



ПРАВИТЕЛЬСТВО ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

От 17.07.2017

г. Вологда

№ 657

О внесении изменений в постановления Правительства области от 16 апреля 2010 года № 401 и от 16 апреля 2010 года № 402

Правительство области **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Внести в Порядок предоставления ежемесячных денежных компенсаций расходов на оплату жилого помещения и (или) коммунальных услуг, ежегодных денежных компенсаций на приобретение твердого топлива и сжиженного газа гражданам, пострадавшим от воздействия радиации, отдельным категориям граждан из числа ветеранов, инвалидам, детям, являющимся ВИЧ-инфицированными, бывшим несовершеннолетним узникам концлагерей и определения размеров указанных компенсаций, утвержденный постановлением Правительства области от 16 апреля 2010 года № 401, следующие изменения:

в разделе II:

подпункт 1 подпункта 2.2.2 после слов «сведения о личности заявителя»)» дополнить словами «, - в случае направления заявления почтовым отправлением»;

в подпункте 1 подпункта 2.2.4 слова «(копия страницы, содержащей информацию о личности представителя)» заменить словами «(страниц, содержащих сведения о личности представителя заявителя), - в случае направления заявления почтовым отправлением»;

абзац первый подпункта 2.2.7 изложить в следующей редакции:

«2.2.7. Заявление и прилагаемые документы представляются в КУ ВО «Центр социальных выплат» путем личного обращения либо направляются почтовым отправлением или в электронной форме с использованием Единого портала государственных и муниципальных услуг (функций) (далее - Единый портал), в многофункциональный центр - путем личного обращения.»;

в подпункте 2.2.8:

в абзаце первом слова «или Регионального портала» исключить;

в абзаце пятом слова «или Регионального портала» исключить;

в абзаце втором подпункта 2.2.9 слова «или Регионального портала», «или Региональный портал» исключить,

в абзаце третьем пункта 2.4 слова «или Регионального портала» исключить;

абзац шестой подпункта 2.16.2 изложить в следующей редакции:

«Заявление и документы на бумажном носителе представляются в КУ ВО «Центр социальных выплат» путем личного обращение либо направляются почтовым отправлением, в многофункциональный центр – путем личного обращения.»;

в разделе III:

подпункт 1 подпункта 3.2.2 после слов «сведения о личности заявителя»)» дополнить словами «, - в случае направления заявления почтовым отправлением»;

в подпункте 1 подпункта 3.2.4 слова «(копия страницы, содержащей информацию о личности представителя)» заменить словами «(страниц, содержащих сведения о личности представителя заявителя), - в случае направления заявления почтовым отправлением»;

абзац первый подпункта 3.2.6 изложить в следующей редакции:

«3.2.6. Заявление и прилагаемые документы представляются в КУ ВО «Центр социальных выплат» путем личного обращения либо направляются почтовым направлением или в электронной форме с использованием Единого портала, в многофункциональный центр - путем личного обращения.»;

в подпункте 3.2.7:

в абзаце первом слова «или Регионального портала» исключить;

в абзаце пятом слова «или Регионального портала» исключить;

в абзаце четвертом пункта 3.3 слова «или Регионального портала» исключить;

приложение 2 к Порядку изложить в новой редакции согласно приложению 1 к настоящему постановлению;

в приложении 3 к Порядку:

таблицу «Структура файла информационного обмена КУ ВО «Центр социальных выплат» и организаций «Список получателей денежных компенсаций на оплату жилого помещения и коммунальных услуг» дополнить строкой следующего содержания:

«	38	F_CODE	идентификационный код дома в ФИАС	С	36	»;
---	----	--------	-----------------------------------	---	----	----

абзац первый примечания изложить в следующей редакции:

«Примечание: Реквизиты строк 1 - 3, 5 - 13, 18 - 20, 23 - 24, 29 - 31, 33 - 38 заполняются КУ ВО «Центр социальных выплат».»;

приложение 6 к Порядку изложить в новой редакции согласно приложению 2 к настоящему постановлению.

