



МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ

ПРИКАЗ

03 октября 2024 г.

Донецк

№ 133/Д

Зарегистрировано
в Министерстве юстиции
Донецкой Народной Республики
15 октября 2024 г.
под регистрационным № 5787

**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-ПНС «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 _____

(наименование муниципального (городского) округа)

Донецкой Народной

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

1.4. 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

Форма

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, 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	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 очереди	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 проживания 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/Д

Сводный 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

№ 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 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 проживания в ранее занимаемом жилом помещении							
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17

Форма

УТВЕРЖДЕНА

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

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 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,

(наименование муниципального (городского) округа)

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

№ п/п (регистрационный номер)	Дата и время подачи (поступления) 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 по окончании срока пребывания 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/Д

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, утвержденного 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/Д

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) _____