



АППАРАТ ГУБЕРНАТОРА АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ  
И ПРАВИТЕЛЬСТВА АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ

**ЗАРЕГИСТРИРОВАНО**

Регистрационный № 100 - 436

От « 14 » 08 2024 г.

**МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ  
АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПРИКАЗ**

09.08.2024

№

642

г. Благовещенск

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», 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»:

**п р и к а з ы в а ю :**

1. Утвердить прилагаемую 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.

2. Отделу опеки и попечительства несовершеннолетних министерства социальной защиты населения Амурской области (Аникиенко Л.В.) до 23.08.2024 довести настоящий приказ до глав органов местного самоуправления муниципальных районов, городских и муниципальных округов Амурской области.

3. Отделу автоматизации и информационных технологий министерства социальной защиты населения Амурской области (Бондарев С.Е.) обеспечить размещение настоящего приказа на официальном сайте министерства социальной защиты населения Амурской области в информационно-телесетевой коммуникационной сети «Интернет» в разделе «О министерстве».

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра социальной защиты населения Амурской области Цирог И.В.

5. Настоящий приказ подлежит официальному опубликованию на «Официальном интернет-портале правовой информации» ([www.pravo.gov.ru](http://www.pravo.gov.ru)) и размещению на портале Правительства Амурской области в информационно-телекоммуникационной сети Интернет ([www.amurgobl.ru](http://www.amurgobl.ru)).

Исполняющий обязанности  
министра



Л.С. Мезенцева

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

УТВЕРЖДЕНА  
Приказом министерства  
социальной защиты населения  
Амурской области  
от 09.08.2024 № 642

В \_\_\_\_\_  
(указать полное наименование  
уполномоченного органа)  
от \_\_\_\_\_  
(указать ФИО (последнее  
при наличии 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, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)  
паспорт гражданина Российской Федерации или иной документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_  
(наименование документа, серия, номер, когда и кем выдан)  
зарегистрирован(а) 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 \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
№ \_\_\_\_\_, расположенного по адресу: \_\_\_\_\_

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

Пропшу сократить срок действия договора найма специализированного жилого помещения от \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ 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 персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и в представленных мною документах.

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

\_\_\_\_\_  
(подпись фамилия, инициалы/дата)