2. Внести в Порядок предоставления денежных компенсаций на оплату жилого помещения и коммунальных услуг отдельным категориям граждан, утвержденный постановлением Правительства области от 16 апреля 2010 года № 402, следующие изменения:

в разделе II:

подпункт 1 подпункта 2.2.2 после слов «сведения о личности заявителя»)» дополнить словами «, - в случае направления заявления почтовым отправлением»;

в подпункте 1 подпункта 2.2.4 слова «(копия страницы, содержащей информацию о личности представителя)» заменить словами «(страниц, содержа-

щих сведения о личности представителя заявителя), - в случае направления заявления почтовым отправлением»;

абзац первый подпункта 2.2.7 изложить в следующей редакции:

«2.2.7. Заявление и прилагаемые документы представляются в КУ ВО «Центр социальных выплат» путем личного обращения либо направляются почтовым отправлением или в электронной форме с использованием Единого портала государственных и муниципальных услуг (функций) (далее - Единый портал), в многофункциональный центр - путем личного обращения.»;

в подпункте 2.2.8:

в абзаце первом слова «или Регионального портала» исключить;

в абзаце пятом слова «или Регионального портала» исключить;

подпункт 1 подпункта 2.3.2 после слов «сведения о личности заявителя»)» дополнить словами «, - в случае направления заявления почтовым отправлением»;

в подпункте 1 подпункта 2.3.4 слова «(копия страницы, содержащей информацию о личности представителя)» заменить словами «(страниц, содержащих сведения о личности представителя заявителя), - в случае направления заявления почтовым отправлением»;

абзац первый подпункта 2.3.6 изложить в следующей редакции:

«2.3.6. Заявление и прилагаемые документы представляются в КУ ВО «Центр социальных выплат» путем личного обращения либо направляются почтовым отправлением или в электронной форме с использованием Единого портала, в многофункциональный центр - путем личного обращения.»;

в подпункте 2.3.7:

в абзаце первом слова «или Регионального портала» исключить;

в абзаце пятом слова «или Регионального портала» исключить;

в абзаце втором пункта 2.4 слова «или Регионального портала», «или Региональный портал» исключить;

в абзаце третьем пункта 2.5 слова «или Регионального портала» исключить;

абзац шестой подпункта 2.20.2 изложить в следующей редакции:

«Заявление и документы на бумажном носителе представляются в КУ ВО «Центр социальных выплат» путем личного обращения либо направляются почтовым отправлением, в многофункциональный центр – путем личного обращения.»;

в разделе III:

подпункт 1 подпункта 3.1.3 после слов «сведения о личности заявителя»)» дополнить словами «, - в случае направления заявления почтовым отправлением»;

в подпункте 1 подпункта 3.1.5 слова «(копия страницы, содержащей информацию о личности представителя)» заменить словами «(страниц, содержащих сведения о личности представителя заявителя), - в случае направления заявления почтовым отправлением»;

в подпункте 3.1.7:

абзац первый изложить в следующей редакции:

«3.1.7. Заявление и прилагаемые документы представляются в КУ ВО «Центр социальных выплат» путем личного обращения либо направляются почтовым отправлением или в электронной форме с использованием Единого портала, в многофункциональный центр - путем личного обращения.»;

в подпункте 3.1.8:

в абзаце первом слова «или Регионального портала» исключить;

в абзаце пятом слова «или Регионального портала» исключить;

в абзаце четвертом подпункта 3.1.9 слова «или Регионального портала» исключить;

подпункт 1 подпункта 3.2.3 после слов «сведения о личности заявителя»)» дополнить словами «, - в случае направления заявления почтовым отправлением»;

в подпункте 1 подпункта 3.2.5 слова «(копия страницы, содержащей информацию о личности представителя)» заменить словами «(страниц, содержащих

щих сведения о личности представителя заявителя), - в случае направления заявления почтовым отправлением»;

абзац первый подпункта 3.2.7 изложить в следующей редакции:

«3.2.7. Заявление и прилагаемые документы представляются в КУ ВО «Центр социальных выплат» путем личного обращения либо направляются почтовым отправлением связи или в электронной форме с использованием Единого портала, в многофункциональный центр - путем личного обращения.»;

в подпункте 3.2.8:

в абзаце первом слова «или Регионального портала» исключить;

в абзаце пятом слова «или Регионального портала» исключить;

в абзаце четвертом подпункта 3.2.13 слова «или Регионального портала» исключить;

приложение 2 к Порядку изложить в новой редакции согласно приложению 3 к настоящему постановлению;

