



МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ  
АЛТАЙСКОГО КРАЯ  
(Минсоцзащита Алтайского края)

**П Р И К А З**

14.06.2023

г. Барнаул

№ 27/сп/170

Об утверждении форм документов

В соответствии с Порядком предоставления выплат гражданам на приобретение или строительство ими жилых помещений, осуществление капитального ремонта поврежденных жилых помещений на территории Алтайского края, утвержденным постановлением Правительства Алтайского края от 30.12.2022 № 539, приказываю:

1. Утвердить:

форму заявления о включении в список семей и граждан, жилые помещения которых утрачены в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, а также в результате террористических актов и (или) при пресечении террористических актов правомерными действиями (приложение 1);

форму заявления о включении в список граждан, жилые помещения которых повреждены в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, а также в результате террористических актов и (или) при пресечении террористических актов правомерными действиями (приложение 2);

форму заявления о перечислении выплаты на приобретение или строительство жилого помещения гражданам, жилые помещения которых утрачены в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, а также в результате террористических актов и (или) при пресечении террористических актов правомерными действиями (приложение 3);

форму заявления о перечислении выплаты на осуществление капитального ремонта жилого помещения гражданам, жилые помещения которых повреждены в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, а также в результате террористических актов и (или) при пресечении террористических актов правомерными действиями (приложение 4);

форму сведений о соответствии условиям получения выплаты на приобретение или строительство жилого помещения граждан, жилые помещения которых утрачены в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, а также в результате террористических актов и (или) при

пресечении террористических актов правомерными действиями (приложение 5);

форму сведений о соответствии условиям получения выплаты на осуществление капитального ремонта жилого помещения граждан, жилые помещения которых повреждены в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, а также в результате террористических актов и (или) при пресечении террористических актов правомерными действиями (приложение 6);

форму уведомления о предоставлении выплаты на приобретение или строительство жилого помещения гражданам, жилые помещения которых утрачены в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, а также в результате террористических актов и (или) при пресечении террористических актов правомерными действиями (приложение 7);

форму уведомления о предоставлении выплаты на осуществление капитального ремонта поврежденного жилого помещения гражданам, жилые помещения которых повреждены в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, а также в результате террористических актов и (или) при пресечении террористических актов правомерными действиями (приложение 8);

форму отчета об исполнении обязательств о расторжении договора социального найма утраченного жилого помещения и об освобождении указанного жилого помещения, о безвозмездном отчуждении указанного жилого помещения (жилого помещения и земельного участка, на котором оно расположено) (приложение 9).

2. Настоящий приказ распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 30.12.2022.

3. Настоящий приказ подлежит опубликованию на «Официальном интернет-портале правовой информации» ([www.pravo.gov.ru](http://www.pravo.gov.ru)).

Министр



Н.В. Оськина

## ПРИЛОЖЕНИЕ 1

## УТВЕРЖДЕНА

приказом Министерства  
социальной защиты

Алтайского края

от 14.06.2023 № 27/24/170

ФОРМА

Начальнику КГКУ «Управление социальной  
защиты населения по \_\_\_\_\_(городскому округу и (или)  
муниципальному району (округу)

(адрес)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

о включении в список семей и граждан, жилые помещения которых утрачены в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, а также в результате террористических актов и (или) при пресечении террористических актов правомерными действиями на территории Алтайского края в период \_\_\_\_\_

Прошу включить в список семей и граждан, жилые помещения которых утрачены в результате чрезвычайной ситуации, для получения меры социальной поддержки в виде выплаты на приобретение или строительство жилого помещения:

а) меня как собственника (нанимателя) утраченного жилого помещения – заявителя:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии) собственника (нанимателя) жилого помещения	Дата рождения	Документ, удостоверяющий личность (вид, серия, номер, кем и когда выдан, код подразделения)*	СНИЛС	Документ, подтверждающий право собственности (договор социального найма) на утраченное жилое помещение	Адрес регистрации по месту жительства, дата регистрации	Контактный телефон, адрес электронной почты

\*В случае указания в качестве документа, удостоверяющего личность, свидетельства о рождении указываются реквизиты записи акта о рождении – номер записи акта, дата составления записи акта, дата выдачи актовой записи, наименование органа, которым произведена государственная регистрация акта гражданского состояния.

