



МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ

ПРИКАЗ

03 октября 2024 г.

Донецк

№ 133 / Д



**Об утверждении отдельных форм документов
по вопросам обеспечения жилыми помещениями детей-сирот и детей,
оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей,
оставшихся без попечения родителей, лиц, которые относились
к категории детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей,
лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей,
и достигли возраста 23 лет**

Во исполнение постановления Правительства Донецкой Народной Республики от 8 мая 2024 г. № 48-1 «Об отдельных вопросах обеспечения жилыми помещениями детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц, которые относились к категории детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и достигли возраста 23 лет, место жительства которых находится на территории Донецкой Народной Республики», в соответствии со статьей 8 Федерального закона от 21 декабря 1996 г. № 159-ФЗ «О дополнительных гарантиях по социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей», с постановлением Правительства Российской Федерации от 4 апреля 2019 г. № 397 «О формировании списка детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц, которые относились к категории детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и достигли возраста 23 лет, которые

подлежат обеспечению жилыми помещениями, исключении детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, из списка в субъекте Российской Федерации по прежнему месту жительства и включении их в список в субъекте Российской Федерации по новому месту жительства», Законом Донецкой Народной Республики от 14 августа 2023 г. № 469-ІНС «О порядке обеспечения жилыми помещениями граждан, проживающих в Донецкой Народной Республике», руководствуясь пунктом 2.7 Положения о Министерстве труда и социальной политики Донецкой Народной Республики в новой редакции, утвержденного постановлением Правительства Донецкой Народной Республики от 10 октября 2019 г. № 30-12,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемые формы:

1.1. Списка детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц, которые относились к категории детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и достигли возраста 23 лет, место жительства которых находится на территории _____

(наименование муниципального (городского) округа)

Донецкой Народной Республики, которые подлежат обеспечению жилыми помещениями специализированного жилищного фонда Донецкой Народной Республики по договорам найма специализированных жилых помещений;

1.2. Сводного списка детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц, которые относились к категории детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и достигли возраста 23 лет, место жительства которых находится на территории Донецкой Народной Республики, которые подлежат обеспечению жилыми помещениями специализированного жилищного фонда Донецкой Народной Республики по договорам найма специализированных жилых помещений;

1.3. Журнала регистрации заявлений о включении в список детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц, которые относились к категории детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и достигли возраста 23 лет, место жительства которых находится на территории _____

Донецкой Народной

(наименование муниципального (городского) округа)

Республики, которые подлежат обеспечению жилыми помещениями специализированного жилищного фонда Донецкой Народной Республики по договорам найма специализированных жилых помещений;

1.4. Согласия на обработку персональных данных;

1.5. Заявления об установлении факта невозможности проживания детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в ранее занимаемых жилых помещениях, нанимателями или членами семей нанимателей по договорам социального найма либо собственниками которых они являются;

1.6. Акта обследования жилищных условий детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц, которые относились к категории детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и достигли возраста 23 лет, являющихся нанимателями жилых помещений специализированного жилищного фонда по договорам найма специализированных жилых помещений.

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

И.о. Министра



Д.И. Стрельченко

УТВЕРЖДЕНА

приказом Министерства труда
и социальной политики
Донецкой Народной Республики
от 03 октября 2024 г. № 133/Д

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель

(наименование органа опеки и попечительства)

М.П.

Список

детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц, которые относились к категории детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и достигли возраста 23 лет, место жительства которых лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и достигли возраста 23 лет, место жительства которых находится на территории _____
(наименование муниципального (городского) округа)

которые подлежат обеспечению жильем помещениями специализированного жилищного фонда Донецкой Народной Республики по договорам найма специализированных жилых помещений

| № п/п | Наименование муниципального образования | Населенный пункт | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | Число, месяц, год рождения | СНИЛС | Адрес места жительства | Категория лица, включенного в список | Основание включения в список | | Наличие решения суда об обязанности предоставить жилое помещение по договору найма специализированного жилого помещения (реквизиты) | Номер очередности | Дата включения в список | Реквизиты распорядительного акта органа опеки и попечительства о включении в список (номер, дата) | Дата (месяц, год) наступления основания предоставления жилого помещения | Основание предоставления жилого помещения ранее чем по достижении возраста 18 лет (эмансипация) (наименование документа, номер, дата) | Сведения о наличии/отсутствии заявления о предоставлении жилого помещения по окончании срока пребывания в различных организациях и учреждениях (дата заявления, срок предоставления жилого помещения) |
|-------|---|------------------|--------------------------------------|----------------------------|-------|------------------------|--------------------------------------|------------------------------|---|---|-------------------|-------------------------|---|---|---|---|
| | | | | | | | | отсутствие жилого помещения | признание невозможным проживание в ранее занимаемом жилом помещении | | | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 |

