 19.09.2024 № 45-П «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» изменения, изложив приложения 1 и 2 в редакции согласно приложениям 1 и 2 к настоящему приказу соответственно.

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

Заместитель министра

И.А. Фукс

ПРИЛОЖЕНИЕ 1
к приказу Министерства
образования и науки
Алтайского края
от 15.11.2024 № 61-17

Форма (для нанимателя)

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 - «наниматель»))

документ, удостоверяющий личность
нанимателя: серия _____ № _____
выдан: _____

« _____ » _____ года
(сведения о паспорте гражданина Российской Федерации или ином документе, удостоверяющем личность нанимателя (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)

дата рождения нанимателя: _____
(число, месяц, год рождения)

телефон нанимателя: _____

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

Прошу выдать заключение об отсутствии обстоятельств, свидетельствующих о необходимости оказания содействия в преодолении трудной жизненной ситуации мне, как лицу, которое относилось 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 от « _____ » _____ года № _____
на жилое помещение, расположенное по адресу:

(указывается адрес жилого помещения, предоставленного по договору найма:
населенный пункт, улица, дом, квартира)

(далее соответственно – «заклучение», «договор найма»), в целях решения вопроса о сокращении срока действия договора найма и заключения со мной договора социального найма в отношении занимаемого мною жилого помещения по договору найма.

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

(нужное подчеркнуть)

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

Заклучение / отказ в выдаче заключения прошу направить:

(отметить один из вариантов)

почтовым отправлением по адресу: _____

(указывается адрес, по которому будет направлено заключение / отказ в выдаче заключения:
населенный пункт, улица, дом, квартира)

на адрес электронной почты: _____
(указывается адрес электронной почты нанимателя)

К заявлению прилагаю:

1) копию паспорта или иного документа, удостоверяющего личность нанимателя;

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 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» 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 проживания;

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 прилагаемых к нему документах, подтверждаю.

(фамилия, инициалы нанимателя)

(подпись нанимателя)

«__» _____ 20__ г.

Форма (для представителя нанимателя)

Министерство образования
и науки Алтайского края

от представителя нанимателя,
действующего по доверенности от
№ _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)
представителя нанимателя)

документ, удостоверяющий личность
представителя нанимателя:

серия _____ № _____
выдан: _____

« _____ » _____ года

(сведения о паспорте гражданина Российской Федерации или
ином документе, удостоверяющем личность представителя
нанимателя (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)

документ, удостоверяющий личность
нанимателя: серия _____ № _____

выдан: _____

« _____ » _____ года

(сведения о паспорте гражданина Российской Федерации или
ином документе, удостоверяющем личность нанимателя
(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)

дата рождения нанимателя:

« _____ » _____ года рождения

телефон нанимателя: _____

телефон представителя нанимателя: _____

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

Прошу выдать заключение об отсутствии обстоятельств, свидетельствующих о необходимости оказания содействия в преодолении трудной жизненной ситуации нанимателю, как лицу, которое относилось 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 от «_____» _____ года № _____ на жилое помещение, расположенное по адресу: _____

(указывается адрес жилого помещения, предоставленного по договору найма:
населенный пункт, улица, дом, квартира)

(далее соответственно – «заключение», «договор найма»), в целях решения вопроса о сокращении срока действия договора найма и заключения с нанимателем договора социального найма в отношении занимаемого им жилого помещения по договору найма.

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

(нужное подчеркнуть)

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

Заключение / отказ в выдаче заключения прошу направить:

(отметить один из вариантов)

почтовым отправлением по адресу: _____

(указывается адрес представителя нанимателя, по которому будет направлено заключение / отказ в выдаче заключения: населенный пункт, улица, дом, квартира)

на адрес электронной почты: _____
(указывается адрес электронной почты представителя нанимателя)

К заявлению прилагаю:

- 1) копию паспорта или иного документа, удостоверяющего личность нанимателя;
- 2) копию паспорта или иного документа, удостоверяющего личность представителя нанимателя;
- 3) документ (документы) об отсутствии задолженности нанимателя за жилое помещение и коммунальные услуги за жилое помещение, полученный (полученные) в месяц подачи настоящего заявления;
- 4) копию доверенности представителя нанимателя, оформленной в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации, подтверждающей полномочия представителя нанимателя.

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 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» 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 и персональных данных нанимателя:

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

число, месяц, год рождения;

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

адрес проживания;

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 прилагаемых к нему документах, подтверждаю.

(фамилия, инициалы
представителя нанимателя)

(подпись представителя нанимателя)

« ____ » _____ 20 ____ г.

ПРИЛОЖЕНИЕ 2
к приказу Министерства
образования и науки
Алтайского края
от 15.11.2024 № 61-П

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)

Руководствуясь пунктом 9 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, утвержденного постановлением Правительства Алтайского края от 22.08.2024 № 301, по результатам рассмотрения представленных документов Министерством образования и науки Алтайского края установлено:

отсутствие обстоятельств, свидетельствующих о необходимости оказания содействия в преодолении трудной жизненной ситуации

_____ «___» _____ года рождения,
(указывается 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 - «наниматель»),
день, месяц, год рождения нанимателя)

с которым заключен договор найма специализированного жилого помещения специализированного жилищного фонда Алтайского края от «___» _____ года № _____ на жилое помещение, расположенное по адресу: _____

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

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

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)