б) членов моей семьи, иных собственников (нанимателей) и членов их семей, имеющих право на получение данной меры социальной поддержки:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии) членов семьи заявителя, иных собственников (нанимателей), членов их семей	Дата рождения	Степень родства (свойства), документ, подтверждающий степень родства (свойства)	Документ, удостоверяющий личность (вид, серия, номер, кем и когда выдан, код подразделения)*	СНИЛС	Адрес регистрации по месту жительства, дата регистрации

			ства) (вид, серия, номер, кем и когда выдан, номер и дата составления актовой записи)			

\*В случае указания в качестве документа, удостоверяющего личность, свидетельства о рождении указываются реквизиты записи акта о рождении – номер записи акта, дата составления записи акта, дата выдачи актовой записи, наименование органа, которым произведена государственная регистрация акта гражданского состояния.

Акт обследования жилого помещения межведомственной комиссией органа местного самоуправления, расположенного по адресу: \_\_\_\_\_, от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_.

Заключение органа местного самоуправления от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_.

Уведомление на выплату обязуюсь получить лично / прошу направить заказным почтовым отправлением по адресу: \_\_\_\_\_ (нужное подчеркнуть).

Подтверждаю (подтверждаем), что ознакомлен (ознакомлены) с порядком и условиями получения выплаты на приобретение или строительство жилого помещения и обязуюсь (обязуемся) их выполнять, не имею (не имеем) на день введения режима чрезвычайной ситуации в собственности иного жилого помещения, пригодного для проживания, или доли в праве общей собственности на иное жилое помещение, пригодное для проживания:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя, членов семьи заявителя, иных собственников (нанимателей), членов их семей	Документ, подтверждающий право собственности на иное жилое помещение (долю в жилом помещении) (имеется, с указанием даты и номера / отсутствует)	Адрес иного жилого помещения, находящегося в собственности (сособственности) заявителя и (или) членов его семьи*	Документ, подтверждающий признание иного жилого помещения (доли в жилом помещении), находящегося в собственности, непригодным для проживания (имеется, с указанием даты и номера / отсутствует) *

\*Заполняется в случае наличия у заявителя и членов его семьи, иных собственников (нанимателей) и членов их семей на день введения режима чрезвычайной ситуации в собственности (сособственности) иного жилого помещения.

Я, члены моей семьи, иные собственники (наниматели) и члены их семей достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем заявлении, подтверждаем. На обработку представленных в заявлении и документах персональных данных, полученных в рамках предоставления меры социальной поддержки в виде выплаты на приобретение или строительство жилого помещения, путем их сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, передачи (а именно предоставления и доступа) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации и Алтайского края, согласен (согласны). Разрешаю (разрешаем) обработку своих персональных данных посредством внесения их в электронные базы данных, включения в списки (реестры), отчетные формы. Не возражаю (не возражаем) против обмена (приема, передачи, а именно предоставления и доступа) моими персональными данными с органами и организациями, имеющими сведения, необходимые для предоставления указанной выплаты.

Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Отзыв настоящего согласия в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» осуществляется на основании письменного заявления, поданного в КГКУ «Управление социальной защиты населения по \_\_\_\_\_».

(городскому округу и (или) муниципальному району (округу))

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя, членов семьи заявителя, иных собственников (нанимателей), членов их семей	Подпись

Примечание: согласие с заявлением за несовершеннолетних и (или) недееспособных членов семьи подписывают их законные представители (опекуны) при наличии документов, удостоверяющих личность и подтверждающих их полномочия.

К заявлению прилагаются:

1. \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ л.
2. \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ л.
3. \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ л.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)  
(дата)

Расписку-уведомление получил (получила):

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)  
(дата)

Документы гр. \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

приняты управлением социальной защиты населения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., регистрационный № \_\_\_\_\_.

Специалист управления \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

### РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы на включение в список семей и граждан, жилые помещения которых утрачены, приняты от гр. \_\_\_\_\_

на \_\_\_\_\_ листах « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., рег. № \_\_\_\_\_.