УТВЕРЖДЕНА

приказом Министерства труда
и социальной политики
Донецкой Народной Республики
от 03 октября 2024 г. № 133/2

Сводный список

детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и достигли возраста 23 лет, место жительства которых находится на территории Донецкой Народной Республики, которые подлежат обеспечению жилыми помещениями специализированного жилищного фонда Донецкой Народной Республики по договорам найма специализированных жилых помещений

| № п/п | Наименование муниципального образования | Населенный пункт | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | Число, месяц, год рождения | СНИЛС | Адрес места жительства | Категория лица, включенного в список | Основание включения в список | | Наличие решения суда об обязанности предоставить жилое помещение по договору найма специализированного жилого помещения (реквизиты) | Номер очередности в муниципальном образовании | Дата включения в список | Реквизиты распорядительного акта органа опеки и попечительства о включении в список (номер, дата) | Дата (месяц, год) наступления основания предоставления жилого помещения | Основание предоставления жилого помещения по достижении возраста 18 лет (эмансипация) (наименование документа, номер, дата) | Сведения о наличии/отсутствии заявления о предоставлении жилого помещения по окончании срока пребывания в различных организациях и учреждениях (дата заявления, срок предоставления жилого помещения) |
|-------|---|------------------|--------------------------------------|----------------------------|-------|------------------------|--------------------------------------|------------------------------|---|---|---|-------------------------|---|---|---|---|
| | | | | | | | | отсутствие жилого помещения | признание невозможным проживание в ранее занимаемом жилом помещении | | | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 |

УТВЕРЖДЕНА

приказом Министерства труда
и социальной политики
Донецкой Народной Республики
от 03 октября 2024 г. № 133/8

ЖУРНАЛ

регистрации заявлений о включении в список детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц, которые относятся к категории детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и достигли возраста 23 лет, место жительства которых находится на территории Донецкой Народной Республики,

(наименование муниципального (городского) округа)

которые подлежат обеспечению жилыми помещениями специализированного жилищного фонда Донецкой Народной Республики по договорам найма специализированных жилых помещений

| № п/п (регис-трацио-нный номер) | Дата и время подачи заявления | Фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя | Место жительства (пребывания), номер телефона, адрес электронной почты заявителя | Статус заявителя (заполняется в случае подачи заявления законным представителем/представителем по доверенности) | Фамилия, имя, отчество (при наличии), число, месяц и год рождения лица, в отношении которого решается вопрос о включении в список | Место жительства (пребывания) лица, в отношении которого решается вопрос о включении в список | Место проживания лица, в отношении которого решается вопрос о включении в список |
|---------------------------------|-------------------------------|--|--|---|---|---|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |

| СНИЛС | Категория лица, в отношении которого решается вопрос о включении в список | Основание включения лица в список | Сведения о наличии/отсутствии заявления о предоставлении жилого помещения в различных организациях и учреждениях (дата заявления, срок предоставления жилого помещения) | Фамилия, имя, отчество, должность лица, принявшего заявление | Реквизиты решения о включении/об отказе во включении в список (наименование, дата, номер, краткое содержание) | Примечание |
|-------|---|-----------------------------------|---|--|---|------------|
| 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |

УТВЕРЖДЕНА

приказом Министерства труда и социальной политики Донецкой Народной Республики
от 03 октября 2024 г. № 133 / Д

Руководителю

_____ (наименование органа опеки и попечительства)

ОТ _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

телефон _____

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____, (фамилия, имя, отчество (при наличии), число, месяц, год рождения)

паспорт гражданина Российской Федерации или иной документ, удостоверяющий личность: _____ (наименование, серия, номер, когда и кем выдан)

зарегистрирован (а) по месту жительства (месту пребывания) по адресу: _____

являюсь:

законным представителем ребенка-сироты или ребенка, оставшегося без попечения родителей, на основании _____ (указываются реквизиты (наименование, дата, номер) акта органа опеки и попечительства, подтверждающего полномочия попечителя)

законным представителем недееспособного или ограниченного в дееспособности лица из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лица, которое относилось к категории детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и достигли возраста 23 лет, на основании _____ (указываются реквизиты (наименование, дата, номер) документа,

_____ подтверждающего полномочия опекуна (попечителя)

ребенком-сиротой или ребенком, оставшимся без попечения родителей, приобретшим полную дееспособность до достижения совершеннолетия, на основании _____
(указываются реквизиты документа (наименование, дата, номер))

