



**Департамент здравоохранения,
труда и социальной защиты населения
Ненецкого автономного округа**

ПРИКАЗ

от 15 ноября 2024 г. № 49
г. Нарьян-Мар

**О внесении изменений в приказ Департамента
здравоохранения, труда и социальной защиты
населения Ненецкого автономного округа
от 30.01.2018 № 13**

В целях приведения нормативных правовых актов Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа в соответствие с федеральным законодательством, ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести изменения в приказ Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа от 30.01.2018 № 13 «О выявлении обстоятельств, свидетельствующих о необходимости оказания нанимателю специализированного жилого помещения содействия в преодолении трудной жизненной ситуации» согласно Приложению.

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

Исполняющий обязанности руководителя
Департамента здравоохранения, труда
и социальной защиты населения
Ненецкого автономного округа



П.А. Лудников

Приложение
к приказу Департамента
здравоохранения, труда и социальной
защиты населения Ненецкого
автономного округа
от 15.11.2024 № 49
«О внесении изменений в приказ
Департамента здравоохранения, труда
и социальной защиты населения
Ненецкого автономного округа
от 30.01.2018 № 13»

**Изменения
в приказ Департамента здравоохранения,
труда и социальной защиты населения
Ненецкого автономного округа
от 30.01.2018 № 13**

1. Преамбулу изложить в следующей редакции:

«В целях реализации пункта 5 статьи 8, статьи 10 закона Ненецкого автономного округа от 30.11.2012 № 94-оз «Об обеспечении детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, жилыми помещениями на территории Ненецкого автономного округа и о внесении изменений в некоторые законы Ненецкого автономного округа» ПРИКАЗЫВАЮ:».

2. В Порядке выявления обстоятельств, свидетельствующих о необходимости оказания нанимателю специализированного жилого помещения содействия в преодолении трудной жизненной ситуации:

1) пункт 3 дополнить абзацами следующего содержания:

«В случае решения вопроса о сокращении срока действия договора найма специализированного жилого помещения, заключенного с лицами, которые относились к категории детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лицами из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, наниматель обращается в Департамент с заявлением о выдаче заключения об отсутствии обстоятельств, свидетельствующих о необходимости оказания нанимателю содействия в преодолении трудной жизненной ситуации, по форме согласно Приложению к настоящему Порядку.

К заявлению должны быть приложены документы, указанные в подпунктах 1 – 5, 7, 9 пункта 5 настоящего Порядка.»;

2) пункт 13 изложить в следующей редакции:

«13. На основании решения Комиссии об отсутствии обстоятельств, свидетельствующих о необходимости оказания нанимателю жилого помещения содействия в преодолении трудной жизненной ситуации в течение десяти дней со дня принятия соответствующего решения Комиссией, Департамент принимает решение:

1) в форме распоряжения – о заключении договора социального найма;

2) в форме заключения – об отсутствии обстоятельств, свидетельствующих о необходимости оказания нанимателю содействия в преодолении трудной жизненной ситуации.»;

3) дополнить Приложением следующего содержания:

«Приложение
к Порядку выявления обстоятельств,
свидетельствующих
о необходимости оказания
нанимателю специализированного
жилого помещения содействия
в преодолении трудной жизненной
ситуации

В Департамент здравоохранения,
труда и социальной защиты населения
Ненецкого автономного округа

(Ф.И.О. заявителя)

(данные документа, удостоверяющего личность
заявителя: серия, номер, кем и когда выдан)

(адрес регистрации)

(адрес фактического проживания)

(контактный телефон)

Заявление

**о выдаче заключения об отсутствии обстоятельств,
свидетельствующих о необходимости оказания нанимателю
содействия в преодолении трудной жизненной ситуации**

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

являюсь нанимателем жилого помещения специализированного жилищного фонда по договору найма специализированного жилого помещения от _____ № _____, расположенного по адресу: _____

Прошу выдать заключение об отсутствии обстоятельств, свидетельствующих о необходимости оказания мне содействия в преодолении трудной жизненной ситуации, для принятия решения о сокращении срока действия указанного договора найма специализированного жилого помещения.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____

2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____

« _____ » _____ 20__ г. _____ (подпись) _____ (Ф.И.О. заявителя)

Примечание.

Выражаю согласие (далее - согласие) на обработку своих персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (передачу определенному кругу лиц), блокирование, уничтожение) как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств в целях предоставления выплат и с целью статистических исследований.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие, включает в себя любую информацию, представляемую в заявлении и других представляемых в уполномоченный орган документах в указанных выше целях. Согласие действует в течение всего срока предоставления выплат, а также в течение трех лет с даты прекращения обязательств сторон.

Заявитель может отозвать настоящее согласие путем направления письменного заявления в уполномоченный орган, в этом случае уполномоченный орган прекращает обработку персональных данных, а персональные данные подлежат уничтожению не позднее чем через 3 года с даты прекращения обязательств сторон. Заявитель соглашается с тем, что указанные выше персональные данные являются необходимыми для заявленной цели обработки.

« _____ » _____ 20__ г. _____ (подпись) _____ (Ф.И.О. заявителя)».