Специалист управления \_\_\_\_\_

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

## ПРИЛОЖЕНИЕ 2

УТВЕРЖДЕНА

приказом Министерства  
социальной защиты

Алтайского края

от 14.06.2023 № 27/зр/170

ФОРМА

Начальнику КГКУ «Управление социальной  
защиты населения по \_\_\_\_\_(городскому округу и (или) муниципальному району  
(округу)

(адрес)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

о включении в список граждан, жилые помещения которых повреждены в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, а также в результате террористических актов и (или) при пресечении террористических актов правомерными действиями на территории Алтайского края в период \_\_\_\_\_

Прошу включить в список граждан, жилые помещения которых повреждены в результате чрезвычайной ситуации, для получения меры социальной поддержки в виде выплаты на осуществление капитального ремонта поврежденного жилого помещения:

а) меня как собственника поврежденного жилого помещения – заявителя:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии) собственника поврежденного жилого помещения	Дата рождения	Документ, удостоверяющий личность (вид, серия, номер, кем и когда выдан, код подразделения) *	СНИЛС	Документ, подтверждающий право собственности на поврежденное жилое помещение	Адрес регистрации по месту жительства, дата регистрации	Контактный телефон, адрес электронной почты

\* В случае указания в качестве документа, удостоверяющего личность, свидетельства о рождении указываются реквизиты записи акта о рождении – номер записи акта, дата составления записи акта, дата выдачи актовой записи, наименование органа, которым произведена государственная регистрация акта гражданского состояния.

б) следующих собственников, имеющих право на получение данной меры социальной поддержки (заполняется в случае, если поврежденное жилое помещение находится в долевой или общей совместной собственности и собственники дали свое согласие на получение полагающейся им выплаты заявителем):

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии) собственника	Дата рождения	Документ, удостоверяющий личность (вид, серия, номер, кем и	СНИЛС	Документ, подтверждающий право собственности на повре-	Адрес регистрации по месту жительства, дата регистрации

			когда выдан, код подразде- ления)*		жденное жи- лое помеще- ние	

\* В случае указания в качестве документа, удостоверяющего личность, свидетельства о рождении указываются реквизиты записи акта о рождении – номер записи акта, дата составления записи акта, дата выдачи актовой записи, наименование органа, которым произведена государственная регистрация акта гражданского состояния.

Акт обследования поврежденного жилого помещения, расположенного по адресу: \_\_\_\_\_, межведомственной комиссией органа местного самоуправления от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_.

Уведомление на выплату обязуюсь получить лично / прошу направить заказным почтовым отправлением по адресу: \_\_\_\_\_ (нужное подчеркнуть).

Подтверждаю (подтверждаем), что ознакомлен (ознакомлены) с порядком и условиями получения выплаты на осуществление капитального ремонта и обязуюсь (обязуемся) их выполнять, не имею (не имеем) на день введения режима чрезвычайной ситуации в собственности иного жилого помещения, пригодного для проживания, или доли в праве общей собственности на иное жилое помещение, пригодное для проживания:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя, собственников	Документ, подтверждающий право собственности на иное жилое помещение (долю в жилом помещении) (имеется, с указанием даты и номера / отсутствует)	Адрес иного жилого помещения, находящегося в собственности (сособственности)*	Документ, подтверждающий признание иного жилого помещения (доли в жилом помещении), находящегося в собственности, непригодным для проживания (имеется, с указанием даты и номера / отсутствует)*

\* Заполняется в случае наличия у заявителя и (или) собственников на день введения режима чрезвычайной ситуации в собственности (сособственности) иного жилого помещения.

Я и иные сособственники достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем заявлении, подтверждаем. На обработку представленных в заявлении и документах персональных данных, полученных в рамках предоставления меры социальной поддержки в виде выплаты на осуществление капитального ремонта жилого помещения, путем их сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, передачи (а именно предоставления и доступа) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации и Алтайского края, согласен (согласны). Разрешаю (разрешаем) обработку своих персональных данных посредством внесения их в электронные базы данных, включения в списки (реестры), отчетные формы. Не возражаю (не возражаем) против обмена (приема, передачи, а именно предоставления и доступа) моими персональными данными с органами и организациями, имеющими сведения, необходимые для предоставления указанной выплаты. Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Отзыв настоящего согласия в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» осуществляется на основании письменного заявления, поданного в КГКУ «Управление социальной защиты населения по \_\_\_\_\_».

(городскому округу и (или) муниципальному району (округу)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя, собственников	Подпись

Примечание: согласие с заявлением за несовершеннолетних и (или) недееспособных членов семьи подписывают их законные представители (опекуны) при наличии документов, удостоверяющих личность и подтверждающих их полномочия.

К заявлению прилагаются:

1. \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ л.
2. \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ л.
3. \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ л.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)  
(дата)

Расписку-уведомление получил (получила):

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)  
(дата)

Документы гр. \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

приняты управлением социальной защиты населения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., регистрационный № \_\_\_\_\_.

