



## ПРАВИТЕЛЬСТВО ТВЕРСКОЙ ОБЛАСТИ

### ПОСТАНОВЛЕНИЕ

11.11.2024

№ 508-пп

г. Тверь

#### **О внесении изменений в постановление Правительства Тверской области от 10.10.2024 № 442-пп**

1. Внести в Положение о порядке и условиях предоставления социальной выплаты гражданам, жилые помещения которых утрачены в результате чрезвычайной ситуации на территории Торопецкого муниципального округа Тверской области, утвержденное постановлением Правительства Тверской области от 10.10.2024 № 442-пп «О предоставлении социальной выплаты гражданам, жилые помещения которых утрачены в результате чрезвычайной ситуации на территории Торопецкого муниципального округа Тверской области» (далее – Положение), следующие изменения:

1) подпункт 2 пункта 5 Положения после слова «найма» дополнить словами «(договора найма специализированного жилого помещения, заключенного в соответствии со статьей 8 Федерального закона от 21.12.1996 № 159-ФЗ «О дополнительных гарантиях по социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей») в отношении»;

2) подпункт 2 пункта 7 Положения после слова «общую» дополнить словом «долевою»;

3) пункт 9 Положения дополнить абзацем вторым следующего содержания:

«В отношении одного утраченного жилого помещения предоставляется один сертификат.»;

4) абзацы пятый и шестой пункта 10 Положения изложить в следующей редакции:

«При расчете размера социальной выплаты на приобретение жилого помещения, пригодного для проживания, учитываются все сособственники утраченного жилого помещения, все члены семьи собственника утраченного

жилого помещения по состоянию на день введения режима чрезвычайной ситуации, граждане, зарегистрированные по месту жительства по состоянию на день введения режима чрезвычайной ситуации в утраченных муниципальных жилых помещениях, не имеющие в собственности или в праве общей собственности жилое помещение, пригодное для проживания, не менее учетной нормы общей площади жилого помещения, установленной органами местного самоуправления муниципального образования в целях принятия граждан на учет в качестве нуждающихся в улучшении жилищных условий в месте нахождения указанного жилого помещения на территории Российской Федерации.

В целях реализации настоящего Положения к членам семьи гражданина, указанного в настоящем пункте, относятся его дети, его супруг (супруга), дети его супруга (супруги), а также его родители и родители его супруга (супруги), зарегистрированные по месту жительства в утраченном жилом помещении по состоянию на день введения режима чрезвычайной ситуации.»;

5) подпункты 2, 3 пункта 12 Положения после слов «выплата» дополнить словами «в целях оказания материальной помощи»;

6) в подпункте 3 пункта 14 Положения слово «городского» заменить словом «муниципального»;

7) абзац третий пункта 15 Положения изложить в следующей редакции: «Сособственники утраченного жилого помещения (при наличии), совершеннолетние члены семей граждан (при наличии), иные лица, зарегистрированные в утраченном муниципальном жилом помещении (при наличии), в заявлении о выдаче сертификата или в заявлении о перечислении материальной помощи при их подаче проставляют свои подписи о согласии с соответствующим заявлением.»;

8) подпункт 3 пункта 16 Положения изложить в следующей редакции:

«3) паспорта либо иного документа, признаваемого в соответствии с законодательством Российской Федерации документом, удостоверяющим личность членов семьи заявителя (при наличии) и (или) сособственников утраченного жилого помещения, которые могут учитываться при расчете размера социальной выплаты на приобретение жилого помещения, пригодного для проживания, в соответствии с пунктом 10 настоящего Положения.»;

9) пункт 19 Положения после слова «ГКУ» дополнить словами «по согласованию с Министерством»;

10) в абзаце втором пункта 24 Положения слова «(граждан) или его (их)» заменить словами «или его»;

11) приложение 1 к Положению изложить в новой редакции (приложение 1 к настоящему постановлению);

12) приложение 2 к Положению изложить в новой редакции (приложение 2 к настоящему постановлению);

13) приложение 3 к Положению изложить в новой редакции (приложением 3 к настоящему постановлению);

14) приложение 4 к Положению изложить в новой редакции (приложением 4 к настоящему постановлению).

