Приложение 1 к Положению о предоставлении гражданам мер социальной поддержки за утраченное или поврежденное жилое помещение в многоквартирном доме в результате боевых действий на территории Донецкой Народной Республики

В комиссию по установлению причиненного ущерба жилым помещениям в результате боевых действий на территории Донецкой Народной Республики администрации

от

Ф.И.О. (полностью)

Ф.И.О. (полностью)

в настоящее время проживающего по адресу:

тел.

Ф.И.О. (полностью) доверенного лица

№ доверенности, телефон доверенного лица

Заявление

о получении мер социальной поддержки за утраченное или поврежденное  
жилое помещение

В соответствии с Положением о предоставлении гражданам мер социальной поддержки за утраченное или поврежденное жилое помещение в многоквартирном доме в результате боевых действий на территории Донецкой Народной Республики, утвержденным постановлением Правительства Донецкой Народной Республики от 7 августа 2023 г. № 61-1 (далее - Положение), прошу предоставить мне социальную поддержку за утраченное/поврежденное жилое помещение (нужное подчеркнуть) в виде

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(денежных средств/предоставления жилого помещения в многоквартирном доме  
из жилищного фонда Донецкой Народной Республики - указать нужное)

О себе, а также о зарегистрированных по месту жительства в утраченном или поврежденном жилом помещении до его утраты или повреждения (нужное подчеркнуть) членах своей семьи и об утраченном или поврежденном жилом помещении (нужное подчеркнуть) сообщаю следующее.

1. Сведения о себе, членах своей семьи

Заявитель, члены его семьи, зарегистрированные (прописанные) на жилой площади утраченного/поврежденного жилого помещения (нужное подчеркнуть):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество (полностью) | Год рождения | Родственное отношение к заявителю | Примечание <\*> |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

<\*> Делается отметка о членах семьи, временно отсутствовавших в связи с обучением, прохождением срочной военной службы, лечением, командировкой, а также о погибших, умерших, пропавших без вести и т.д.

1. Сведения об утраченном/поврежденном жилом помещении
2. До утраты/повреждения жилого помещения (нужное подчеркнуть) я и члены моей семьи, указанные в [разделе I](#bookmark0) настоящего заявления, проживали в

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(отдельной квартире или комнате в коммунальной квартире в государственном, муниципальном,  
ведомственном, служебном жилом помещении - указать нужное)

по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

указывается по отметке о прописке/регистрации в паспорте,  
либо по записи в документе, подтверждающем право собственности,  
либо пользования утраченным/поврежденным жилым помещением)  
квартиросъемщик (владелец жилого помещения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

Количество комнат\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Общая площадь \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_квадратных метров

1. Сведения о приватизации жилого помещения:

(приватизировано, не приватизировано - указать нужное)

1. Жилое помещение было \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_г.

(получено, приобретено, обменено)

1. Было ли жилое помещение продано, подарено, завещано или иным способом отчуждено: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(да/ нет).

если "да", указать способ, дату и какому лицу

1. Другие сведения
2. Мне, членам моей семьи

(указать кому - фамилия, имя, отчество)

Предоставлялось жилое помещение из \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(государственного, муниципального, ведомственного, специализированного или иного фонда после утраты  
жилого помещения, указанного в [пункте 1 раздела II](#bookmark2) настоящего заявления)

(когда, кем, на каких условиях, адрес и размер общей площади жилого помещения)

1. Я, члены моей семьи с аналогичным заявлением о компенсационных выплатах за утраченное или поврежденное жилое помещение (нужное подчеркнуть)

(обращались, не обращались - указать нужное)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(кто, когда, в какой орган обращался и какое принято решение поданному заявлению)

1. Я, члены моей семьи ознакомлены с Положением.
2. Я, члены моей семьи иного жилого помещения, пригодного для проживания, или доли в праве общей собственности на иное жилое помещение, пригодное для проживания,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(не имеем/имеем - указать нужное.)