Специалист управления \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

### РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы на включение в список граждан, жилые помещения которых повреждены, приняты от гр. \_\_\_\_\_

на \_\_\_\_\_ листах « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., рег. № \_\_\_\_\_.

Специалист управления \_\_\_\_\_

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

## ПРИЛОЖЕНИЕ 3

## УТВЕРЖДЕНА

приказом Министерства  
социальной защиты

Алтайского края

от 14.06.2023 № 27/зп/170

ФОРМА

Начальнику КГКУ «Управление со-  
циальной защиты населения по

\_\_\_\_\_ (городскому округу и (или) муниципальному району (округу))

от \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

адрес регистрации: \_\_\_\_\_

адрес проживания: \_\_\_\_\_

документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

код подразделения: \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_ (орган и дата выдачи)

контактный телефон: \_\_\_\_\_

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

о перечислении выплаты на приобретение или строительство жилого помещения гражданам, жилые помещения которых утрачены в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, а также в результате террористических актов и (или) при пресечении террористических актов правомерными действиями на территории Алтайского края в период \_\_\_\_\_

Прошу перечислить выплату на приобретение или строительство жилого помеще-  
ния, предоставляемую мне, \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

членам моей семьи, иным собственникам (нанимателям) и членам их семей, имеющим право на получение мер социальной поддержки в виде данной выплаты:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии) членов семьи заявителя, иных собственников (нанимателей), членов их семей	Дата рождения	Документ, удостоверяющий личность (вид, серия, номер, кем и когда выдан, код подразделения)

Согласно уведомлению на выплату от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ в связи с утратой жилого помещения общей площадью \_\_\_\_\_ кв. м, расположенного по адресу:

\_\_\_\_\_, находящегося в собственности (общей либо долевой собственности) либо в пользовании по договору социального найма (нужное подчеркнуть), утраченного в результате чрезвычайной ситуации, на банковский счет продавца / организации / индивидуального предпринимателя: \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) продавца жилого помещения либо наименование организации-застройщика, индивидуального предпринимателя, осуществляющего строительство)

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: \_\_\_\_\_

Расчетный счет: \_\_\_\_\_

Наименование банка: \_\_\_\_\_

БИК: \_\_\_\_\_

ИНН: \_\_\_\_\_

КПП: \_\_\_\_\_

Корреспондентский счет: \_\_\_\_\_

Я, члены моей семьи, иные собственники (наниматели) и члены их семей достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем заявлении, подтверждаем. Ознакомлен (ознакомлены) и согласен (согласны) с условиями предоставления выплаты на приобретение или строительство жилого помещения.

Уведомлен (уведомлены), что в случае предоставления выплаты на приобретение или строительство жилого помещения исполнение обязательства о сдаче утраченного жилого помещения (жилого помещения и земельного участка, на котором оно расположено), о расторжении договора социального найма утраченного жилого помещения должно быть осуществлено в течение 2 месяцев со дня предоставления выплаты.

На обработку представленных в заявлении и документах персональных данных, полученных в рамках предоставления меры социальной поддержки в виде выплаты на приобретение или строительство жилого помещения, путем их сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, передачи (а именно предоставления и доступа) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации и Алтайского края, согласен (согласны). Разрешаю (разрешаем) обработку своих персональных данных посредством внесения их в электронные базы данных, включения в списки (реестры), отчетные формы. Не возражаю (не возражаем) против обмена (приема, передачи, а именно предоставления и доступа) моими персональными данными с органами и организациями, имеющими сведения, необходимые для предоставления указанной выплаты.

Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации. Отзыв настоящего согласия в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» осуществляется на основании письменного заявления, поданного в КГКУ «Управление социальной защиты населения по \_\_\_\_\_».  
(городскому округу и (или) муниципальному району (округу))

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя, членов семьи заявителя, иных собственников (нанимателей), членов их семей	Подпись

Примечание: согласие с заявлением за несовершеннолетних и (или) недееспособных членов семьи подписывают их законные представители (опекуны) при наличии документов, удостоверяющих личность и подтверждающих их полномочия.

К заявлению прилагаются:

1. \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ л.
2. \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ л.
3. \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ л.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Расписку-уведомление получил (получила):  
 « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
 (дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Документы гр. \_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)  
 приняты управлением социальной защиты населения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., реги-  
 страционный № \_\_\_\_\_.