в приложении 5 к Порядку:

таблицу «Структура файла информационного обмена КУ ВО «Центр социальных выплат» и организаций «Список получателей денежных компенсаций на оплату жилого помещения и коммунальных услуг» дополнить строкой следующего содержания:

«

38	F_CODE	идентификационный код дома в ФИАС	С	36
----	--------	-----------------------------------	---	----

 »;

абзац первый примечания изложить в следующей редакции:

«Примечание: Реквизиты строк 1 - 3, 5 - 13, 18 - 20, 23 - 24, 29 - 31, 33 - 38 заполняются КУ ВО «Центр социальных выплат».»;

приложение 8 к Порядку изложить в новой редакции согласно приложению 4 к настоящему постановлению.

3. Настоящее постановление вступает в силу по истечении 10 дней после дня его официального опубликования.

По поручению Губернатора области
**первый заместитель
 Губернатора области,
 председатель Правительства области**

130769



А.В. Кольцов

Приложение 1
к постановлению
Правительства области
от 17.07.2017 № 657

«Приложение 2
к Порядку

Образец

В КУ ВО «Центр социальных выплат»

от _____
(фамилия, имя, отчество заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении денежных компенсаций на оплату
жилого помещения и (или) коммунальных услуг
гражданам, пострадавшим от воздействия
радиации, отдельным категориям граждан
из числа ветеранов, инвалидам, детям,
являющимся ВИЧ-инфицированными, бывшим
несовершеннолетним узникам концлагерей

Я, _____

адрес: _____

телефоны: раб. _____, дом. _____

страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) в системе
обязательного пенсионного страхования _____

паспорт:

серия		дата выдачи	
номер		дата рождения	
кем выдан			

прошу назначить мне:

- 1) ежемесячную денежную компенсацию расходов на оплату жилого помещения и (или) коммунальных услуг;
- 2) ежегодную денежную компенсацию на приобретение твердого топлива;
- 3) ежегодную денежную компенсацию на приобретение сжиженного газа (ненужное зачеркнуть).

Являюсь _____

(указать категорию льготника)

Документ, подтверждающий право на получение мер социальной поддержки, выдан _____
(указать, когда и кем выдан документ)

Выплату прошу производить через:

1) организацию федеральной почтовой связи _____;
(указать индекс отделения почтовой связи)

2) кредитную организацию _____;
(указать наименование кредитной организации)

Счет № _____.

Для направления межведомственных запросов о представлении сведений, необходимых для предоставления компенсации, сообщаю следующие данные:

Перечень данных	Данные
Если не представлены копия свидетельства о рождении ребенка либо копии страниц паспорта, содержащих сведения о детях	
Ф.И.О. ребенка (детей), дата и место рождения	
Если не представлены копия свидетельства о заключении/расторжении брака либо копии страниц паспорта, содержащих сведения о заключении и расторжении брака	
Номер свидетельства и дата выдачи свидетельства	
Если не представлена копия документа, подтверждающего право на получение компенсации	
Дата выдачи документа и наименование организации, выдавшей документ	
Если не представлена справка уполномоченного органа (организации) по месту жительства о неполучении мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг по месту жительства (для граждан, имеющих место жительства за пределами Вологодской области)	
Уполномоченный орган (организация) по месту жительства, предоставляющий меры социальной поддержки	

Мне известно, что ежемесячная денежная компенсация предоставляется при отсутствии задолженности по оплате жилого помещения и коммунальных услуг или при заключении и (или) выполнении соглашений по ее погашению.

Обязуюсь в течение 14 дней со дня наступления обстоятельств, влекущих прекращение предоставления денежной компенсации (выезд на постоянное место жительства за пределы области; переход на получение аналогичных выплат по другим основаниям; утрата права на получение денежной компенсации), письменно сообщить КУ ВО «Центр социальных выплат» о таких обстоятельствах.

