31.10.2024 № АГ-1918-п

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА МИНУСИНСКА

КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

О внесении изменений в постановление Администрации города Минусинска от 09.01.2024 № АГ-1-п «О создании комиссии по выявлению обстоятельств, свидетельствующих о необходимости оказания содействия в преодолении трудной жизненной ситуации детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, лицам из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лицам, 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, являющимся нанимателями жилого помещения по договору найма специализированного жилого помещения

В соответствии с Законом Красноярского края от 24.12.2009 № 9-4225 «О наделении органов местного самоуправления муниципальных районов, муниципальных округов и городских округов края государственными полномочиями по обеспечению жилыми помещениями детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей», со статьей 8 Федерального закона от 21.12.1996 № 159-ФЗ «О дополнительных гарантиях по социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей», со статьей 17-12 Закона Красноярского края от 02.11.2000 № 12-961 «О защите прав ребенка», руководствуясь Уставом городского округа город Минусинск Красноярского края, ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. В постановление Администрации города Минусинска от 09.01.2024 № АГ-1-п «О создании комиссии по выявлению обстоятельств, свидетельствующих о необходимости оказания содействия в преодолении трудной жизненной ситуации детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, лицам из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лицам, 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, являющимся нанимателями жилого помещения по договору найма специализированного жилого помещения» внести следующие изменения:

1.1. Приложение № 1 «Состав комиссии по проверке условий жизни и выявлению обстоятельств, свидетельствующих о необходимости оказания детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, лицам из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, содействия в преодолении трудной жизненной ситуации» изложить в новой редакции, согласно приложению № 1 к настоящему постановлению.

1.2. Пункт 7 Положения о комиссии по выявлению обстоятельств, свидетельствующих о необходимости оказания содействия в преодолении трудной жизненной ситуации детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, лицам из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лицам, 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, являющимся нанимателями жилого помещения по договору найма специализированного жилого помещения (далее – Положения) дополнить абзацем следующего содержания:

«Ответственный за подготовку документов, а также организацию проведения заседаний комиссии – секретарь комиссии.»

1.3. Пункт 8 Положения дополнить абзацем следующего содержания:

«По окончании проверки проводится заседание комиссии, в ходе которого рассматриваются представленные документы и делаются выводы. Заседание комиссии правомочно, если на нем присутствует не менее половины состава комиссии. В случае временного отсутствия (отпуск, командировка, листок нетрудоспособности и т.п.) заместителя председателя комиссии, секретаря комиссии, членов комиссии участие в работе комиссии принимают лица, временно замещающие их по должности.»

1.4. Приложение № 3 «Уведомление о проведении проверки условий жизни нанимателя» изложить в новой редакции, согласно приложению № 2 к настоящему постановлению.

1.5. Приложение № 4 «Акт проверки условий жизни нанимателя» изложить в новой редакции, согласно приложению № 3 к настоящему постановлению.

1.6. Пункт 9.2 Положения изложить в следующей редакции:

«9.2. Отдел по реализации мер социальной поддержки граждан МКУ «Централизованная бухгалтерия»:»

1.7. Пункты 9.2.3-9.2.4 Положения изложить в следующей редакции:

«9.2.3. По результатам проверки в срок не позднее 3 рабочих дней со дня ее окончания членами комиссии, составляет акт проверки по установленной форме (приложение № 4 к настоящему постановлению) в двух экземплярах, один из которых в срок не позднее 3 рабочих дней со дня его подписания вручается (направляется) нанимателю способом, обеспечивающим подтверждение его получения. Второй экземпляр акта проверки приобщает к учетному делу нанимателя.

9.2.4. В случае несогласия нанимателя с фактами и выводами, изложенными в акте проверки, приобщает к акту проверки замечания и (или) пояснения нанимателя о результатах проверки, предоставленные нанимателем в срок не позднее 3 рабочих дней со дня получения акта проверки.

К замечаниям и (или) пояснениям могут быть приложены документы, подтверждающие обоснованность таких замечаний и (или) пояснений, или их копии, заверенные нотариально или организацией, выдавшей соответствующие документы.»

1.8. Пункт 9.2 Положения дополнить подпунктом 9.2.8 следующего содержания:

«9.2.8. В случае отсутствия нанимателя, уведомленного о проверке и не предоставления им документов, направляет не реже 1 раза в год межведомственный запрос о розыске нанимателя в МВД, срок договора найма специализированного жилого помещения продлевается на новый пятилетний период в одностороннем порядке.»

