****

**Коми Республикаын «Сыктывдін»**

**Муниципальнӧй районса администрациялӧн**

# **ШУÖМ**

# **ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

**администрации муниципального района**

**«Сыктывдинский» Республики Коми**

от 9 декабря 2024 года № 12/1710

|  |
| --- |
| О мерах по реализации отдельных вопросов предоставления лицам, указанным в пункте 1 статьи 8.1. Федерального закона «О дополнительных гарантиях по социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей», выплаты на приобретение благоустроенного жилого помещения в собственность или для полного погашения кредита (займа) по договору, обязательства заемщика по которому обеспечены ипотекой |

Руководствуясь Федеральным законом от 21.12.1996 № 159-ФЗ «О дополнительных гарантиях по социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей», Законом Республики Коми от 25.12.2015 № 134-РЗ «О некоторых вопросах, связанных с предоставлением мер социальной поддержки по обеспечению жильем (жилыми помещениями) отдельных категорий граждан», Законом Республики Коми от 01.12.2015 № 115-РЗ «О наделении органов местного самоуправления в Республике Коми отдельными государственными полномочиями Республики Коми», постановлением Правительства Российской Федерации от 21.12.2023 № 2227 «Об отдельных вопросах предоставления лицам, указанным в пункте 1 статьи 8.1. Федерального закона «О дополнительных гарантиях по социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей», выплаты на приобретение благоустроенного жилого помещения в собственность или для полного погашения кредита (займа) по договору, обязательства заемщика по которому обеспечены ипотекой», администрация муниципального района «Сыктывдинский» Республики Коми

**ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Утвердить:

1) форму заявления о предоставлении выплаты лицам, указанным пункте 1 статьи 8.1 Федерального закона от 21 декабря 1996 года № 159-ФЗ «О дополнительных гарантиях по социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» (далее - ФЗ-159), согласно приложению 1 к настоящему постановлению;

2) форму журнала регистрации заявлений о предоставлении выплаты на приобретение благоустроенного жилого помещения в собственность или для полного погашения кредита (займа) по договору, обязательства заемщика по которому обеспечены ипотекой, согласно приложению 2 к настоящему постановлению;

3) форму распорядительного акта (решения) о предоставлении выплаты или об отказе в предоставлении выплаты согласно приложению 3;

4) форму заявления о перечислении выплаты лицам, указанным пункте 1 статьи 8.1 ФЗ-159, согласно приложению 4 к настоящему постановлению.

5) порядок вручения сертификата на выплату лицам, указанным в пункте 1 статьи 8.1 ФЗ-159, на приобретение благоустроенного жилого помещения в собственность или для полного погашения кредита (займа) по договору, обязательства заемщика по которому обеспечены ипотекой, согласно приложению 5 к настоящему постановлению;

6) форму списка граждан, претендующих на получение сертификата о предоставлении единовременной социальной выплаты на приобретение благоустроенного жилого помещения в собственность или для полного погашения предоставленного на приобретение жилого помещения кредита (займа) по договору, обязательства заемщика по которому обеспечены ипотекой, в очередном календарном году, согласно приложению 6 к настоящему постановлению.

2. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя руководителя администрации муниципального района «Сыктывдинский» (П.В. Карин).

3. Настоящее постановление вступает в силу со дня официального опубликования.

Глава муниципального района «Сыктывдинский» -

руководитель администрации Л.Ю. Доронина

Приложение 1

к постановлению администрации

муниципального района «Сыктывдинский»

от 9 декабря 2024 года №12/1710

(форма)

В администрацию муниципального района «Сыктывдинский»

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

(фамилия, имя, отчество (при наличии)

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

Заявление

о предоставлении единовременной социальной выплаты

на приобретение благоустроенного жилого помещения в собственность или для полного погашения предоставленного на приобретение жилого помещения кредита (займа) по договору, обязательства заемщика по которому обеспечены ипотекой

1. Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(серия, номер, когда и кем выдан)

СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

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

прошу предоставить мне единовременную социальную выплату:

* - на приобретение благоустроенного жилого помещения в собственность;
* - для полного погашения, предоставленного на приобретение жилого помещения кредита (займа) по договору, обязательства заемщика по которому обеспечены ипотекой (нужное отметить).