Дополнительные сведения:

Временно отсутствуют зарегистрированные совместно со мной члены семьи:

1. _____,
(фамилия, имя, отчество)

_____.
(причина отсутствия*)

2. _____,
(фамилия, имя, отчество)

_____.
(причина отсутствия*)

* Причинами отсутствия являются:

- регистрация по месту пребывания в другом жилом помещении (в этом случае необходимо указать адрес регистрации по месту пребывания);
 - прохождение военной службы по призыву (в этом случае необходимо указать военный комиссариат и адрес расположения комиссариата);
 - отбывание наказания в виде лишения свободы (в этом случае необходимо указать исправительное учреждение и адрес расположения исправительного учреждения);
 - обучение и (или) работа за пределами Российской Федерации;
- признание безвестно отсутствующим.

Обязуюсь в течение 14 дней письменно сообщить КУ ВО «Центр социальных выплат» о досрочном увольнении с военной службы по призыву, досрочном освобождении из мест лишения свободы, досрочном окончании обучения (работы) за пределами Российской Федерации указанных граждан, а также о явке или обнаружении места пребывания гражданина, признанного безвестно отсутствующим.

«__» _____ 20__ г. _____
(подпись заявителя)

«__» _____ 20__ г. № _____
(дата и номер регистрации заявления) (подпись специалиста).»

Приложение 2
к постановлению
Правительства области
от 17.07.2017 № 657

«Приложение 6
к Порядку

Образец

В КУ ВО «Центр социальных выплат»

от _____

(фамилия, имя, отчество представителя заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении денежных компенсаций на оплату
жилого помещения и (или) коммунальных услуг
гражданам, пострадавшим от воздействия
радиации, отдельным категориям граждан
из числа ветеранов, инвалидам, детям,
являющимся ВИЧ-инфицированными, бывшим
несовершеннолетним узникам концлагерей

Я, _____

адрес: _____

телефоны: раб. _____, дом. _____

прошу назначить _____

(фамилия, имя, отчество заявителя)

страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) заявителя в системе
обязательного пенсионного страхования _____

паспортные данные заявителя:

серия		дата выдачи	
номер		дата рождения	
кем выдан			

- 1) ежемесячную денежную компенсацию расходов на оплату жилого помещения и (или) коммунальных услуг;
- 2) ежегодную денежную компенсацию на приобретение твердого топлива;
- 3) ежегодную денежную компенсацию на приобретение сжиженного газа
(ненужное зачеркнуть).

(фамилия, имя, отчество заявителя)

является _____
(указать категорию льготника)Документ, подтверждающий право на получение мер социальной поддержки, выдан _____
(указать, когда и кем выдан документ)

Выплату прошу производить через:

1) организацию федеральной почтовой связи _____;
(указать индекс отделения почтовой связи)2) кредитную организацию _____;
(указать наименование кредитной организации)

счет № _____.

Для направления межведомственных запросов о представлении сведений, необходимых для предоставления компенсации, сообщаю следующие данные:

Перечень данных	Данные
Если не представлены копия свидетельства о рождении ребенка либо копии страниц паспорта, содержащих сведения о детях	
Ф.И.О. ребенка (детей), дата и место рождения	
Если не представлены копия свидетельства о заключении/расторжении брака либо копии страниц паспорта, содержащих сведения о заключении и расторжении брака	
Номер свидетельства и дата выдачи свидетельства	
Если не представлена копия документа, подтверждающего право на получение компенсации	
Дата выдачи документа и наименование организации, выдавшей документ	
Если не представлена справка уполномоченного органа (организации) по месту жительства о неполучении мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг по месту жительства (для граждан, имеющих место жительства за пределами Вологодской области)	
Уполномоченный орган (организация) по месту жительства, предоставляющий меры социальной поддержки	

Дополнительные сведения:

Временно отсутствуют зарегистрированные совместно с заявителем члены семьи:

1. _____,
(фамилия, имя, отчество)

(причина отсутствия*)

2. _____,
(фамилия, имя, отчество)

(причина отсутствия*)

* Причинами отсутствия являются:

- регистрация по месту пребывания в другом жилом помещении (в этом случае необходимо указать адрес регистрации по месту пребывания);
- прохождение военной службы по призыву (в этом случае необходимо указать военный комиссариат и адрес расположения комиссариата);
- отбывание наказания в виде лишения свободы (в этом случае необходимо указать исправительное учреждение и адрес расположения исправительного учреждения);
- обучение и (или) работа за пределами Российской Федерации;
- признание безвестно отсутствующим.

«__» _____ 20__ г. _____
(подпись представителя заявителя)

«__» _____ 20__ г. № _____
(дата и номер регистрации заявления) (подпись специалиста.)»