1.9. Пункт 10.1 Положения изложить в следующей редакции:

«10.1. На основании заявления с приложенными документами в срок не позднее 20 рабочих дней со дня получения заявления члены комиссии осуществляют проверку жилого помещения.

По окончании проверки проводится заседание комиссии, в ходе которого рассматриваются представленные документы и делаются выводы.

По результатам проверки в срок не позднее 3 рабочих дней со дня ее окончания отделом по реализации мер социальной поддержки граждан МКУ «Централизованная бухгалтерия» составляется акт проверки по установленной форме (приложение № 4 к настоящему постановлению) в двух экземплярах, один из которых в срок не позднее 3 рабочих дней со дня его подписания вручается (направляется) нанимателю способом, обеспечивающим подтверждение его получения. Второй экземпляр акта проверки приобщается к учетному делу нанимателя.»

1.10. В пунктах 10.2-10.3 Положения слова: «жилищный отдел МКУ «Управление городского хозяйства» Администрации города Минусинска» заменить словами: «отдел по реализации мер социальной поддержки граждан МКУ «Централизованная бухгалтерия»».

2. Опубликовать постановление в средствах массовой информации, осуществляющих официальное опубликование нормативно-правовых актов Администрации города Минусинска, и разместить на официальном сайте муниципального образования город Минусинск в сети Интернет.

3. Контроль за выполнением постановления возложить на заместителя Главы города по экономике и финансам – руководителя управления экономики и имущественных отношений администрации города Минусинска Е.Н. Грязеву.

4. Постановление вступает в силу в день, следующий за днем его официального опубликования.

Глава города подпись Д.Н. Меркулов

Приложение № 1 к постановлению Администрации города Минусинска

от 31.10.2024 № АГ-1918-п

Приложение № 1 к постановлению Администрации города Минусинска

от 09.01.2024 № АГ-1-п

Состав комиссии

по выявлению обстоятельств, свидетельствующих о необходимости оказания содействия в преодолении трудной жизненной ситуации детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, лицам из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лицам, 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, являющимся нанимателями жилого помещения по договору найма специализированного жилого помещения

|  |  |
| --- | --- |
| Грязева  Елена Николаевна | - заместитель Главы города по экономике и финансам – руководителя управления экономики и имущественных отношений администрации города Минусинска – председатель комиссии |
| Береснева  Мария Владимировна | - и.о. начальника отдела имущественных отношений управления экономики и имущественных отношений администрации города Минусинска – заместитель председателя комиссии |
| Кузнецова  Олеся Михайловна | - начальник отдела по реализации мер социальной поддержки граждан МКУ «Централизованная бухгалтерия» – секретарь комиссии |
|  |  |
| члены комиссии: |  |
| Зыков  Евгений Викторович | - руководитель управления архитектуры, градостроительства и землепользования – начальник отдела архитектуры и территориального планирования администрации города Минусинска |
| Собецкая  Татьяна Викторовна | - начальник отдела опеки и попечительства над несовершеннолетними и защите их прав управления образования администрации города Минусинска |
| Тирон  Светлана Сергеевна | - ведущий специалист отдела по реализации мер социальной поддержки граждан МКУ «Централизованная бухгалтерия» |
| Сечкина  Анастасия Владимировна | - ведущий специалист отдела имущественных отношений управления экономики и имущественных отношений администрации города Минусинска |
| Бударин  Артур Анатольевич | - ведущий специалист отдела имущественных отношений управления экономики и имущественных отношений администрации города Минусинска |

Приложение № 2 к постановлению Администрации города Минусинска

от 31.10.2024 № АГ-1918-п

Приложение № 3 к постановлению Администрации города Минусинска

от 09.01.2024 № АГ-1-п

# УВЕДОМЛЕНИЕ

# о проведении проверки условий жизни нанимателя

# г. Минусинск "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

# Уважаемый (ая) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# (фамилия, имя, отчество законного представителя)

# В период с "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ г. по "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ г. будет

# проводиться проверка использования, сохранности и обеспечения надлежащего

# санитарного и технического состояния жилого помещения по адресу:

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# (адрес нахождения жилого помещения)

# нанимателем по договорам найма специализированного жилого помещения

# является \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# (фамилия, имя, отчество, дата рождения нанимателя)

# а также оценка исполнения нанимателем обязанностей по договору найма

# специализированного жилого помещения, беседа с нанимателем.

# Вам необходимо обеспечить доступ к жилому помещению в указанный период

# с \_\_\_\_\_\_ час.\_\_\_\_\_мин. до \_\_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_\_ мин.

# Согласовать точное время проверки можно по телефону \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Для проведения проверки необходимо в течение 20 рабочих дней со дня