2. Я относился(лась) к категории детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Постановлением администрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование муниципального образования)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_ включен(на) 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, которые подлежат обеспечению жилыми помещениями муниципального специализированного жилищного фонда, предоставляемыми по договорам найма специализированных жилых помещений.

3. Сообщаю, что в отношении меня вступившего в законную силу решения суда о предоставлении жилого помещения муниципального специализированного жилищного фонда по договору найма специализированного жилого помещения не имеется.

Стороной судебного спора об обеспечении меня жилым помещением, в том числе жилым помещением муниципального специализированного жилищного фонда по договору найма специализированного жилого помещения, не являюсь.

4. Сведения о наличии (отсутствии) судимости и (или) факте уголовного преследования:

|  |  |
| --- | --- |
|  | не имею судимости и (или) факта уголовного преследования за умышленное преступление; |

Сведения по налогам и сборам:

|  |  |
| --- | --- |
|  | не имею задолженности по налогам и сборам, иным обязательным платежам в бюджеты бюджетной системы Российской Федерации; |

|  |  |
| --- | --- |
|  | имею решение налогового органа о предоставлении отсрочки, рассрочки по уплате налогов и сборов, иных обязательных платежей в бюджеты бюджетной системы Российской Федерации |

Сведения о членах семьи:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | Год рождения | Родственное отношение к заявителю | С какого времени зарегистрирован и проживает |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

5. Я согласен(на) на проведение Администрацией муниципального района «Сыктывдинский» (далее – Администрация) в случае необходимости проверки информации, сообщенной мною в данном заявлении и содержащейся в прилагаемых документах.

6. Прошу уведомление о принятом решении, принятое по моему заявлению

(нужное подчеркнуть):

- направить почтовым отправлением по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- по адресу электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- вручить при личном обращении в Администрацию.

К заявлению прилагаю следующие документы:

|  |  |
| --- | --- |
|  | копии документов, удостоверяющих личность заявителя и всех членов его семьи; |

|  |  |
| --- | --- |
|  | справки из наркологического и психоневрологического диспансеров об отсутствии психических заболеваний или расстройств, алкогольной или наркотической зависимости; |

|  |  |
| --- | --- |
|  | выписка из федерального регистра лиц, имеющих право на дополнительные меры государственной поддержки, о выдаче государственного сертификата на материнский (семейный) капитал, (предоставляется в случае принятия решения об использовании средств материнского (семейного) капитала на приобретение жилого помещения); |

|  |  |
| --- | --- |
|  | документы, подтверждающие участие заявителя в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области (при наличии) |

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

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(а) об ответственности за недостоверность сведений, содержащихся в представленных документах.

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

(подпись, дата)

-------------------------------------------------------------------------

Расписка

Заявление о предоставлении единовременной социальной выплаты на приобретение благоустроенного жилого помещения в собственность или для полного погашения предоставленного на приобретение жилого помещения кредита (займа) по договору, обязательства заемщика по которому обеспечены ипотекой и документы гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

принял специалист:

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

(подпись) (расшифровка подписи специалиста)

Перечень представленных документов:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование документа | Количество листов | Оригинал/копия | Подлежит возврату |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Регистрационный № | Дата и время приема документов | Подпись (фамилия, инициалы) специалиста |
|  |  |  |

Приложение 2

к постановлению администрации

муниципального района «Сыктывдинский»

от 9 декабря 2024 года №12/1710

(форма)

Журнал регистрации заявлений

о предоставлении единовременной социальной выплаты

на приобретение благоустроенного жилого помещения в собственность или

для полного погашения предоставленного на приобретение жилого помещения кредита (займа) по договору, обязательства заемщика по которому обеспечены ипотекой

