



МИНИСТЕРСТВО СЕМЕЙНОЙ, ДЕМОГРАФИЧЕСКОЙ ПОЛИТИКИ И  
СОЦИАЛЬНОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ УЛЬЯНОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

16.08.2012

№ 9-12

Экз. № \_\_\_\_\_

г. Ульяновск

**Об утверждении формы заявления об установления факта невозможности проживания детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в ранее занимаемых жилых помещениях, формы справки органа опеки и попечительства, подтверждающей принадлежность гражданина к категории детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, или лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей**

В соответствии с Законом Ульяновской области от 21.12.2012 № 200-ЗО «Об обеспечении жилыми помещениями детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, на территории Ульяновской области», постановлением Правительства Ульяновской области от 25.03.2013 № 96-П «Об утверждении Положения о порядке установления факта невозможности проживания детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также 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» приказываю:

1. Утвердить форму заявления об установлении факта невозможности проживания детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также 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 (Приложение № 1).

2. Утвердить форму справки органа опеки и попечительства, подтверждающей принадлежность гражданина к категории детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, или лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (Приложение № 2).

Министр

А.А.Тверская

## ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к приказу Министерства семейной,  
демографической политики и социального  
благополучия Ульяновской области  
от 16. 03. 2022 № 9-р2

### ФОРМА

**заявления об установлении факта невозможности проживания детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также 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**

(должность, фамилия, имя, отчество руководителя  
исполнительного органа государственной власти Ульяновской  
области, уполномоченного в сфере социальной защиты  
населения)

от \_\_\_\_\_  
от \_\_\_\_\_  
от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

### ЗАЯВЛЕНИЕ

**об установлении факта невозможности проживания  
детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также  
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:

\_\_\_\_\_ ,  
(серия, номер, когда и кем выдан)

зарегистрирован(а) по месту жительства (месту пребывания) по адресу:  
\_\_\_\_\_ ,  
\_\_\_\_\_ ,  
\_\_\_\_\_ ,

номер телефона, адрес электронной почты:  
\_\_\_\_\_ ,  
\_\_\_\_\_ ,

(указывается при наличии)

ЯВЛЯЮСЬ

- законным представителем ребёнка-сироты или ребёнка, оставшегося без попечения родителей,
- законным представителем недееспособного или ограниченного в дееспособности лица из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей,
- ребёнком-сиротой или ребёнком, оставшимся без попечения родителей, приобретшим полную дееспособность до достижения совершеннолетия, на основании

\_\_\_\_\_ ,  
(указываются реквизиты документа о приобретении полной дееспособности до достижения возраста 18 лет)

- лицом из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей,
- представителем, действующим на основании доверенности,

прошу установить факт невозможности проживания \_\_\_\_\_ ,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), (число, месяц и год рождения))

паспорт гражданина Российской Федерации или иной документ, удостоверяющий личность:

\_\_\_\_\_  
(серия, номер, когда и кем выдан)

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

\_\_\_\_\_  
состоит (состоял до достижения возраста 18 лет) в органе опеки и попечительства

\_\_\_\_\_  
(указать наименование района или города Ульяновской области, иного субъекта Российской Федерации)

место проживания \_\_\_\_\_ ,  
страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС): \_\_\_\_\_ ,

в ранее занимаемом жилом помещении, расположенному по адресу:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_,

принадлежащем ребёнку-сироте или ребёнку, оставшемуся без попечения родителей, лицу из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей:

- на праве пользования по договору социального найма

\_\_\_\_\_  
(указать реквизиты договора социального найма)

- на праве собственности

\_\_\_\_\_  
(указать реквизиты документа, подтверждающего право собственности)

в связи с наличием следующего обстоятельства:

в жилом помещении проживают родители, лишенные родительских прав в отношении 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 (далее – ЖК РФ)

(указать реквизиты вступившего в законную силу решения суда об отказе в принудительном обмене жилого помещения в соответствии с частью 3 статьи 72 ЖК РФ)

в жилом помещении проживают лица, страдающие тяжёлой формой хронических заболеваний в соответствии с указанным в пункте 4 части 1 статьи 51 ЖК РФ перечнем, при которой совместное проживание с ними в одном жилом помещении невозможно

(указать реквизиты справки из медицинской организации, входящей в государственную или муниципальную систему здравоохранения, о том, что лицо, проживающее в ранее занимаемом жилом помещении, страдает тяжелой формой хронического заболевания, предусмотренным указанным в пункте 4 части 1 статьи 51 ЖК РФ перечнем)

в жилом помещении проживают лица, страдающие хроническим алкоголизмом, наркоманией, состоящие на учёте в соответствующих медицинских организациях (при наличии вступившего в законную силу решения суда об отказе в их выселении либо в принудительном обмене жилого помещения по основаниям, предусмотренным ЖК РФ)

(указать реквизиты вступившего в законную силу решения суда об отказе в выселении либо в принудительном обмене жилого помещения по основаниям, предусмотренным ЖК РФ, в отношении лиц, состоящих на учёте в связи с заболеванием хроническим алкоголизмом или наркоманией в соответствующих медицинских организациях)

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

(указать реквизиты решения о признании жилого помещения непригодным для проживания граждан по основаниям и в порядке, которые установлены жилищным законодательством)

общая площадь жилого помещения, приходящаяся на одно лицо, проживающее в данном жилом помещении, менее учётной нормы площади жилого помещения, в том числе, если такое уменьшение произойдёт 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

(указать реквизиты документа, содержащего сведения о проживающих в ранее занимаемом жилом помещении)

Я, \_\_\_\_\_,

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

даю согласие на обработку и использование моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и в представленных мною документах.

Я предупрежден(на) об ответственности за представление недостоверных либо искаженных сведений.

\_\_\_\_\_  
(подпись, дата)

## ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к приказу Министерства семейной,  
демографической политики и социального  
благополучия Ульяновской области  
от 16.03. 2022 № 9-р2

### ФОРМА

**справки органа опеки и попечительства, подтверждающей принадлежность  
гражданина к категории детей-сирот и детей, оставшихся без попечения  
родителей, или лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения  
родителей**

### СПРАВКА,

**подтверждающая принадлежность гражданина к категории детей-сирот и детей, оставшихся  
без попечения родителей, или лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения  
родителей**

от 20 № \_\_\_\_\_  
(дата составления справки)

Выдана \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
(серия, номер, когда и кем выдан)

зарегистрированному(ой) по месту жительства (месту пребывания) по адресу:  
\_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_

в том, что он (она) относится к категории \_\_\_\_\_  
(указать категорию)

В соответствии с приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 15.06.2020  
№ 300 документами, свидетельствующими утрату (отсутствие) попечения родителей  
(единственного родителя), являются: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(должность руководителя органа опеки и попечительства)

(подпись)

(расшифровка подписи:  
фамилия, инициалы)

М.П.