

Приложение
к постановлению Правительства
Республики Казахстан
от « 27 » сентября 2022 года
№ 756

Приложение 1
к Правилам постановки на учет
граждан Республики Казахстан,
нуждающихся в жилище из
государственного жилищного
фонда или жилище, арендованном
местным исполнительным органом
в частном жилищном фонде

Форма

Наименование структурного подразделения
местного исполнительного органа городов
Астаны, Алматы и Шымкента, района и
города областного значения,
осуществляющих функции в сфере
жилищных отношений
от гражданина (ки) _____
(фамилия, имя, отчество (при его наличии),
индивидуальный идентификационный
номер (далее – ИИН)

Заявление

Прошу Вас поставить меня на учет для предоставления жилища из
государственного жилищного фонда/жилища, арендованного местным
исполнительным органом в частном жилищном фонде, в количестве ____
комнат в соответствии с пунктом 1 статьи 75 Закона Республики Казахстан
«О жилищных отношениях» согласно:

1) списку учета нуждающихся в жилище из коммунального жилищного
фонда

_____;
(наименование списка в соответствии с пунктом 2 статьи 74 Закона)

2) категории _____;

3) составу семьи:

_____ (степень родства)

ИИН: _____;

4) сведениям о дополнительных доходах (для граждан, относящихся к социально уязвимым слоям населения, за исключением детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, и к семьям, воспитывающим детей с инвалидностью):

_____;
 (доходы, получаемые в виде оплаты труда (за исключением облагающихся пенсионными налогами), социальных выплат; от предпринимательской и других видов деятельности; в виде алиментов на детей и других иждивенцев; от личного подсобного хозяйства – приусадебного хозяйства, включающего содержание скота и птицы, садоводство, огородничество; иные доходы, наименование дохода и сумма за последние двенадцать месяцев перед обращением);

5) сведениям о наличии в семье женщины, имеющей беременность свыше двадцати двух недель, ИИН: _____;

6) сведениям о ребенке с инвалидностью, ИИН: _____;

7) сведениям об инвалидности, престарелых, больных сердечно-сосудистыми и другими тяжелыми заболеваниями (нужное подчеркнуть), ИИН: _____;

8) сведениям об инвалидности, имеющей нарушение опорно-двигательного аппарата, ИИН: _____;

9) сведениям о месте работы: _____
 (бизнес-идентификационный номер, для списка граждан по категориям государственных служащих, работников бюджетных организаций, военнослужащих, кандидатов в космонавты, космонавтов, сотрудников специальных государственных органов и лиц, занимающих государственные выборные должности);

10) сведениям об опекуне (попечителе) и патронатном воспитателе:

_____ (ИИН, номер и дата приказа об установлении опеки или попечительства либо номер и дата договора о передаче на патронатное воспитание, наименование органа, принявшего решение об установлении опеки или попечительства, заключившего договор о патронатном воспитании);

11) сведениям об аварийном жилье: _____
 (вид объекта недвижимости, кадастровый номер, область, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира);

12) согласие либо отказ при распределении жилья, не соответствующего квадратуре (меньше положенного), комплектности и этажности:

согласен (-на), не согласен (-на) (нужное подчеркнуть);

13) номер мобильного телефона: _____;

14) электронная почта _____.

Не возражаю против проверки наличия или отсутствия у меня и постоянно проживающих со мной членов семьи в постоянном пользовании в данном населенном пункте жилища из коммунального жилищного фонда.

Согласен (-на) на использование сведений, составляющих охраняемую законом тайну, содержащихся в информационных системах

«__» _____ 20__ года

(подпись)

Приложение: 1. _____;
2. _____.

(дата, подпись)