I. Титульный лист

Журнал регистрации заявлений о предоставлении

единовременной социальной выплаты

на приобретение благоустроенного жилого помещения в собственность или для полного погашения предоставленного на приобретение жилого помещения кредита (займа) по договору, обязательства заемщика по которому обеспечены ипотекой

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

(наименование органа местного самоуправления)

Начат \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Окончен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

II. Содержание

Журнал регистрации заявлений о предоставлении

единовременной социальной выплаты

на приобретение благоустроенного жилого помещения в собственность или для полного погашения предоставленного на приобретение жилого помещения кредита (займа) по договору, обязательства заемщика по которому обеспечены ипотекой

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Дата регистрации заявления о предоставлении единовременной социальной выплаты | Фамилия, имя, отчество заявителя, дата рождения, СНИЛС, | Адрес места проживания (регистрации), контактные данные заявителя и представителя (при наличии) | Результат рассмотрения заявления | Примечание |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\* Журнал должен быть прошит, пронумерован и удостоверен печатью.

Приложение 3

к постановлению администрации

муниципального района «Сыктывдинский»

от 9 декабря 2024 года №12/1710

(форма)

****

**Коми Республикаын «Сыктывдін»**

**Муниципальнӧй районса администрациялӧн**

# **ШУÖМ**

# **ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

**администрации муниципального района**

**«Сыктывдинский» Республики Коми**

от \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года № \_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| О предоставлении (об отказе в предоставлении)  выплаты на приобретение благоустроенного жилого помещения в собственность или для полного погашения кредита (займа) по договору, обязательства заемщика по которому обеспечены ипотекой |

Руководствуясь [Постановлением](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=465622&date=26.08.2024) Правительства Российской Федерации от 21 декабря 2023 г. № 2227 «Об отдельных вопросах предоставлении лицам, указанным в [пункте 1 статьи 8.1](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=466513&date=26.08.2024&dst=170&field=134) Федерального закона «О дополнительных гарантиях по социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» выплаты на приобретение благоустроенного жилого помещения в собственность или для полного погашения кредита (займа) по договору, обязательства заемщика по которому обеспечены ипотекой», [Законом](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW096&n=233602&date=26.08.2024) Республики Коми от 1 декабря 2015 г. № 115-РЗ «О наделении органов местного самоуправления в Республике Коми отдельными государственными полномочиями Республики Коми», протоколом заседания жилищной комиссии администрации муниципального района «Сыктывдинский» от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 202\_\_ года № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**ПОСТАНАВЛЯЕТ:**

1. Предоставить (отказать в предоставлении) выплату(ы) в размере (числом и прописью) рублей 00 копеек, на приобретение жилого помещения Фамилия Имя Отчество, дата рождения.

2. Направить сертификат на выплату на приобретение благоустроенного жилого помещения в собственность или Направить сертификат на полное погашение кредита (займа) по договору, обязательства заемщика по которому обеспечены ипотекой (при предоставлении выплаты).

3. Контроль за исполнением настоящего постановления оставляю за собой.

4. Настоящее постановление вступает в силу со дня его принятия.

Заместитель руководителя администрации

муниципального района «Сыктывдинский» И.О. Фамилия

Приложение 4

к постановлению администрации

муниципального района «Сыктывдинский»

от 9 декабря 2024 года №12/1710

(форма)

В администрацию муниципального района «Сыктывдинский»

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

фамилия, имя, отчество (при наличии)

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

о перечислении единовременной социальной выплаты

на приобретение жилого помещения

1. Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(серия, номер, когда и кем выдан)

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

(указываются при наличии)

прошу перечислить единовременную социальную выплату на приобретение жилого помещения в соответствии с решением \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_ (свидетельство о предоставлении единовременной социальной выплаты на приобретение жилого помещения от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_) на счет продавца жилого помещения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии)

по договору купли-продажи от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ за приобретаемое жилое помещение, расположенное по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

2. Я согласен(на) на проведение администрацией муниципального района «Сыктывдинский» в случае необходимости проверки информации, сообщенной мною в данном заявлении и содержащейся в прилагаемых документах.

