В \_*Департамент образования администрации города Южно-Сахалинска*

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

(наименование уполномоченного органа)

**от заявителя**

\_\_*Ростова Романа Николаевича*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

дата рождения \_\_\_*17.12.2005*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_*паспорт 6419 225886*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(вид, серия и номер документа, удостоверяющего личность)

*УМВД России по Сахалинской области\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 18.12.2019*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(кем и когда выдан документ)

проживающего(ей) по адресу \_г.Южно-Сахалинск, ул. Ленина, д. 1, кв. 1\_\_\_\_\_\_\_\_

зарегистрированного(ой) по адресу: \_г.Южно-Сахалинск, ул. Ленина, д. 1, кв. 1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

телефон 89141151111\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**представитель заявителя**

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

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

(фамилия, имя, отчество)

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

(вид, серия и номер документа, удостоверяющего личность)

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

(кем и когда выдан документ)

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

(реквизиты документа, подтверждающего

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

полномочия представителя заявителя)

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

В соответствии с Федеральным [законом](consultantplus://offline/ref=5034955375E67598D7767442F21ECD28346D5A665CDD3A5D567E799E4B946BB550CD388654C8DDAC50177E055BkDk8F) от 21.12.1996 № 159-ФЗ «О социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей», [законом](consultantplus://offline/ref=5034955375E67598D7766A4FE47291243064066B55DD39090D227FC914C46DE0028D66DF078996A0530C620458C4068886k8kEF) Сахалинской области от 08.12.2010 № 115-ЗО «О дополнительных гарантиях по социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в Сахалинской области», [законом](consultantplus://offline/ref=5034955375E67598D7766A4FE47291243064066B55DE31090A2F7FC914C46DE0028D66DF078996A0530C620458C4068886k8kEF) Сахалинской области от 27.06.2013 № 69-ЗО «О некоторых вопросах обеспечения жилыми помещениями детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, на территории Сахалинской области» прошу установить факт невозможности проживания в жилом помещении, расположенном по адресу:

\_\_\_г.Южно-Сахалинск, ул. Ленина, д. 1, кв. 1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

В связи со следующим обстоятельством:

Проживание на любом законном основании в жилом помещении следующих лиц:

лишенных родительских прав в отношении лица, указанного в пункте 1.2.1 подраздела 1.2 раздела 1 Регламента (при наличии вступившего в законную силу решения суда об отказе в принудительном обмене жилого помещения в соответствии с [частью 3 статьи 72](consultantplus://offline/ref=E530E44BF9B80BCF6F7CE061A4FF3E46A50AC479D2C7BDADE112B5334BC34741A079799D42AF4FBD9767D42F95ECB12B69E23481D9A2674A59B0E) Жилищного кодекса Российской Федерации);

страдающих тяжелой формой хронических заболеваний в соответствии с указанным в [пункте 4 части 1 статьи 51](consultantplus://offline/ref=E530E44BF9B80BCF6F7CE061A4FF3E46A50AC479D2C7BDADE112B5334BC34741A07979984AA41FEBD6398D7CD5A7BC2A73FE34805CB4E) Жилищного кодекса Российской Федерации [перечнем](consultantplus://offline/ref=E530E44BF9B80BCF6F7CE061A4FF3E46A00CC378D7C2BDADE112B5334BC34741A079799D42AF4BBB9267D42F95ECB12B69E23481D9A2674A59B0E), при которой совместное проживание с ними в одном жилом помещении невозможно;

опекунов (попечителей), отстраненных или освобожденных в установленном порядке от выполнения ими своих обязанностей в отношении лица, указанного в пункте 1.2.1 подраздела 1.2 раздела 1 Регламента;

бывших усыновителей (удочерителей), если усыновление (удочерение) в установленном порядке отменено в отношении лица, указанного в пункте 1.2.1 подраздела 1.2 раздела 1 Регламента.

Жилое помещение признано непригодными для проживания по основаниям и в [порядке](consultantplus://offline/ref=E530E44BF9B80BCF6F7CE061A4FF3E46A50AC675D0CFBDADE112B5334BC34741A079799D42AF4AB99B67D42F95ECB12B69E23481D9A2674A59B0E), которые установлены жилищным законодательством.

х

Общая площадь жилого помещения, приходящаяся на одно лицо, проживающее в данном жилом помещении, менее [учетной нормы](consultantplus://offline/ref=E530E44BF9B80BCF6F7CE061A4FF3E46A50AC479D2C7BDADE112B5334BC34741A079799D42AF48BF9B67D42F95ECB12B69E23481D9A2674A59B0E) площади жилого помещения.

Настоящим даю свое согласие на обработку указанных в заявлении персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, автоматизированную обработку, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу по запросу, обезличивание, блокирование и уничтожение.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. \_заключение межведомственной комиссии о признании жилого помещения непригодным для проживания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы заявителя (подпись заявителя

(представителя заявителя)) (представителя заявителя))

«10» октября 2023 года

Документы, прилагаемые к заявлению, принял:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы (подпись специалиста)

специалиста)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года