Специалист управления \_\_\_\_\_  
 (подпись) (расшифровка подписи)

### РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы на перечисление выплаты на приобретение или строитель-  
 ство жилого помещения приняты от гр. \_\_\_\_\_  
 на \_\_\_\_\_ листах « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., рег. № \_\_\_\_\_.

Специалист управления \_\_\_\_\_  
 (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

## ПРИЛОЖЕНИЕ 4

## УТВЕРЖДЕНА

приказом Министерства  
социальной защиты

Алтайского края

от 14.06.2023 № 27/сп/170

ФОРМА

Начальнику КГКУ «Управление со-  
циальной защиты населения по

\_\_\_\_\_ (городскому округу и (или) муниципальному району (округу))

от \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

адрес регистрации: \_\_\_\_\_

адрес проживания: \_\_\_\_\_

документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

код подразделения: \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_ (орган и дата выдачи)

контактный телефон: \_\_\_\_\_

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

о перечислении выплаты на осуществление капитального ремонта жилого помещения гражданам, жилые помещения которых повреждены в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, а также в результате террористических актов и (или) при пресечении террористических актов правомерными действиями на территории Алтайского края в период \_\_\_\_\_

Прошу перечислить выплату на осуществление капитального ремонта поврежденного жилого помещения, предоставляемую мне, \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

и следующим сособственникам, имеющим право на получение меры социальной поддержки в виде данной выплаты (заполняется в случае, если поврежденное жилое помещение находится в долевой или общей совместной собственности и сособственники дали свое согласие на получение полагающейся им выплаты заявителем):

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии) сособственников поврежденного жилого помещения	Дата рождения	Документ, удостоверяющий личность (вид, серия, номер, кем и когда выдан, код подразделения)

на основании уведомления от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ в связи с необходимостью осуществления капитального ремонта жилого помещения общей площадью \_\_\_\_\_ кв. м, расположенного по адресу: \_\_\_\_\_,

находящегося в собственности / общей совместной собственности (нужное подчеркнуть) и поврежденного в результате \_\_\_\_\_.

(наименование чрезвычайной ситуации)

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: \_\_\_\_\_  
 Расчетный счет: \_\_\_\_\_  
 Наименование банка: \_\_\_\_\_  
 БИК: \_\_\_\_\_  
 ИНН: \_\_\_\_\_  
 КПП: \_\_\_\_\_  
 Корреспондентский счет: \_\_\_\_\_

Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем заявлении, подтверждаю (подтверждаем). С условиями предоставления выплаты на осуществление капитального ремонта поврежденного жилого помещения ознакомлен (ознакомлены) и согласен (согласны).

На обработку представленных в заявлении и документах персональных данных, полученных в рамках предоставления меры социальной поддержки в виде выплаты на осуществление капитального ремонта жилого помещения, путем их сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, передачи (а именно предоставления и доступа) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации и Алтайского края, согласен (согласны). Разрешаю (разрешаем) обработку своих персональных данных посредством внесения их в электронные базы данных, включения в списки (реестры), отчетные формы. Не возражаю (не возражаем) против обмена (приема, передачи, а именно предоставления и доступа) моими персональными данными с органами и организациями, имеющими сведения, необходимые для предоставления указанной выплаты.

Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Отзыв настоящего согласия в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» осуществляется на основании письменного заявления, поданного в КГКУ «Управление социальной защиты населения по \_\_\_\_\_».  
 \_\_\_\_\_)  
 (городскому округу и (или) муниципальному району (округу)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии) собственников	Подпись

Примечание: согласие с заявлением за несовершеннолетних и (или) недееспособных членов семьи подписывают их законные представители (опекуны) при наличии документов, удостоверяющих личность и подтверждающих их полномочия.

К заявлению прилагаются:

1. \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ л.
2. \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ л.
3. \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ л.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)  
 (дата)

Расписку-уведомление получил (получила):  
 « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)  
 (дата)

Документы гр. \_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

приняты управлением социальной защиты населения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., регистрационный № \_\_\_\_\_.

Специалист управления

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

---

### РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы на перечисление выплаты на осуществление капитального ремонта жилого помещения приняты от гр. \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ листах « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., рег. № \_\_\_\_\_.