3. Прошу решение, принятое по моему заявлению (нужное подчеркнуть):

- направить почтовым отправлением по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

- направить по адресу электронной почты, указанному в заявлении,

- вручить при личном обращении в администрацию муниципального района «Сыктывдинский».

К заявлению прилагаю следующие документы:

1.

2.

3.

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.

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

(подпись, дата)

------------------------------------------------------------------

РАСПИСКА

Заявление о перечислении единовременной социальной выплаты на приобретение жилого помещения и документы гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

принял специалист:

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

(подпись) (расшифровка подписи специалиста)

Перечень представленных документов:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование документа | Количество листов | Оригинал/копия | Подлежит возврату |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Регистрационный № | Дата приема документов | Подпись (фамилия, инициалы) специалиста |
|  |  |  |

Приложение 5

к постановлению администрации

муниципального района «Сыктывдинский»

от 9 декабря 2024 года №12/1710

ПОРЯДОК

вручения сертификата на выплату лицам, указанным в пункте 1 статьи 8.1 ФЗ-159, на приобретение благоустроенного жилого помещения в собственность или для полного погашения кредита (займа) по договору, обязательства заемщика по которому обеспечены ипотекой

1. Ответственным за оформление и вручение сертификатов является управление по жилищным вопросам администрации муниципального района «Сыктывдинский» (далее – Управление по жилищным вопросам).

2. Оформление [сертификатов](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=465622&date=26.08.2024&dst=100122&field=134) осуществляется с учетом сведений, содержащихся в реестре сертификатов, на основании постановления администрации муниципального района «Сыктывдинский» Республики Коми о предоставлении выплаты по форме, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 21 декабря 2023 года № 2227.

3. Сертификат оформляется Управлением по жилищным вопросам, подписывается главой муниципального района «Сыктывдинский» - руководителем администрации или уполномоченным им лицом.

4. Сертификат вручается получателю сертификата Управлением по жилищным вопросам в течение 5 рабочих дней со дня принятия решения о предоставлении выплаты.

5. Ведение реестра Сертификатов осуществляется Управлением по жилищным вопросам по форме, установленной приказом министерства строительства и жилищно-коммунального хозяйства Республики Коми от 10 сентября 2024 №596-ОД.

6. Управление по жилищным вопросам ежегодно до 1 ноября формирует реестр сертификатов на очередной календарный год с указанием номера сертификата, выпускаемого Администрацией в пределах средств, предусмотренных в бюджете муниципального района «Сыктывдинский» на указанные цели.

Разделы реестра сертификатов заполняются на основании выпущенных и выданных сертификатов в текущем году.

Реестр утверждается главой муниципального района «Сыктывдинский» - руководителем администрации или уполномоченным им лицом.

7. Управление по жилищным вопросам ежегодно до 1 июля формирует список граждан, претендующих на получение сертификата в очередном календарном году.

В список включаются дети-сироты, состоящие в списке, подлежащих обеспечению жилыми помещениями, и которые достигнут возраста 23 лет по состоянию на начало очередного финансового года.

Список утверждается главой муниципального района «Сыктывдинский» - руководителем администрации или уполномоченным им лицом.

Приложение 6

к постановлению администрации

муниципального района «Сыктывдинский»

от 9 декабря 2024 года №12/1710

(форма)

УТВЕРЖДАЮ:  
Должность \_\_\_\_\_\_\_ И.О. Фамилия

(подпись)

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

(дата)

Список граждан,

претендующих на получение сертификата о предоставлении единовременной социальной выплаты на приобретение благоустроенного жилого помещения в собственность или для полного погашения предоставленного на приобретение жилого помещения кредита (займа) по договору, обязательства заемщика по которому

обеспечены ипотекой, в очередном календарном году

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О. | Дата рождения | Дата включения в список |
|  |  |  |  |