расположенное по адресу:

(иного жилого помещения, пригодного для проживания, или доли в праве общей собственности на иное жилое

помещение, пригодное для проживания) (при наличии)

1. Дополнительные сведения

Прошу перечислять денежные средства через (указать нужное):

Отделение кредитной организации № счета в кредитной организации

(наименование кредитной организации)

(фамилия, имя, отчество полностью)

(подпись заявителя)

Я и члены моей семьи предупрежден(ы) о привлечении к ответственности в соответствии с законодательством Российской Федерации в случае выявления в предоставленных мной (нами) сведениях и документах, прилагаемых к настоящему заявлению, недостоверных данных, послуживших основанием для незаконного предоставления мер социальной поддержки за утраченное или поврежденное жилое помещение.

Даю (даем) согласие на проведение проверки представленных сведений, имеющих значение для целей настоящего Положения, в территориальных органах федеральных органов исполнительной власти, иных органах и учреждениях, а также согласие на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным [законом](http://legislationrf.ru/?req=doc&base=LAW&n=439201&date=09.09.2023) от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

Даю (даем) согласие, что в случае, если по результатам обследования представителя филиала публично-правовой компании «Роскадастр» по Донецкой Народной Республике установлен факт повреждения жилого помещения - Комиссия принимает решение о предоставлении мер социальной поддержки за поврежденное жилое помещение в соответствии с нормами настоящего Положения согласно акту, подписанного представителем филиала публично-правовой компании «Роскадастр» по Донецкой Народной Республике.

Я и члены моей семьи в соответствии с Федеральным [законом](http://legislationrf.ru/?req=doc&base=LAW&n=439201&date=09.09.2023) от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю(ем) согласие на обработку моих (наших) персональных данных, указанных в заявлении и предоставленных документах.

Я и члены моей семьи уведомлен(ы) и согласен(ы) с тем, что в случае получения мер социальной поддержки, утраченное в результате боевых действий жилое помещение подлежит отчуждению на безвозмездной основе в муниципальную собственность соответствующего муниципального образования Донецкой Народной Республики.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество полностью)

(подпись заявителя)

Подписи совершеннолетних членов семьи, указанных в настоящем заявлении:

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. . (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество полностью)

(подпись)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « | » | 20 | г. | ( |  | ) |  |
|  |  |  |  |  | (фамилия, имя, отчество полностью) |  | (подпись) |
| « | » | 20 | г. | ( |  | ) |  |
|  |  |  |  |  | (фамилия, имя, отчество полностью) |  | (подпись) |
| « | » | 20 | г. | ( |  | ) |  |
|  |  |  |  |  | (фамилия, имя, отчество полностью) |  | (подпись) |
| « | » | 20 | г. | ( |  | ) |  |
|  |  |  |  |  | (фамилия, имя, отчество полностью) |  | (подпись) |
| « | » | 20 | г. | ( |  | ) |  |
|  |  |  |  |  | (фамилия, имя, отчество полностью) |  | (подпись) |
| « | » | 20 | г. | ( |  | ) |  |
|  |  |  |  |  | (фамилия, имя, отчество полностью) |  | (подпись) |
| « | » | 20 | г. | ( |  | ) |  |
|  |  |  |  |  | (фамилия, имя, отчество полностью) |  | (подпись) |
| Заполняется должностным лицом, принимающим документы | | | | | |  |  |
| Сведения из сверены. Заявление и | | документов,  документы | | удостоверяющих личность, и  на листах приняты « | | предоставленных документов  » 20 г. | |
| и зарегистрированы | | | под № |  |  |  |  |
| Должностное лицо | | |  |  | Ознакомился |  |  |
|  |  |  | (фамилия и подпись ответственного лица) | | |  | (подпись заявителя) |

Заполняется должностным лицом, принимающим документы

Сведения из документов, удостоверяющих личность, и предоставленных документов сверены.

Заявление и документы на листах приняты «» 20 г. и зарегистрированы под №.

Должностное лицо Ознакомился

(фамилия и подпись (подпись заявителя)

ответственного лица)