



**ПРАВИТЕЛЬСТВО КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ  
МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ**

**П Р И К А З**

20 февраля 2023 года

№ 153

Калининград

**Об установлении формы заявления  
о заключении договора социального найма жилого помещения, указанного  
в пункте 2.2 статьи 43-8 Закона Калининградской области от 03 июля 2007  
года № 151 «О специализированном жилищном фонде Калининградской  
области»**

В соответствии с пунктом 2.3 статьи 43-8 Закона Калининградской области от 03 июля 2007 года № 151 «О специализированном жилищном фонде Калининградской области» **приказываю:**

1. Установить форму заявления о заключении договора социального найма жилого помещения, указанного в пункте 2.2 статьи 43-8 Закона Калининградской области от 03 июля 2007 года № 151 «О специализированном жилищном фонде Калининградской области», согласно приложению.

2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра социальной политики Калининградской области А.И. Фецака.

3. Приказ вступает в силу со дня его подписания и подлежит официальному опубликованию.

Министр социальной политики  
Калининградской области

А.В. Майстер

**ПРИЛОЖЕНИЕ**  
к приказу Министерства социальной  
политики Калининградской области  
от 20 сентября 2023 года № 153

**ФОРМА**

Министерство социальной политики  
Калининградской области

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о заключении договора социального найма жилого помещения, указанного в пункте 2.2 статьи 43-8 Закона Калининградской области от 03 июля 2007 года № 151 «О специализированном жилищном фонде Калининградской области»

Прошу заключить договор социального найма жилого помещения, указанного в пункте 2.2 статьи 43-8 Закона Калининградской области от 03 июля 2007 года № 151 «О специализированном жилищном фонде Калининградской области», в отношении жилого помещения, предоставленного

\_\_\_\_\_ (далее – наниматель),  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) нанимателя),  
по договору найма специализированного жилого помещения  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, в связи со смертью нанимателя.

Адрес жилого помещения:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Сведения о супруге нанимателя:

Фамилия, имя, отчество (при наличии)

\_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Адрес регистрации по месту жительства (пребывания), контактный телефон:

\_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность супруга (супруги) нанимателя:

\_\_\_\_\_

Сведения о несовершеннолетнем ребенке (несовершеннолетних детях)  
нанимателя:



---

(подпись)

---

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя,  
уполномоченного представителя)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

Заявление и документы принял:

---

---

(дата, должность, подпись, фамилия специалиста)

Министр социальной политики  
Калининградской области



А.В. Майстер