# получения уведомления предоставить:

# -справку о наличии (отсутствии) судимости за совершение умышленного преступления, о совершении административного правонарушения в период действия договора найма специализированного жилого помещения,

# -справку с места работы о размере заработной платы в случае трудоустройства,

# -документы, подтверждающие наличие инвалидности, заболеваний, требующих нахождения на лечении или реабилитации, наличие алкогольной или наркотической зависимости, в случае наличия указанных заболеваний, инвалидности,

**-документ, подтверждающий нахождение нанимателя на лечении или реабилитации в медицинской организации в стационарных условиях**

**-копия паспорта нанимателя,**

**-копию договора найма специализированного жилого помещения,**

**-копии свидетельства о заключения/расторжения брака (при наличии),**

**-копии паспортов (свидетельство о рождении) всех лиц, прописанных в договоре найма специализированного жилого помещения и лиц, проживающих по данному адресу,**

**-справку о наличии (отсутствии) задолженности за ЖКУ.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Заместитель Главы города по экономике и финансам – руководитель управления экономики и имущественных отношений администрации города Минусинска | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **(подпись)** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Ф.И.О.** |

Приложение № 3 к постановлению Администрации города Минусинска

от 31.10.2024 № АГ-1918-п

Приложение № 4 к постановлению Администрации города Минусинска

от 09.01.2024 № АГ-1-п

# АКТ

# проверки условий жизни нанимателя

# г. Минусинск \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# (дата)

# Межведомственная комиссия, назначенная в соответствии со статьей 8 Федерального закона от 21.12.1996 N 159-ФЗ "О дополнительных гарантиях по социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей", статьей 17-12 Закона Красноярского края от 02.11.2000 N 12-961 "О защите прав ребенка" для проведения проверки с целью выявления обстоятельств, свидетельствующих о необходимости оказания содействия в преодолении трудной жизненной ситуации детям-сиротам, лицам из числа детей-сирот, лица, которые достигли 23 лет, являющимся нанимателями жилого помещения по договору найма специализированного жилого помещения в составе председателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# (Ф.И.О., занимаемая должность и место работы)

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# и членов комиссии:

# 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

# 5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# (Ф.И.О., занимаемая должность и место работы)

# при участии нанимателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# (Ф.И.О.)

# осуществили внешний и внутренний осмотр жилого помещения, оценку сведений, содержащихся в документах, оценку исполнения нанимателем обязанностей по договору найма специализированного жилого помещения, оценку удовлетворительности санитарного и технического состояния жилого помещения, расположенного по адресу: г. Минусинск, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

# в котором \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# (Ф.И.О.)

# является нанимателем по договору найма специализированного жилого помещения

# на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# (указываются реквизиты договора найма жилого помещения)

# Проверкой установлено, что жилая площадь по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ составляет \_\_\_\_ кв. м, состоит из \_\_\_\_ комнат, на \_\_\_ этаже

# в \_\_\_\_ этажном доме.

# Качество дома (кирпичный, панельный, деревянный и т.п.; в нормальном состоянии, ветхий, аварийный; комнаты сухие, светлые, проходные, количество окон и пр.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Благоустройство дома и жилой площади (водопровод, канализация, какое отопление, газ, ванна, лифт, телефон и т.д.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# За период проживания в жилом помещении произведены следующие работы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Санитарно-гигиеническое состояние жилой площади (хорошее, удовлетворительное, неудовлетворительное) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Сведения о наличии (отсутствии) задолженности по внесению платы за жилое помещение и оплате коммунальных услуг) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# На жилой площади проживают/зарегистрированы:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Фамилия, имя, отчество** | **Год рождения** | **Проживают/ зарегистрированы** | **Родственное отношение** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

# Дополнительные сведения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# (источники дохода; наличие (отсутствие) судимости, административных

# правонарушений в период действия договора найма, наличие инвалидности,

# заболеваний, требующих нахождения на лечении или реабилитации в

# стационарных условиях)

# Выводы (нужное подчеркнуть):

# - установлены обстоятельства, указывающие на повторное заключение договора найма специализированных жилых помещений на пятилетний срок;

# - не установлены обстоятельства, свидетельствующие о необходимости повторного заключения договора найма специализированных жилых помещений

# Предложения:

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Подписи лиц, проводивших проверку:

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Ф.И.О. подпись дата

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Ф.И.О. подпись дата

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Ф.И.О. подпись дата

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Ф.И.О. подпись дата

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Ф.И.О. подпись дата