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его подписания и подлежит официальному опубликованию.

Действие подпунктов 1 – 5, 7 – 14 пункта 1 настоящего постановления распространяется на правоотношения, возникшие с 10 октября 2024 года.

**Губернатор  
Тверской области**



**И.М. Руденя**

Приложение 1  
к постановлению Правительства  
Тверской области  
от 11.11.2024 № 508-пп

«Приложение 1  
к Положению о порядке и условиях  
предоставления социальной выплаты  
гражданам, жилые помещения которых  
утрачены в результате чрезвычайной  
ситуации на территории Торопецкого  
муниципального округа Тверской области

Обязательство  
о безвозмездном отчуждении утраченного жилого помещения  
(утраченного жилого помещения и земельного участка,  
на котором оно расположено)

Я (мы), \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения,  
\_\_\_\_\_  
наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность,  
\_\_\_\_\_  
кем и когда выдан, адрес постоянного места жительства)  
с одной стороны и уполномоченное лицо органа местного самоуправления  
\_\_\_\_\_  
(наименование органа местного самоуправления)

с другой стороны обязуюсь (обязуемся) совершить следующие действия.

В целях предоставления выплаты на приобретение жилого помещения, пригодного для проживания, в соответствии с Положением о порядке и условиях предоставления социальной выплаты гражданам, жилые помещения которых утрачены в результате чрезвычайной ситуации на территории Торопецкого муниципального округа Тверской области, утвержденным постановлением Правительства Тверской области от 10.10.2024 № 442-пп «О предоставлении социальной выплаты гражданам, жилые помещения которых утрачены в результате чрезвычайной ситуации на территории Торопецкого муниципального округа Тверской области», принимаю (принимаем) на себя обязательство освободить со всеми совместно проживающими членами семьи и безвозмездно передать в муниципальную собственность Торопецкого муниципального округа Тверской области в установленном законодательством Российской Федерации порядке утраченное жилое помещение и земельный участок, на котором оно располагается, расположенные по адресу: \_\_\_\_\_

Кадастровый номер жилого помещения: \_\_\_\_\_

Кадастровый номер земельного участка: \_\_\_\_\_.

Кроме того, обязуюсь (обязуемся) с момента подписания настоящего обязательства не совершать иные действия по отчуждению (продаже, дарению) указанного жилого помещения и не совершать иных действий, которые влекут или могут повлечь его отчуждение, а также не предоставлять указанное жилое помещение для проживания другим лицам, не являющимся членами моей семьи.

Уполномоченное должностное лицо органа местного самоуправления

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

обязуется принять занимаемое жилое помещение, указанное в настоящем обязательстве, в установленный этим обязательством срок.

Согласие собственников утраченного жилого помещения имеется (при наличии собственников):

Данные о всех собственниках жилого помещения, утрата которого является основанием для получения социальной выплаты на приобретение жилого помещения		Документ, удостоверяющий личность			Подпись
фамилия, имя отчество (при наличии)	доля в праве общей собственности	наименование, реквизиты	дата выдачи	кем выдан	

Согласие совершеннолетних членов семьи, совместно проживающих с

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

\_\_\_\_\_ имеется (при наличии):

Данные о членах семьи гражданина – получателя социальной выплаты на приобретение жилого помещения		Документ, удостоверяющий личность			Подпись
фамилия, имя отчество (при наличии)	степень родства	наименование, реквизиты	дата выдачи	кем выдан	

Уполномоченное должностное лицо органа местного самоуправления муниципального образования \_\_\_\_\_

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

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

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

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.».

