



ПОСТАНОВЛЕНИЕ

17.01.2025

39

КАРАР

О внесении изменений в постановление Исполнительного комитета Елабужского муниципального района от 17.10.2024 № 1642 «Об утверждении административного регламента предоставления муниципальной услуги по постановке на учет и перерегистрации нуждающихся в улучшении жилищных условий в системе социальной ипотеки в Республике Татарстан»

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», Постановлением Исполнительного комитета Елабужского муниципального района Республики Татарстан от 21.02.2022 года № 166 "Об утверждении порядка разработки и утверждения административных регламентов предоставления муниципальных услуг органами местного самоуправления Елабужского муниципального района", Исполнительный комитет Елабужского муниципального района

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в постановление Исполнительного комитета Елабужского муниципального района от 17.10.2024 № 1642 «Об утверждении административного регламента предоставления муниципальной услуги по постановке на учет и перерегистрации нуждающихся в улучшении жилищных условий в системе социальной ипотеки в Республике Татарстан» следующие изменения:

1.1. Пункт 2.3.2 Регламента дополнить следующими словами: «и личный кабинет Единого портала государственных и муниципальных услуг (функций) (<https://www.gosuslugi.ru/>) (далее — Единый портал).»;

1.2. Абзац 1 подпункта 2 пункта 2.6.1 Регламента изложить в следующей редакции: «в форме документа на бумажном носителе при обращении в Орган и МФЦ (приложение № 5 в случае постановки на учет, в случае перерегистрации – приложение № 7);»;

1.3. Подпункт 6 пункта 2.6.1 Регламента дополнить следующим словом: «дома»;

1.4. Пункт 2.6.2 Регламента дополнить подпунктом 3 и изложить в следующей редакции:

«3) в Орган лично или посредством почтовой связи на бумажном носителе.»;

1.5. В подпункте 8 пункта 2.6.7 Регламента слова «за последние 5 лет» заменить словами (за последние 3 года»;

1.6. В подпункте 3 пункта 2.8.2.1 Регламента слова «пять лет» заменить словами «(три года)»;

1.7. Приложение № 5 к Административному регламенту предоставления муниципальной услуги по постановке на учет и перерегистрации нуждающихся в улучшении жилищных условий в системе социальной ипотеки в Республике Татарстан утвердить в новой форме (приложение № 1);

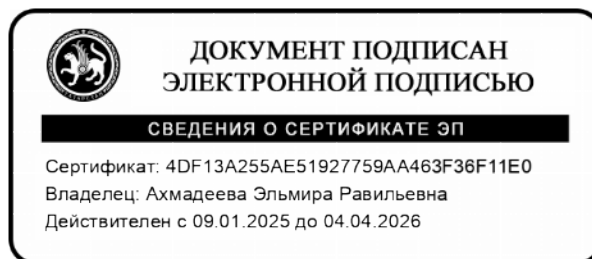
1.8. Приложение № 6 к Административному регламенту предоставления муниципальной услуги по постановке на учет и перерегистрации нуждающихся в улучшении жилищных условий в системе социальной ипотеки в Республике Татарстан утвердить в новой форме (приложение № 2);

1.9. Приложение № 7 к Административному регламенту предоставления муниципальной услуги по постановке на учет и перерегистрации нуждающихся в улучшении жилищных условий в системе социальной ипотеки в Республике Татарстан утвердить в новой форме (приложение № 3);

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

3. Контроль за исполнением настоящего постановления оставляю за собой.

Руководитель



Э.Р. Ахмадеева

Приложение № 1
к постановлению Исполнительного комитета
Елабужского муниципального района

Приложение № 5
к Административному регламенту
предоставления муниципальной услуги по
постановке на учет и перерегистрации
нуждающихся в улучшении жилищных
условий в системе социальной ипотеки
в Республике Татарстан

Руководителю органа местного
самоуправления _____
(наименование района, города)

от гр. _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)
полностью)

_____ (проживающего в городе, поселке, селе по адресу)

_____ (почтовый индекс, полный адрес, контактный телефон)

_____ с _____
(число, месяц, год)

ЗАЯВЛЕНИЕ

В связи с _____
(указать причины нуждаемости в улучшении жилищных условий,

_____ обеспеченность жилой площадью на одного члена семьи ниже нормы принятия на
учет по

_____ социальной ипотеке, проживание в жилом помещении, не отвечающем санитарным
и

_____ техническим требованиям, проживание в коммунальной квартире, необходимость
сноса

_____ занимаемых помещений)

_____ (указать тип занимаемого объекта жилищных прав: изолированная
(коммунальная),

_____ количество комнат)

_____ ,
прошу Вас принять меня с семьей в составе _____ человек на учет для
улучшения жилищных условий по социальной ипотеке молодых семей/бюджетной/сельской (нужное
подчеркнуть).

Анкета к заявлению по установленной форме, содержащая сведения, необходимые для принятия моей семьи на учет для улучшения жилищных условий по социальной ипотеке, прилагается.