Приложение 3
к постановлению
Правительства области
от 17.07.2017 № 657

«Приложение 2
к Порядку

Образец

В КУ ВО «Центр социальных выплат»

от _____
(фамилия, имя, отчество заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении денежных компенсаций
на оплату жилого помещения и коммунальных
услуг отдельным категориям граждан

Я, _____,
_____,
адрес: _____,
_____,
телефоны: раб. _____, дом. _____,
страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) в системе обяза-
тельного пенсионного страхования _____,
паспорт:

серия		дата выдачи	
номер		дата рождения	
кем выдан			

прошу назначить мне:

- 1) ежемесячную денежную компенсацию расходов на оплату жилого помещения и (или) коммунальных услуг;
- 2) ежемесячную денежную компенсацию расходов на оплату жилого помещения, отопления и освещения;
- 3) ежегодную денежную компенсацию на приобретение твердого топлива;
- 4) ежегодную денежную компенсацию на приобретение сжиженного газа (ненужное зачеркнуть).

Являюсь _____.
(указать категорию льготника)

Документ, подтверждающий право на получение мер социальной под-
держки, выдан _____
(указать, когда и кем выдан документ)

Выплату прошу производить через:

- 1) организацию федеральной почтовой связи _____;
(указать индекс отделения почтовой связи)
- 2) кредитную организацию _____;
(указать наименование кредитной организации)
- Счет № _____.

Для направления межведомственных запросов о предоставлении сведений, необходимых для предоставления компенсации, сообщаю следующие данные:

Перечень данных	Данные
Если не представлены копия свидетельства о рождении ребенка либо копии страниц паспорта, содержащих сведения о детях	
Ф.И.О. ребенка (детей), дата и место рождения	
Если не представлены копия свидетельства о заключении/расторжении брака либо копии страниц паспорта, содержащих сведения о заключении и расторжении брака	
Номер свидетельства и дата выдачи свидетельства	
Если не представлена копия документа, подтверждающего право на получение компенсации	
Дата выдачи документа и наименование организации, выдавшей документ	
Если не представлена справка органа, выплачивающего пенсию, о получении пенсии в Вологодской области	
Дата назначения пенсии и орган, назначивший пенсию	
Если не представлена справка с места жительства (места пребывания) членов семьи заявителя, содержащая сведения о лицах, зарегистрированных по месту жительства (месту пребывания) совместно с членами семьи заявителя	
Ф.И.О. членов семьи, адреса регистрации по месту жительства (месту пребывания) членов семьи	
Если не представлена справка уполномоченного органа (организации) по месту жительства о неполучении мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг по месту жительства (для граждан, имеющих место жительства за пределами Вологодской области)	

Уполномоченный орган (организация) по месту жительства, предоставляющий меры социальной поддержки	
---	--

Мне известно, что ежемесячная денежная компенсация предоставляется при отсутствии задолженности по оплате жилого помещения и коммунальных услуг или при заключении и (или) выполнении соглашений по ее погашению.

Обязуюсь в течение 14 дней со дня наступления обстоятельств, влекущих прекращение предоставления денежной компенсации (выезд на постоянное место жительства за пределы области; переход на получение аналогичных выплат по другим основаниям; утрата права на получение денежной компенсации), письменно сообщить КУ ВО «Центр социальных выплат» о таких обстоятельствах.

Дополнительные сведения:

Временно отсутствуют зарегистрированные совместно со мной члены семьи:

1. _____,
(фамилия, имя, отчество)

_____.
(причина отсутствия*)

2. _____,
(фамилия, имя, отчество)

_____.
(причина отсутствия*)

* Причинами отсутствия являются:

- регистрация по месту пребывания в другом жилом помещении (в этом случае необходимо указать адрес регистрации по месту пребывания);
- прохождение военной службы по призыву (в этом случае необходимо указать военный комиссариат и адрес расположения комиссариата);
- отбывание наказания в виде лишения свободы (в этом случае необходимо указать исправительное учреждение и адрес расположения исправительного учреждения);
- обучение и (или) работа за пределами Российской Федерации;
- признание безвестно отсутствующим.