Приложение 2  
к постановлению Правительства  
Тверской области  
от 11.11.2024 № 508-пп

«Приложение 2  
к Положению о порядке и условиях  
предоставления социальной выплаты  
гражданам, жилые помещения которых  
утрачены в результате чрезвычайной  
ситуации на территории Торопецкого  
муниципального округа Тверской области

### Обязательство

о расторжении договора социального найма (договора найма  
специализированного жилого помещения, заключенного в соответствии  
со статьей 8 Федерального закона от 21.12.1996 № 159-ФЗ  
«О дополнительных гарантиях по социальной поддержке детей-сирот и  
детей, оставшихся без попечения родителей») в отношении утраченного  
жилого помещения и об освобождении занимаемого утраченного  
жилого помещения

Я (мы), \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, наименование и реквизиты  
документа, удостоверяющего личность, кем и когда выдан, адрес постоянного места  
жительства)

в целях предоставления выплаты на приобретение жилого помещения,  
пригодного для проживания, в соответствии с Положением о порядке и  
условиях предоставления социальной выплаты гражданам, жилые помещения  
которых утрачены в результате чрезвычайной ситуации на территории  
Торопецкого муниципального округа Тверской области, утвержденным  
постановлением Правительства Тверской области от 10.10.2024 № 442-пп  
«О предоставлении социальной выплаты гражданам, жилые помещения  
которых утрачены в результате чрезвычайной ситуации на территории  
Торопецкого муниципального округа Тверской области», принимаю  
(принимаем) на себя обязательство расторгнуть договор социального найма  
(договор найма специализированного жилого помещения, заключенного  
в соответствии со статьей 8 Федерального закона от 21.12.1996 № 159-ФЗ  
«О дополнительных гарантиях по социальной поддержке детей-сирот и детей,  
оставшихся без попечения родителей») в отношении утраченного жилого  
помещения, освободить и передать органам местного самоуправления  
Торопецкого муниципального округа Тверской области по акту в  
установленном законодательством Российской Федерации порядке  
утраченное жилое помещение, расположенное по адресу:

занимаемое на основании договора социального найма (договора найма специализированного жилого помещения, заключенного в соответствии со статьей 8 Федерального закона от 21.12.1996 № 159-ФЗ «О дополнительных гарантиях по социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей») в отношении утраченного жилого помещения, заключенного с \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование органа (организации), с которым заключен договор социального найма (договор найма специализированного жилого помещения, заключенный в соответствии со статьей 8 Федерального закона от 21.12.1996 № 159-ФЗ «О дополнительных гарантиях по социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей»)

\_\_\_\_\_  
(подпись гражданина, инициалы, фамилия)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись совершеннолетнего лица, зарегистрированного в утраченном муниципальном жилом помещении, инициалы, фамилия)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.».

Приложение 3  
к постановлению Правительства  
Тверской области  
от 11.11.2024 № 508-пп

«Приложение 3  
к Положению о порядке и условиях  
предоставления социальной выплаты  
гражданам, жилые помещения которых  
утрачены в результате чрезвычайной  
ситуации на территории Торопецкого  
муниципального округа Тверской области

Государственное казенное учреждение  
Тверской области «Центр социальной  
поддержки населения» Торопецкого  
муниципального округа Тверской области

Заявление

о выдаче сертификата на получение социальной выплаты

От \_\_\_\_\_

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

1. Адрес места жительства, контактный телефон: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. Документ, удостоверяющий личность заявителя:  
наименование документа \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
кем выдан \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_  
номер СНИЛС (при наличии) \_\_\_\_\_

3. Сведения о представителе заявителя (в случае подачи заявления представителем заявителя): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

4. Документ, удостоверяющий личность представителя заявителя:  
наименование документа \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
кем выдан \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

5. Документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя:  
\_\_\_\_\_

(наименование документа, дата выдачи)

6. В соответствии с Положением о порядке и условиях предоставления социальной выплаты гражданам, жилые помещения которых утрачены в результате чрезвычайной ситуации на территории Торопецкого муниципального округа Тверской области, утвержденным постановлением



Правительства Тверской области от 10.10.2024 № 442-пп «О предоставлении социальной выплаты гражданам, жилые помещения которых утрачены в результате чрезвычайной ситуации на территории Торопецкого муниципального округа Тверской области» (далее – Положение), прошу выдать сертификат на получение социальной выплаты на приобретение жилого помещения в связи с утратой мною (нами) жилого помещения, располагавшегося по адресу: \_\_\_\_\_.