Я и члены моей семьи даем согласие на проверку органами местного самоуправления сведений, указанных в заявлении и в анкете, на запрос ими, а также специализированной организацией документов, необходимых для рассмотрения вопроса о принятии на учет.

Я и члены моей семьи предупреждены, что в случае принятия нас на учет мы будем обязаны при изменении указанных в заявлении сведений в месячный срок информировать о них органы местного самоуправления в письменной форме по месту учета.

Я и члены моей семьи согласны, что в случае выявления сведений, не соответствующих указанным в заявлении, мы будем сняты с учета в установленном законом порядке.

Настоящим даю согласие на проверку сведений о моих доходах и принадлежащем мне на праве собственности имуществе в соответствующих налоговых органах и органах по государственной регистрации прав на недвижимое имущество и сделок с ним.

О результатах рассмотрения заявления просим проинформировать следующим способом:

в электронном виде в личном кабинете Единого портала государственных и муниципальных услуг (функций);

в электронном виде в личном кабинете портала государственных и муниципальных услуг Республики Татарстан;

в МФЦ.

Заявитель _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью, подпись)

Дееспособные

члены семьи: 1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

(подписи всех дееспособных членов семьи)

"__" _____ 20__ г.

(дата прописью)

Анкета заявителя

1. Фамилия, имя, отчество <*> заявителя _____
(полностью)

2. Проживаю по адресу _____
(район, улица, дом, квартира, комната)

(указать контактный телефон: домашний, служебный)

3. Документ, удостоверяющий личность _____
(вид документа)
серия _____ номер _____ кем и когда выдан _____

4. Дата рождения _____
(число, месяц, год)

5. Место рождения _____

6. Идентификационный номер налогоплательщика
(ИНН - указать все двенадцать знаков)

7. Место работы _____
(указать полное наименование организации, отдела, должность)

(если заявитель не работает, указать причину незанятости)

8. ИНН организации _____
(если заявитель не работает, то в значение ИНН проставляются нули,
т.е. ИНН для неработающего - 0 000 000 000)

9. Стаж на последнем месте работы составляет _____
(указать количество лет)

10. Общий стаж работы составляет _____
(указать количество лет)

11. Стаж работы в бюджетной сфере составляет _____
(указать количество лет)

12. Состав семьи _____ человек:

N п/п	Ф.И.О. (последне е - при наличии) полность ю <*>	Родстве нные отношен ия <*>	Дата рожде ния	Место рожде ния	Удостоверение личности					ИНН (идентиф икационн ый номер налогопл ательщик а) физическ ого лица	СНИЛС (страхо вой номер индивиду ального лицевого счета)	Место работы, учебы	Стаж работы	ИНН (идентиф икационн ый номер налогопл ательщика) организа ции
					вид докуме нта	серия	номер	кем выдан	дата выда чи					
1.														
2.														
3.														
4.														

13. Я и члены моей семьи занимаем жилую площадь:

п/п	Фамилия, имя, отчество <*>	Родственные отношения	Дата рождения	Адрес	Дата прописки	Вид имущества (квартира, комната, жилой дом), площадь, кв. метров (общая/жилая)	Основание пользования (договор социального найма, найма жилых помещений жилищного фонда социального использования или на основании права собственности)
.							
.							

Кроме того, со мной и членами моей семьи проживают:

п/п	Фамилия, имя, отчество <*>	Родственные отношения	Дата рождения	Удостоверение личности (серия, номер, кем выдан, когда выдан)	СНИЛС	Адрес	Дата прописки
.							
.							

14. Сведения о наличии жилых помещений, принадлежащих на праве собственности мне и членам моей семьи:

п/п	Фамилия, имя, отчество <*> (полностью)	Родственные отношения	Адрес	Вид имущества (квартира, комната, жилой дом), площадь, кв. метров	Дата регистрации по свидетельству о собственности
1.					
2.					

15. Гражданско-правовые сделки с жилыми помещениями, приведшие к ухудшению жилищных условий или изменению жилищных условий заявителя и членов его семьи в последние три года <****>:

п/п	Фамилия, имя, отчество <*> (полностью)	Адрес проживания в последние пять лет	Площадь (общая/жилая)	Состав семьи (количество человек)	Дата прописки (выписки)
1.					