о приобретении полной дееспособности до достижения возраста 18 лет)

лицом из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

лицом, которое относилось к категории детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и достигло возраста 23 лет;

представителем, действующим на основании доверенности от _____
№ _____, выданной _____,

даю согласие уполномоченным должностным лицам _____
(наименование органа опеки и попечительства)

расположенного по адресу: _____,
в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ
«О персональных данных» на обработку:

своих персональных данных,

на обработку персональных данных _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), число, месяц, год рождения)

паспорт гражданина Российской Федерации или иной документ,
удостоверяющий личность: _____
(наименование, серия, номер, когда и кем выдан)

зарегистрированного (ой) по месту жительства (месту пребывания) по адресу: _____

в отношении которого я действую,

(заполняется в случае подачи заявления законным представителем или представителем по доверенности)

а также иных данных, которые необходимы оператору в целях:

включения в список детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц, которые относились к категории детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и достигли возраста 23 лет, место жительства которых находится на территории Донецкой Народной Республики, которые подлежат обеспечению жилыми помещениями специализированного

жилищного фонда Донецкой Народной Республики по договорам найма специализированных жилых помещений;

установления факта невозможности проживания детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц, которые относились к категории детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и достигли возраста 23 лет, в ранее занимаемых жилых помещениях, нанимателями или членами семей нанимателей по договорам социального найма либо собственниками которых они являются,

а именно на совершение действий предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

Я ознакомлен (а), что:

1) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия в течение сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации;

2) согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления в произвольной форме;

3) персональные данные, предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться только в целях осуществления и выполнения функций, возложенных законодательством Российской Федерации на органы опеки и попечительства.

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (ФИО)

УТВЕРЖДЕНА

приказом Министерства труда
и социальной политики
Донецкой Народной Республики
от 03 октября 2024 г. № 133/2

Руководителю

_____ (наименование органа опеки и попечительства)

от _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

_____ телефон _____

Заявление

**об установлении факта невозможности проживания
детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей,
лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения
родителей, в ранее занимаемых жилых помещениях, нанимателями
или членами семей нанимателей по договорам социального найма
либо собственниками которых они являются**

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

паспорт гражданина Российской Федерации или иной документ,
удостоверяющий личность _____
(наименование, серия, номер, когда и кем выдан)

зарегистрирован (а) по месту жительства (месту пребывания) по адресу:

являюсь:

законным представителем ребенка-сироты или ребенка, оставшегося
без попечения родителей, на основании _____

_____ ;
(указываются реквизиты (наименование, дата, номер) акта органа опеки и попечительства, подтверждающего полномочия попечителя)

законным представителем недееспособного или ограниченного в дееспособности лица из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лица, которое относилось к категории детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и достигло возраста 23 лет, на основании

_____ ;
(указываются реквизиты (наименование, дата, номер) документа,

_____ ;
подтверждающего полномочия опекуна (попечителя)

ребенком-сиротой или ребенком, оставшимся без попечения родителей, приобретшим полную дееспособность до достижения совершеннолетия, на основании _____

_____ ;
(указываются реквизиты документа (наименование, дата, номер)

_____ ;
о приобретении полной дееспособности до достижения возраста 18 лет)

лицом из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

лицом, которое относилось к категории детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и достигло возраста 23 лет;

представителем, действующим на основании доверенности от _____
№ _____, выданной _____

Прошу установить факт невозможности моего проживания/проживания (нужное подчеркнуть) _____

_____ ;
(ФИО ребенка-сироты или ребенка, оставшегося без попечения родителей,

_____ ;
лица из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей)

в ранее занимаемом жилом помещении, расположенном по адресу: _____
(адрес жилого помещения)

_____ ;
право пользования или право собственности на которое подтверждается _____

_____ ;
(реквизиты документа (наименование, номер, дата), подтверждающего право пользования жилым помещением

_____ ;
или право собственности на жилое помещение)

Обстоятельства, при которых устанавливается невозможность проживания:

проживание на любом законном основании в жилом помещении лиц,

лишенных родительских прав в отношении этих детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (при наличии вступившего в законную силу решения суда об отказе в принудительном обмене жилого помещения в соответствии с частью 3 статьи 72 Жилищного кодекса Российской Федерации);

проживание на любом законном основании в жилом помещении лиц, страдающих тяжелой формой хронических заболеваний в соответствии с указанным в пункте 4 части 1 статьи 51 Жилищного кодекса Российской Федерации перечнем, при которой совместное проживание с ними в одном жилом помещении невозможно;