Собственником(ами) указанного жилого помещения является(ются):

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

Совместно со мной в указанном жилом помещении, проживали (были зарегистрированы по месту жительства) члены семьи:

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

Я (мы) предупрежден (предупреждены) о привлечении к ответственности в соответствии с законодательством Российской Федерации в случае выявления в представленных мною (нами) сведениях и документах, прилагаемых к настоящему заявлению, данных, не соответствующих действительности и послуживших основанием для выдачи сертификата и незаконного предоставления социальной выплаты.

С условиями Положения ознакомлен (ознакомлены), согласен (согласны) и обязуюсь (обязуемся) их выполнять.

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

\_\_\_\_\_  
 (подпись)

\_\_\_\_\_  
 (дата)

Собственники утраченного жилого помещения с заявлением согласны:

1. \_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество (при наличии)) \_\_\_\_\_  
 (подпись)
2. \_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество (при наличии)) \_\_\_\_\_  
 (подпись)
3. \_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество (при наличии)) \_\_\_\_\_  
 (подпись)

Члены семьи с заявлением согласны:

1. \_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество (при наличии)) \_\_\_\_\_  
 (подпись)
2. \_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество (при наличии)) \_\_\_\_\_  
 (подпись)
3. \_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество (при наличии)) \_\_\_\_\_  
 (подпись)

К заявлению прилагаются следующие документы:

- 1) \_\_\_\_\_;  
(наименование и номер документа, кем и когда выдан)
- 2) \_\_\_\_\_;  
(наименование и номер документа, кем и когда выдан)
- 3) \_\_\_\_\_.  
(наименование и номер документа, кем и когда выдан)

7. На обработку персональных данных (с указанием фамилии, имени, отчества (при наличии) заявителя) \_\_\_\_\_ в целях выдачи сертификата согласен (согласна).

Обработка включает сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Согласие распространяется на обработку следующих персональных данных:

фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, место рождения, адрес, паспортные данные, СНИЛС, контактные данные, семейное положение, имущественное положение, сведения о доходах, иные сведения, необходимые для принятия решения о предоставлении социальной выплаты.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня его отзыва и предоставляется для всех участвующих в предоставлении единовременной денежной выплаты. Согласие может быть отозвано путем подачи письменного заявления при личном обращении заявителя (представителя заявителя) в государственное казенное учреждение Тверской области «Центр социальной поддержки населения» Торопецкого муниципального округа Тверской области или любой филиал государственного автономного учреждения Тверской области «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг».

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись, фамилия, инициалы заявителя/  
представителя заявителя)

Контактные данные для информирования:

- 1) контактный телефон: \_\_\_\_\_;
- 2) адрес электронной почты: \_\_\_\_\_.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись, фамилия, инициалы заявителя/  
представителя заявителя)

8. Подтверждаю достоверность представленных мною сведений и документов, прилагаемых к настоящему заявлению.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись, фамилия, инициалы заявителя/  
представителя заявителя)».

Приложение 4  
к постановлению Правительства  
Тверской области  
от 11.11.2024 № 508-пп

«Приложение 4  
к Положению о порядке и условиях  
предоставления социальной выплаты  
гражданам, жилые помещения которых  
утрачены в результате чрезвычайной  
ситуации на территории Торопецкого  
муниципального округа Тверской области

Государственное казенное учреждение  
Тверской области «Центр социальной  
поддержки населения» Торопецкого  
муниципального округа Тверской области

Заявление

о перечислении материальной помощи

От \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

1. Адрес места жительства, контактный  
телефон: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. Документ, удостоверяющий личность заявителя:  
наименование документа \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
кем выдан \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_  
номер СНИЛС (при наличии) \_\_\_\_\_

