****

**МИНИСТЕРСТВО**

**СОЦИАЛЬНОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ**

**И СЕМЕЙНОЙ ПОЛИТИКИ КАМЧАТСКОГО КРАЯ**

**ПРИКАЗ**

|  |
| --- |
| [Дата регистрации] № [Номер документа] |
| г. Петропавловск-Камчатский |
|  |

**Об утверждении Порядка выдачи ходатайства о предоставлении жилого помещения на условиях договора субаренды гражданам, осуществляющим трудовую деятельность в организациях в сфере социальной защиты населения**

В соответствии с частью 10 Порядка предоставления жилых помещений на условиях договора субаренды отдельным категориям граждан на территории Камчатского края, утвержденного постановлением Правительства Камчатского края от 24.07.2024 № 352-П

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Порядок выдачи ходатайства о предоставлении жилого помещения на условиях договора субаренды гражданам, осуществляющим трудовую деятельность в организациях в сфере социальной защиты населения, согласно приложению к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ вступает в силу после дня его официального опубликования.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Министр |  | А.С. Фёдорова |

|  |
| --- |
| Приложение к приказу |
| Министерства социального |
| благополучия и семейной политики |
| Камчатского края |
| от | [REGDATESTAMP] | № | [REGNUMSTAMP] |

Порядок

выдачи ходатайства о предоставлении жилого помещения на условиях договора субаренды гражданам, осуществляющим трудовую деятельность в организациях в сфере социальной защиты населения

1. Настоящий Порядок определяет правила выдачи Министерством социального благополучия и семейной политики Камчатского края (далее – Министерство) ходатайства о предоставлении жилого помещения на условиях договора субаренды гражданам, осуществляющим трудовую деятельность в организациях в сфере социальной защиты населения (далее – ходатайство).

2. Ходатайство выдается гражданам, указанным в подпункте «к» пункта 6 части 5 Порядка предоставления жилых помещений на условиях договора субаренды отдельным категориям граждан на территории Камчатского края, утвержденного постановлением Правительства Камчатского края от 24.07.2024 № 352-П (далее – Порядок предоставления), на основании обращения работодателя, в трудовых отношениях с которым состоит гражданин, претендующий на получение жилого помещения по договору субаренды, оформленного по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку, в Министерство.

Обращение с прилагаемыми документами направляется в адрес Министерства нарочно либо почтовым отправлением.

3. Документы, прилагаемые к обращению:

1) копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность гражданина Российской Федерации в соответствии с законодательством Российской Федерации, работника и членов его семьи (при наличии совершеннолетних членов семь работника), заверенные в установленном порядке работодателем;

2) копия документа, подтверждающего родство с работником (свидетельство о заключении брака (для супругов); свидетельство о рождении (для детей и родителей); документ, подтверждающий полномочия законного представителя несовершеннолетнего ребенка (свидетельство о рождении, свидетельство о заключении (расторжении) брака, свидетельство о перемене имени или документ об установлении опеки (попечительства, приемной семьи); решение суда об установлении факта родственных отношений; вступившее в силу решение суда о признании фактических брачных отношений) (при наличии членов семьи работника), заверенные в установленном порядке работодателем;

3) копия трудовой книжки и (или) сведений о трудовой деятельности работника либо копий иных документов, подтверждающих периоды трудовой деятельности работника, заверенных в установленном порядке работодателем;

4) согласие работника, в отношении которого подано обращение, на обработку персональных данных, заполненное по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку.

4. Обращение рассматривается Министерством в срок до 5 рабочих дней со дня его регистрации в Министерстве.

5. Ходатайство выдается согласно очередности определенной в хронологическом порядке по дате подачи обращения с учетом соответстветствия гражданина, претендующего на получение жилого помещения по договору субаренды, одному из следующих условий:

1) переезд (прибытие) на территорию Камчатского края из другого субъекта Российской Федерации в целях заключения трудового договора с работодателем;

2) востребованность для организации работника, в отношении которого подается обращение (например: особая сложность реализованных проектов (задач), наличие исключительных навыков, высокий уровень квалификации, продолжительный опыт работы по специальности (направлению деятельности) и другое).

6. В случае принятия Министерством решения о выдаче ходатайства, ходатайство подготавливается по форме согласно приложению 3 к настоящему Порядку и направляется в течении 2 рабочих дней со дня принятия решения работодателю нарочно либо почтовым отправлением.

7. Основаниями для отказа в выдаче ходатайства являются:

1) несоответствие формы обращения требованиям настоящего Порядка;

2) несоответствие работника критериям, указанным в подпункте «к» пункта 6 части 5 Порядка предоставления;

3) недостоверность сведений, указанных в обращении;

4) полное или частичное отсутствие документов, предусмотренных частью 3 настоящего Порядка.

8. В случае принятия Министерством решения об отказе в выдаче ходатайства, подготавливается письменный мотивированный отказ и направляется в течении 2 рабочих дней со дня принятия решения работодателю нарочно либо почтовым отправлением.

Приложение 1 к Порядку выдачи ходатайства о предоставлении жилого помещения на условиях договора субаренды гражданам, осуществляющим трудовую деятельность в организациях в сфере социальной защиты населения

Форма

*(официальный бланк организации)*

|  |
| --- |
| Министру социального благополучияи семейной политик Камчатского края |
|  |
| *(фамилия, инициалы)* |

ОБРАЩЕНИЕ

Руководствуясь частью 10 Порядка предоставления жилых помещений на условиях договора субаренды отдельным категориям граждан на территории Камчатского края, утвержденного постановлением Правительства Камчатского края от 24.07.2024 № 352-П,

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

*(наименование юридического лица)*

обращается в Министерство социального благополучия и семейной политики Камчатского края в целях получения ходатайства о предоставлении жилого помещения на условиях договора субаренды работнику организации.