2.					
----	--	--	--	--	--

16. Совокупный уровень обеспеченности общей площадью на одного члена в семье _____ (указать сколько кв. метров приходится на 1 члена в семье)

17. Тип занимаемого жилого помещения _____

(указать тип жилого помещения:
индивидуальный жилой дом,

дом блокированной застройки, коммунальная квартира, квартира, количество комнат)

(указать стандарт благоустройства)

18. Использование кредитных средств банков и других организаций на любые взносы (приобретение квартиры, техники, плата за учебу и т.д.) (да - 1, нет - 2)

19. Сумма ежемесячных платежей _____ (указать конкретную сумму платежей)

20. Окончание срока платежей _____

21. Ежемесячный совокупный доход в семье на 1 человека на основании заполненной декларации составляет: _____

22. Возможность внесения первоначального взноса (паенакопления) _____ (если возможность есть,

указать, сколько %: 10%, 20%, 30%, более 30%)

23. Категория льгот _____ (имеем/не имеем (подчеркнуть))

(указать основание льготы, вид льготы:

участники программы по переселению граждан из аварийного жилищного фонда; граждане, подвергшиеся

радиационному воздействию вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, аварии на производственном

объединении "Маяк", и приравненные к ним лица; многодетные семьи, имеющие пять и более детей,

нуждающиеся в улучшении жилищных условий; участники Великой Отечественной войны; прочие)

24. Категория квот граждан (указать к какой категории граждан относится заявитель):

работник бюджетной сферы

работник организации

молодая семья

работник сельского населенного пункта

нуждающийся в неотложной поддержке

25. Требуемый вид жилья (желаемый) _____

Подтверждаю, что сведения, содержащиеся в настоящей анкете, являются верными и точными на нижеуказанную дату.

Заявитель: _____
(фамилия, имя, отчество <*> полностью, подпись)

Дееспособные члены семьи: 1. _____
(подписи всех дееспособных членов семьи)

2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

"__" _____ 20__ г.
(дата прописью)

<*> Отчество указывается при наличии.

<*> По кодам, указанным в пункте 2.6 приложения N 6 к Правилам и порядку постановки на учет нуждающихся в улучшении жилищных условий в системе социальной ипотеки в Республике Татарстан.

<***> Стаж работы указывается следующим образом, например: 20/01/14, где 20 - общий стаж работы, 01 - стаж работы по последнему месту работы, 14 - общий стаж в бюджетной сфере; стаж работы у детей указывается следующим образом: 00/00/00.

<****> Обязательно к заполнению гражданами, относящимися к категории квот работников бюджетной сферы, работников организаций и граждан, нуждающихся в неотложной поддержке.

Приложение № 2
к постановлению Исполнительного комитета
Елабужского муниципального района

Приложение № 6
к Административному регламенту
предоставления муниципальной услуги по
постановке на учет и перерегистрации
нуждающихся в улучшении жилищных
условий в системе социальной ипотеки
в Республике Татарстан

Руководителю органа
местного самоуправления _____
(наименование района, города)

от гр. _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее -
при наличии) (полностью))

_____ (проживающего в городе, поселке,
селе по адресу:)

_____ (почтовый индекс, полный адрес,
контактный телефон)

_____ с _____
(число, месяц, год)

ЗАЯВЛЕНИЕ

В связи с _____
(указать причину отказа от участия в программе социальной ипотеки)

прошу Вас снять меня с семьей в составе _____ человек с учета нуждающихся
в улучшении жилищных условий в системе социальной ипотеки.

О результатах рассмотрения заявления просим проинформировать следующим
способом:

в электронном виде в личном кабинете Единого портала государственных и муниципальных услуг
(функций);

в электронном виде в личном кабинете на портале государственных и
муниципальных услуг Республики Татарстан;

в МФЦ.

Заявитель: _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью, подпись)

Члены семьи: 1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью,
подпись)

" " _____ 20 ____ г.

(дата прописью)

Приложение № 3
к постановлению Исполнительного комитета
Елабужского муниципального района

Приложение № 7
к Административному регламенту
предоставления муниципальной услуги по
постановке на учет и перерегистрации
нуждающихся в улучшении жилищных
условий в системе социальной ипотеки
в Республике Татарстан

Руководителю органа
местного самоуправления _____
(наименование района, города)

от гр. _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) полностью)

(проживающего в городе, поселке, селе по адресу:)

(почтовый индекс, полный адрес, контактный телефон)

_____ с _____
(число, месяц, год)

Заявление

Прошу произвести перерегистрацию учетного дела № _____ по программе «Социальная ипотека».

Я и члены моей семьи даем согласие на проверку органами местного самоуправления, органами Администрации (муниципального образования) сведений, указанных в Заявлении и на обработку персональных данных с соблюдением требований Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных».

Я и члены моей семьи согласны, что в случае выявления сведений, не соответствующих указанным в Заявлении, мы будем сняты с учета в установленном законом порядке
Несу полную ответственность за представленные данные.

Нам разъяснено о том, что информация по перерегистрации нашего учетного дела семьи будет отражено на личной странице сайта ГЖФ при Президенте РТ.

О результатах рассмотрения заявления просим проинформировать следующим способом:

в электронном виде в личном кабинете Единого портала государственных и муниципальных услуг (функций);

в электронном виде в личном кабинете на портале государственных и муниципальных услуг Республики Татарстан;

в МФЦ.

Заявитель: _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью, подпись)

Члены семьи: 1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью, подпись)

" _____ " _____ 20__ г.
(дата прописью)