3. Сведения о представителе заявителя (в случае подачи заявления  
представителем заявителя): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии))  
4. Документ, удостоверяющий личность представителя заявителя:  
наименование документа \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
кем выдан \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

5. Документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя:  
\_\_\_\_\_

(наименование документа, дата выдачи)  
6. В соответствии с Положением о порядке и условиях предоставления  
социальной выплаты гражданам, жилые помещения которых утрачены  
в результате чрезвычайной ситуации на территории Торопецкого  
муниципального округа Тверской области, утвержденным постановлением

Правительства Тверской области от 10.10.2024 № 442-пп «О предоставлении социальной выплаты гражданам, жилые помещения которых утрачены в результате чрезвычайной ситуации на территории Торопецкого муниципального округа Тверской области» (далее – Положение), прошу перечислить мне материальную помощь в связи с утратой мною (нами) жилого помещения, располагавшегося по адресу: \_\_\_\_\_.

Собственником(ами) указанного жилого помещения является(ются): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Совместно со мной в указанном жилом помещении проживали (были зарегистрированы по месту жительства) члены семьи: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

7. Прошу производить выплату материальной помощи (на расчетную (дебетовую) карту национальной платежной системы № \_\_\_\_\_, выпущенную к лицевому счету (номер карты) № \_\_\_\_\_, открытому в кредитной организации (реквизиты счета) \_\_\_\_\_.

(наименования кредитной организации)

Я (мы) предупрежден (предупреждены) о привлечении к ответственности в соответствии с законодательством Российской Федерации в случае выявления в представленных мною (нами) сведениях и документах, прилагаемых к настоящему заявлению, данных, не соответствующих действительности и послуживших основанием для оказания материальной помощи.

С условиями Положения ознакомлен (ознакомлены), согласен (согласны) и обязуюсь (обязуемся) их выполнять.

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(дата)

Собственники утраченного жилого помещения с заявлением согласны:

1. \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_

Члены семьи с заявлением согласны:

- |  |           |
|--|-----------|
| 1. _____                               | _____     |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии)) | (подпись) |
| 2. _____                               | _____     |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии)) | (подпись) |
| 3. _____                               | _____     |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии)) | (подпись) |

К заявлению прилагаются следующие документы:

- 1) \_\_\_\_\_ ;  
(наименование и номер документа, кем и когда выдан)
- 2) \_\_\_\_\_ ;  
(наименование и номер документа, кем и когда выдан)
- 3) \_\_\_\_\_ ;  
(наименование и номер документа, кем и когда выдан)

8. На обработку персональных данных (с указанием фамилии, имени, отчества (при наличии) заявителя) \_\_\_\_\_ в целях оказания материальной помощи согласен (согласна).

Обработка включает сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Согласие распространяется на обработку следующих персональных данных:

фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, место рождения, адрес, паспортные данные, СНИЛС, контактные данные, семейное положение, имущественное положение, сведения о доходах, иные сведения, необходимые для принятия решения об оказании материальной помощи.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня его отзыва и предоставляется для всех участвующих в оказании материальной помощи. Согласие может быть отозвано путем подачи письменного заявления при личном обращении заявителя (представителя заявителя) в государственное казенное учреждение Тверской области «Центр социальной поддержки населения» Торопецкого муниципального округа Тверской области или любой филиал государственного автономного учреждения Тверской области «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг».

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись, фамилия, инициалы заявителя/  
представителя заявителя)

Контактные данные для информирования:

1) контактный телефон: \_\_\_\_\_;

2) адрес электронной почты: \_\_\_\_\_.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

(подпись, фамилия, инициалы заявителя/  
представителя заявителя)

9. Подтверждаю достоверность представленных мною сведений и документов, прилагаемых к настоящему заявлению.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

(подпись, фамилия, инициалы заявителя/  
представителя заявителя)».