Данные работника:

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, Имя, Отчество (при наличии)*(полностью)* |  |
| Дата рождения |  |
| СНИЛС |  |
| Замещаемая должность в организации |  |
| Общий трудовой стаж |  |
| Стаж работы в в организациях в сфере социальной защиты населения |  |
| Основные трудовые функции |  |
| Основание (обоснование) для предоставления работнику жилого помещения в первоочередном порядке |  |

Состав семьи работника - супруг(а), дети *(раздел заполняется при наличии)*:

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, Имя, Отчество (при наличии)*(полностью)* |  |
| Дата рождения |  |
| СНИЛС |  |
| Степень родства |  |
| Место работы (род деятельности) |  |

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

*(наименование юридического лица)*

подтверждает готовность выступить стороной в договоре субаренды жилого помещения с принятием на себя следующих обязательств:

1) незамедлительно уведомлять Акционерное общество «Камчатское агентство по ипотечному жилищному кредитованию» в случае прекращения трудовых отношений с работником;

2) принимать в отношении работника действенные меры по недопущению возникновения задолженности по арендной плате и иным обязательным платежам по договору субаренды;

3) в случае неисполнения работником обязательств по уплате арендной платы и иных обязательных платежей по договору субаренды, а также отказа в возмещении ущерба, причиненного имуществу арендодателя в результате действий (бездействия) работника, нести субсидиарную ответственность по обязательствам работника.

К обращению прилагаются следующие документы:

1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *(дата)* |  | *(подпись, фамилия и инициалы руководителя организации или лица, исполняющего его обязанности)* |

Приложение 2 к Порядку выдачи ходатайства о предоставлении жилого помещения на условиях договора субаренды гражданам, осуществляющим трудовую деятельность в организациях в сфере социальной защиты населения

Форма

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование, серия, номер, дата выдачи, выдавший орган)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ года рождения, в соответствии с статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю конкретное, предметное, информированное, сознательное и однозначное согласие на обработку своих персональных данных Министерству социального благополучия и семейной политики Камчатского края (683003, Камчатский край, город Петропавловск-Камчатский, улица Ленинградская, дом № 118; ИНН 4101121190) в целях рассмотрения вопроса о выдаче ходатайства о предоставлении мне жилого помещения в соответствии с Правилами предоставления жилых помещений на условиях договора субаренды отдельным категориям граждан на территории Камчатского края, утвержденными постановлением Правительства Камчатского края от 24.07.2024 № 352-П.

Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие: фамилия, имя, отчество, гражданство, пол, возраст, дата и место рождения, номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, адрес регистрации по месту жительства, адрес фактического проживания, СНИЛС, номер телефона, адрес электронной почты, сведения о выполняемой трудовой деятельности, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (иные данные).

Разрешаю Министерству социального благополучия и семейной политики Камчатского края производить автоматизированную, а также осуществляемую без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Согласие действует до достижения указанной цели обработки персональных данных.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до момента достижения цели обработки персональных данных или его отзыва. Мне разъяснено, что настоящее согласие может быть отозвано путем подачи письменного заявления.

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

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

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

Приложение 3 к Порядку выдачи ходатайства о предоставлении жилого помещения на условиях договора субаренды гражданам, осуществляющим трудовую деятельность в организациях в сфере социальной защиты населения

Форма

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **МИНИСТЕРСТВО****СОЦИАЛЬНОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ****И СЕМЕЙНОЙ ПОЛИТИКИ****КАМЧАТСКОГО КРАЯ****Почтовый адрес:**пл. им. В.И. Ленина, д. 1,г. Петропавловск-Камчатский, 683040**Место нахождения:**ул. Ленинградская, д. 118,г. Петропавловск-Камчатский, 683003Тел.: +7 (4152) 42-83-55Эл. почта: minsrt@kamgov.ru |  | Региональному оператору -АО «Камчатское агентствопо ипотечному жилищномукредитованию» |
|  |  |
| На № |  | от |  |  |
|  |

**ХОДАТАЙСТВО**

**О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ЖИЛОГО ПОМЕЩЕНИЯ**

Министерство социального благополучия и семейной политики Камчатского края в соответствии с Порядком предоставления жилых помещений на условиях договора субаренды отдельным категориям граждан на территории Камчатского края, утвержденного постановлением Правительства Камчатского края от 24.07.2024 № 352-П, ходатайствует о предоставлении на период трудовых отношений жилого помещения на условиях субаренды

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью, дата рождения, СНИЛС,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

должность, полное наименование организации)

Члены семьи (при наличии):

1. Супруг(а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 (фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью, дата рождения, СНИЛС)

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

 (фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью, дата рождения, СНИЛС)

Основанием для принятия решения о настоящем ходатайстве является обращение:

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

*(наименование юридического лица)*

содержащее подтверждение готовности выступить стороной в договоре субаренды жилого помещения с принятием на себя следующих обязательств:

1) незамедлительно уведомлять Акционерное общество «Камчатское агентство по ипотечному жилищному кредитованию» в случае прекращения трудовых отношений с работником;

2) принимать в отношении работника действенные меры по недопущению возникновения задолженности по арендной плате и иным обязательным платежам по договору субаренды;

3) в случае неисполнения работником обязательств по уплате арендной платы и иных обязательных платежей по договору субаренды, а также отказа в возмещении ущерба, причиненного имуществу арендодателя в результате действий (бездействия) работника, нести субсидиарную ответственность по обязательствам работника.

Министр (Инициалы, Фамилия)