



**МИНИСТЕРСТВО  
СОЦИАЛЬНОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ  
И СЕМЕЙНОЙ ПОЛИТИКИ КАМЧАТСКОГО КРАЯ**

**ПРИКАЗ**

11.03.2024 № 16-Н

г. Петропавловск-Камчатский

**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, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей**

В соответствии с абзацем третьим части 25 Порядка предоставления детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, лицам из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, жилых помещений в Камчатском крае, утвержденного постановлением Правительства Камчатского края от 24.12.2012 № 587-П «Об отдельных вопросах предоставления дополнительных гарантий прав на имущество и жилое помещение детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, лицам из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей»

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить 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, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, согласно приложению к настоящему приказу.

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

И.о. Министра социального  
благополучия и семейной  
политики Камчатского края

Ю.О. Горелова



ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат 48B59B74A34D24F77BE2BAD44F5F1E7F  
Владелец Горелова Юлия Олеговна  
Действителен с 10.07.2023 по 02.10.2024

Приложение к приказу  
Министерства социального  
благополучия и семейной политики  
Камчатского края  
от 11.03.2024 № 16-Н

ФОРМА

\_\_\_\_\_  
(наименование органа местного самоуправления  
муниципального образования в Камчатском крае)

ОТ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. (при наличии) заявителя полностью)

проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_  
паспортные данные

\_\_\_\_\_  
тел. \_\_\_\_\_

### 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, лиц  
из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей**

Я, \_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. (при наличии), дата рождения заявителя)

являюсь нанимателем жилого помещения, расположенного по адресу:

\_\_\_\_\_  
(адрес жилого помещения, предоставленного по договору найма специализированного жилого помещения)  
предоставленного мне по договору найма жилого помещения  
специализированного жилищного фонда от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ сроком  
действия с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_.

Членами моей семьи являются:

(фамилия, имя, отчество (при наличии) члена семьи, документ, подтверждающий родственные отношения  
заявителя и лиц, указанных в качестве членов семьи)

- 1) \_\_\_\_\_;
- 2) \_\_\_\_\_;
- 3) \_\_\_\_\_;
- 4) \_\_\_\_\_;
- 5) \_\_\_\_\_.

Руководствуясь пунктом 6<sup>2</sup> статьи 8 Федерального закона от 21.12.1996  
№ 159-ФЗ «О дополнительных гарантиях по социальной поддержке детей-  
сирот и детей, оставшихся без попечения родителей», прошу сократить срок  
действия заключенного со мной договора найма специализированного жилого  
помещения на срок \_\_\_\_\_.

(указать срок, но не более 2 лет)

К заявлению прилагаю следующие документы:

- 1) \_\_\_\_\_;
- 2) \_\_\_\_\_;
- 3) \_\_\_\_\_;
- 4) \_\_\_\_\_;
- 5) \_\_\_\_\_.

Решение, принятое по результатам рассмотрения моего заявления, прошу направить \_\_\_\_\_  
(указать способ направления принятого решения: вручить лично, направить через организацию почтовой связи,

МФЦ или в форме электронного документа)

по адресу: \_\_\_\_\_  
(заполняется при направлении решения через организацию почтовой связи, МФЦ или в форме

электронного документа)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя, представителя)

С целью принятия решения о сокращении срока действия заключенного со мной договора найма специализированного жилого помещения я, \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

даю согласие на использование и обработку содержащихся в настоящем заявлении и в представленных мною документах моих персональных данных по технологии обработки документов, существующих в органах местного самоуправления муниципальных образований в Камчатском крае, наделенных отдельными государственными полномочиями Камчатского края в соответствии с Законом Камчатского края от 09.10.2012 № 135 «О наделении органов местного самоуправления муниципальных образований в Камчатском крае государственными полномочиями Камчатского края по обеспечению детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, жилыми помещениями» (далее — органы местного самоуправления муниципальных образований в Камчатском крае).

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления, поданного в орган местного самоуправления муниципального образования в Камчатском крае.

Согласие на использование и обработку содержащихся в настоящем заявлении и в представленных мною документах моих персональных данных по технологии обработки документов, существующих в органах местного самоуправления муниципальных образований в Камчатском крае всех заинтересованных сторон, прилагается.

Достоверность и полноту предоставленных мною сведений подтверждаю.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_ (подпись гражданина)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О (при наличии))