жилое помещение признано непригодным для проживания по основаниям и в порядке, которые установлены жилищным законодательством;

общая площадь жилого помещения, приходящаяся на одно лицо, проживающее в данном жилом помещении, менее учетной нормы площади жилого помещения, в том числе если такое уменьшение произойдет в результате вселения в данное жилое помещение детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

К заявлению прилагаю следующие документы (в соответствии с пунктом 4 Порядка установления факта невозможности проживания детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в ранее занимаемых жилых помещениях, нанимателями или членами семей нанимателей по договорам социального найма либо собственниками которых они являются, утвержденном постановлением Правительства Донецкой Народной Республики от 8 мая 2024 г.

№ 48-1:

1. _____ ;
2. _____ ;
3. _____ ;
4. _____ ;
5. _____ ;
6. _____ ;
7. _____ ;
8. _____ ;
9. _____ ;
10. _____

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (ФИО)

Специалистом _____
(должность, фамилия, инициалы)

приняты от _____
(фамилия, инициалы заявителя)

заявление (регистрационный номер) _____ и документы на _____ л.

Дата приема документов _____ 20 _____ г.

Фамилия, инициалы, подпись специалиста _____

Линия отреза

Расписка-уведомление

Специалистом _____
(должность, фамилия, инициалы)

приняты от _____
(фамилия, инициалы заявителя)

заявление (регистрационный номер) _____ и документы на _____ л.

Дата приема документов _____ 20 _____ г. Для справок: телефон _____

Фамилия, инициалы, подпись специалиста _____

УТВЕРЖДЕНА

приказом Министерства труда и
социальной политики Донецкой
Народной Республики
от 03 октября 2024 г. № 133/8

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель

(наименование органа опеки и попечительства)

М.П.

АКТ

**обследования жилищных условий детей-сирот и детей, оставшихся
без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот
и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц, которые
относились к категории детей-сирот и детей, оставшихся
без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей,
оставшихся без попечения родителей, и достигли возраста 23 лет,
являющихся нанимателями жилых помещений специализированного
жилищного фонда по договорам найма специализированных жилых
помещений**

Дата обследования: « ___ » _____ 20__ г.

Ф.И.О., должность специалистов, проводивших обследование:

1. _____ ;
2. _____ .

Наниматель: _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии), число, месяц, год рождения нанимателя)

является:

лицом из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения
родителей,

лицом, которое относилось к категории детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и достигло возраста 23 лет,

паспорт гражданина Российской Федерации или иной документ, удостоверяющий личность _____

(наименование, серия, номер, когда и кем выдан)

_____ ,
место жительства нанимателя: _____

_____ ,
номер телефона _____

_____ ,
образование нанимателя _____

_____ ,
место обучения или работы нанимателя, должность _____

_____ ,
семейное положение нанимателя _____

Совместно с нанимателем в жилом помещении проживают (зарегистрированы в установленном законом порядке, а также проживающие в нем без регистрации):

| Ф.И.О. | Дата рождения | Место работы, должность или место учебы | Родственные отношения | Зарегистрирован (а)/ проживает без регистрации | С какого времени проживает на данной жилой площади |
|--------|---------------|---|-----------------------|--|--|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Взаимоотношения в семье нанимателя _____

Жилое помещение предоставлено по договору найма специализированного жилого помещения от «__» _____ г. № _____

Жилое помещение расположено на _____ этаже _____ этажного дома; общей площадью _____ кв. м, жилой площадью _____ кв. м, состоит из _____ комнат.

Материально-бытовые условия нанимателя и санитарно-техническое состояние помещения _____

(использование жилого помещения по назначению, соблюдение в помещении чистоты и порядка,

поддержание в надлежащем состоянии, обеспечение сохранности санитарно-технического и иного оборудования)

Информация о задолженности нанимателя по оплате за жилищно-коммунальные услуги, содержание и обслуживание жилья _____

Материальное положение нанимателя _____ (наличие постоянного заработка, общий доход семьи)

Состояние здоровья нанимателя _____ (наличие инвалидности, длительная болезнь,

пребывание нанимателя в лечебном учреждении)

Рекомендации, выданные нанимателю в ходе обследования _____

Выводы и предложения по результатам обследования _____

Подписи лиц, проводивших обследование:

| | | |
|-------------------|-----------------|-----------------------------|
| _____ (должность) | _____ (подпись) | _____ (расшифровка подписи) |
| _____ (должность) | _____ (подпись) | _____ (расшифровка подписи) |

С актом ознакомлен (а) _____