Специалист управления

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

## ПРИЛОЖЕНИЕ 5

УТВЕРЖДЕНА  
приказом Министерства  
социальной защиты  
Алтайского края  
от 14.06.2023 № 27/зп/170

ФОРМА

Исх. № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

## СВЕДЕНИЯ

о соответствии условиям получения выплаты на приобретение или строительство жилого помещения граждан, жилые помещения которых утрачены в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, а также в результате террористических актов и (или) при пресечении террористических актов правомерными действиями на территории Алтайского края в период \_\_\_\_\_

по \_\_\_\_\_  
(городскому округу, муниципальному району (округу))

№ п/п семьи	№ п/п гражданина	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Степень родства членов семьи (в случае если является членом семьи собственника или нанимателя)	Адрес утраченного жилого помещения	Документ, подтверждающий право собственности граждан на утраченное жилое помещение, или реквизиты договора социального найма жилого помещения	Адрес регистрации по месту жительства гражданина и членов его семьи	Дата регистрации по месту жительства гражданина и членов его семьи	Общая площадь (доля общей площади) утраченного жилого помещения (кв. м)	Норма общей площади жилого помещения в размере 33 кв. м для одиноко проживающих, 42 кв. м на семью из 2 человек, 18 кв. м на каждого члена семьи из 3 человек и более (кв. м)	Общая площадь жилого помещения для расчета размера трансферта	Размер трансферта (рублей)	Общая площадь жилого помещения для расчета размера выплаты гражданину (кв. м)	Размер выплаты (рублей)	Документ о наличии права собственности (доли в праве общей собственности) граждан на иное жилое помещение, пригодное для проживания (имеется, с указанием даты и номера документа / отсутствует)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15

Начальник КГКУ «Управление социальной защиты населения по \_\_\_\_\_

(городскому округу и (или)  
муниципальному району (округу))

М.П.

(подпись)

(И.О. Фамилия)

Должность, фамилия, имя, отчество (при наличии), телефон исполнителя

## ПРИЛОЖЕНИЕ 6

УТВЕРЖДЕНА

приказом Министерства  
социальной защиты

Алтайского края

от 14.06.2023 № 27/ДП/170

ФОРМА

Исх. № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

## СВЕДЕНИЯ

о соответствии условиям получения выплаты на осуществление капитального ремонта жилого помещения граждан, жилые помещения которых повреждены в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, а также в результате террористических актов и (или) при пресечении террористических актов правомерными действиями на территории Алтайского края в период \_\_\_\_\_

по \_\_\_\_\_  
(городскому округу, муниципальному району (округу))

№ п/п	Адрес поврежденного жилого помещения	Фамилия, имя, отчество (при наличии) собственника поврежденного жилого помещения	Документ, подтверждающий право собственности на поврежденное жилое помещение	Общая площадь (доля общей площади) поврежденного жилого помещения (кв. м)	Размер выплаты (рублей)	Документ о наличии права собственности или доли в праве общей собственности граждан на иное жилое помещение, пригодное для проживания (имеется, с указанием даты и номера документа / отсутствует)
1	2	3	4	5	6	7

Начальник КГКУ «Управление социальной защиты населения по \_\_\_\_\_

(городскому округу и (или)  
муниципальному району (округу))

М.П.

(подпись)

(И.О. Фамилия)

Должность, фамилия, имя, отчество (при наличии), телефон исполнителя

## ПРИЛОЖЕНИЕ 7

УТВЕРЖДЕНА

приказом Министерства  
социальной защиты

Алтайского края

от 14.06.2023 № 27/лр/170

ФОРМА

## УВЕДОМЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_

о предоставлении выплаты на приобретение или строительство  
жилого помещения гражданам, жилые помещения которых утрачены в ре-  
зультате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, а  
также в результате террористических актов и (или) при пресечении  
террористических актов правомерными действиями  
на территории Алтайского края в период \_\_\_\_\_

Уважаемый (уважаемая) \_\_\_\_\_ !

КГКУ «Управление социальной защиты населения по \_\_\_\_\_»  
(городскому округу и (или)  
муниципальному району (округу)

(далее – «управление») уведомляет Вас о предоставлении выплаты на приобретение или  
строительство жилого помещения в размере \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ) рублей.