Обязуюсь в течение 14 дней письменно сообщить КУ ВО «Центр социальных выплат» о досрочном увольнении с военной службы по призыву, досрочном освобождении из мест лишения свободы, досрочном окончании обучения (работы) за пределами Российской Федерации указанных граждан, а также о явке или обнаружении места пребывания гражданина, признанного безвестно отсутствующим.

«__» _____ 20__ г. _____
(подпись заявителя)

«__» _____ 20__ г. № _____
(дата и номер регистрации заявления) (подпись специалиста).».

Приложение 4
к постановлению
Правительства области
от 17.07.2017 № 657

«Приложение 8
к Порядку

Образец

В КУ ВО «Центр социальных выплат»

от _____
(фамилия, имя, отчество представителя заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении денежных компенсаций
на оплату жилого помещения и коммунальных
услуг отдельным категориям граждан

Я, _____,

адрес: _____,

телефоны: раб. _____, дом. _____,

прошу назначить _____

(фамилия, имя, отчество заявителя)

страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) заявителя в системе
обязательного пенсионного страхования _____,

паспортные данные заявителя:

серия		дата выдачи	
номер		дата рождения	
кем выдан			

- 1) ежемесячную денежную компенсацию расходов на оплату жилого помещения и (или) коммунальных услуг;
 - 2) ежемесячную денежную компенсацию расходов на оплату жилого помещения, отопления и освещения;
 - 3) ежегодную денежную компенсацию на приобретение твердого топлива;
 - 4) ежегодную денежную компенсацию на приобретение сжиженного газа
- (ненужное зачеркнуть).

_____ (фамилия, имя, отчество заявителя)

является _____ (указать категорию льготника)

Документ, подтверждающий право на получение мер социальной поддержки, выдан _____
(указать, когда и кем выдан документ)

Выплату прошу производить через:

1) организацию федеральной почтовой связи _____;
(указать индекс отделения почтовой связи)

2) кредитную организацию _____;
(указать наименование кредитной организации)

счет № _____.

Для направления межведомственных запросов о представлении сведений, необходимых для предоставления компенсации, сообщаю следующие данные:

Перечень данных	Данные
Если не представлены копия свидетельства о рождении ребенка либо копии страниц паспорта, содержащих сведения о детях	
Ф.И.О. ребенка (детей), дата и место рождения	
Если не представлены копия свидетельства о заключении/расторжении брака либо копии страниц паспорта, содержащих сведения о заключении и расторжении брака	
Номер свидетельства и дата выдачи свидетельства	
Если не представлена копия документа, подтверждающего право на получение компенсации	
Дата выдачи документа и наименование организации, выдавшей документ	
Если не представлена справка органа, выплачивающего пенсию, о получении пенсии в Вологодской области	
Дата назначения пенсии и орган, назначивший пенсию	
Если не представлена справка с места жительства (места пребывания) членов семьи заявителя, содержащая сведения о лицах, зарегистрированных по месту жительства (месту пребывания) совместно с членами семьи заявителя	
Ф.И.О. членов семьи, адреса регистрации по месту жительства (месту пребывания) членов семьи	

Если не представлена справка уполномоченного органа (организации) по месту жительства о неполучении мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг по месту жительства (для граждан, имеющих место жительства за пределами Вологодской области)

Уполномоченный орган (организация) по месту жительства, предоставляющий меры социальной поддержки

Дополнительные сведения:

Временно отсутствуют зарегистрированные совместно с заявителем члены семьи:

1. _____,
(фамилия, имя, отчество)

_____.
(причина отсутствия*)

2. _____,
(фамилия, имя, отчество)

_____.
(причина отсутствия*)

* Причинами отсутствия являются:

- регистрация по месту пребывания в другом жилом помещении (в этом случае необходимо указать адрес регистрации по месту пребывания);
- прохождение военной службы по призыву (в этом случае необходимо указать военный комиссариат и адрес расположения комиссариата);
- отбывание наказания в виде лишения свободы (в этом случае необходимо указать исправительное учреждение и адрес расположения исправительного учреждения);
- обучение и (или) работа за пределами Российской Федерации;
- признание безвестно отсутствующим.

«__» _____ 20__ г. _____
(подпись представителя заявителя)

«__» _____ 20__ г. № _____
(дата и номер регистрации заявления) (подпись специалиста.)»