(сумма прописью)

Извещаем Вас о необходимости после получения настоящего уведомления пред-  
ставить в управление заявление с указанием банковского счета для перечисления выплаты  
и документы, предусмотренные пунктом 3.5 Порядка предоставления выплат гражданам  
на приобретение или строительство ими жилых помещений, осуществление капитального  
ремонта поврежденных жилых помещений на территории Алтайского края, утвержденно-  
го постановлением Правительства Алтайского края от 30.12.2022 № 539.

Настоящее уведомление действительно до конца текущего календарного года. По  
истечении этого срока в случае непредставления заявления о перечислении выплаты,  
предусмотренного пунктом 3.5 указанного Порядка, настоящее уведомление утрачивает  
юридическую силу и подлежит возврату в управление в течение 5 рабочих дней после ис-  
течения срока действия уведомления.

В случае если цена договора на приобретение или строительство жилого помеще-  
ния превышает вышеуказанный размер выплаты, выплата перечисляется в размере, уста-  
новленном в настоящем уведомлении.

В случае если сумма фактических расходов на приобретение жилого помещения  
меньше расчетной суммы выплаты, выплата предоставляется в размере фактических рас-  
ходов в соответствии с договором (предварительным договором) купли-продажи жилого  
помещения (договором купли-продажи с рассрочкой платежа), договором участия в доле-  
вом строительстве.

Начальник управления \_\_\_\_\_

(подпись)

(фамилия, инициалы)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Должность, фамилия, имя, отчество (при наличии), телефон исполнителя

## ПРИЛОЖЕНИЕ 8

УТВЕРЖДЕНА

приказом Министерства  
социальной защиты

Алтайского края

от 14.06.2023 № 27/сп/170

ФОРМА

## УВЕДОМЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_

о предоставлении выплаты на осуществление капитального ремонта поврежденного жилого помещения гражданам, жилые помещения которых повреждены в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, а также в результате террористических актов и (или) при пресечении террористических актов правомерными действиями на территории Алтайского края в период \_\_\_\_\_

Уважаемый (уважаемая) \_\_\_\_\_!

КГКУ «Управление социальной защиты населения по \_\_\_\_\_»  
(городскому округу и (или)  
муниципальному району (округу)

(далее – «управление») уведомляет Вас о предоставлении выплаты на осуществление капитального ремонта поврежденного жилого помещения в размере \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_\_ ) рублей.

(сумма прописью)

Извещаем Вас о необходимости после получения настоящего уведомления представить в управление заявление с указанием банковского счета для перечисления выплаты, предусмотренное пунктом 3.6 Порядка предоставления выплат гражданам на приобретение или строительство ими жилых помещений, осуществление капитального ремонта поврежденных жилых помещений на территории Алтайского края, утвержденного постановлением Правительства Алтайского края от 30.12.2022 № 539.

Настоящее уведомление действительно до конца текущего календарного года. По истечении этого срока в случае непредставления заявления о перечислении выплаты, предусмотренного пунктом 3.6 указанного Порядка, настоящее уведомление утрачивает юридическую силу и подлежит возврату в управление в течение 5 рабочих дней после истечения срока действия уведомления.

Начальник управления \_\_\_\_\_

(подпись)

(фамилия, инициалы)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Должность, фамилия, имя, отчество (при наличии), телефон исполнителя

## ПРИЛОЖЕНИЕ 9

УТВЕРЖДЕНА

приказом Министерства  
социальной защиты

Алтайского края

от 14.06.2023 № 27/Зр/170

ФОРМА

Исх. № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

## ОТЧЕТ

об исполнении обязательств о расторжении договора социального найма утраченного жилого помещения  
и об освобождении указанного жилого помещения, о безвозмездном отчуждении указанного жилого помещения  
(жилого помещения и земельного участка, на котором оно расположено)

по \_\_\_\_\_  
(городскому округу, муниципальному району (округу))

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии) собственника (нанима- теля) жилого помещения (жилого помещения и земельного участка, на котором оно расположено)	Адрес жилого помещения, подлежащего сдаче	Дата, до которой граж- данин обязан сдать жи- лое помещение (жилое помещение и земельный участок, на котором оно расположено)	Дата фактической сдачи жилого помещения (жило- го помещения и земельно- го участка, на котором оно расположено)	Обязательство		Примечание
					номер	дата	
1	2	3	4	5	6	7	8

Глава городского округа  
(муниципального района (округа))

М.П.

\_\_\_\_\_  
(подпись)\_\_\_\_\_  
(И.О. Фамилия)

Должность, фамилия, имя, отчество (при наличии), телефон исполнителя