



ХЕРСОН  
ВИЛЯТИНИНЬ  
ГОЛОПРИСТАНСКИЙ  
МУНИЦИПАЛЬ ШЕЭР  
БОЛЬГЕСИ  
МЕМУРИЕТИ

АДМИНИСТРАЦИЯ  
ГОЛОПРИСТАНСКОГО  
МУНИЦИПАЛЬНОГО  
ОКРУГА  
ХЕРСОНСКОЙ  
ОБЛАСТИ

АДМІНІСТРАЦІЯ  
ГОЛОПРИСТАНСЬКОГО  
МУНІЦИПАЛЬНОГО  
ОКРУГА  
ХЕРСОНСЬКОЇ  
ОБЛАСТІ

---

---

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 17.04.2025

№ 7012

**Об утверждении порядка, некоторых вопросов связанных с реализацией Закона Херсонской области «О реализации прав граждан на предоставление им жилых помещений государственного жилищного фонда Херсонской области и муниципального жилищного фонда по договорам социального найма», на территории Голопристанского муниципального округа Херсонской области**

В соответствии с Федеральным конституционным законом от 4 октября 2022 г. № 8-ФКЗ «О принятии в Российскую Федерацию Херсонской области и образовании в составе Российской Федерации нового субъекта — Херсонской области», Жилищным кодексом Российской Федерации, Уставом Херсонской области, Законом Херсонской области от 6 марта 2025 г. № 3-ЗХО «О реализации прав граждан на предоставление им жилых помещений государственного жилищного фонда Херсонской области и муниципального жилищного фонда по договорам социального найма», согласно Постановления Правительства Херсонской области от 09.04.2025 № 51-пп «О некоторых вопросах, связанных с реализацией Закона Херсонской области от 6 марта 2025г. № 3-ЗХО.

### **ПОСТАНОВЛЯЮ:**

1. Утвердить прилагаемые:
  - 1.1. Порядок ведения книги учета граждан, нуждающихся в жилых помещениях, предоставляемых по договорам социального найма согласно приложению № 1 к настоящему постановлению.
  - 1.2. Порядок ведения учетного дела согласно приложению № 2 к настоящему постановлению.
  - 1.3. Форму заявления для принятия на учет в качестве нуждающегося

в жилом помещении, предоставляемом по договору социального найма согласно приложению № 3 к настоящему постановлению.

1.4. Форму книги регистрации заявлений граждан о принятии на учет в качестве нуждающихся в жилом помещении согласно приложению № 4 к настоящему постановлению.

1.5. Форму расписки в получении представленных документов согласно приложению № 5 к настоящему постановлению.

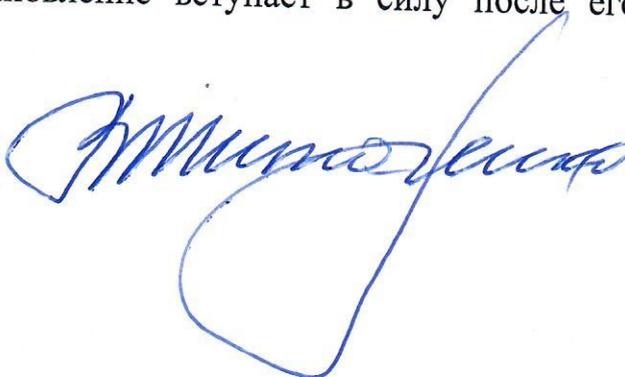
1.6. Форму книги учета граждан, нуждающихся в жилых помещениях, предоставляемых по договорам социального найма согласно приложению № 6 к настоящему постановлению.

1.7. Форму учетного дела согласно приложению № 7 к настоящему постановлению.

2. Контроль за исполнением настоящего постановления оставляю за собой.

3. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования.

Глава администрации



В.В. Титаренко

Приложение № 1  
к постановлению Главы администрации  
Голопристанского муниципального  
округа Херсонской области  
от 17.04.2015 № 7012

**Порядок  
ведения книги учета граждан, нуждающихся в жилых помещениях,  
предоставляемых по договорам социального найма**

Во исполнения Закона Херсонской области от 6 марта 2025 г. № 3-ЗХО «О реализации прав граждан на предоставление им жилых помещений государственного жилищного фонда Херсонской области и муниципального жилищного фонда по договорам социального найма», на должностные лица Отдела по работе с жилым фондом администрации Голопристанского муниципального округа Херсонской области возлагается ответственность за хранение и ведение книги учета граждан, нуждающихся в жилых помещениях, предоставляемых по договорам социального найма (далее - книга) и осуществляют ведение учета граждан, нуждающихся в жилых помещениях, предоставляемых по договорам социального найма.

Книга должна быть пронумерована, прошнурована, заверена подписью должностного лица и скреплена печатью уполномоченного органа.

В книге не допускаются исправления. Поправки и изменения, вносимые в книгу на основании документов, предоставленных гражданами, заверяются должностным лицом.

Книга хранится в течение десяти лет после предоставления гражданам жилых помещений по договорам социального найма.

## Порядок ведения учетного дела

Учетное дело заводится на каждого гражданина, принятого на учет в качестве нуждающегося в жилом помещении, предоставляемом по договору социального найма.

Во исполнения Закона Херсонской области от 6 марта 2025 г. № 3-ЗХО «О реализации прав граждан на предоставление им жилых помещений государственного жилищного фонда Херсонской области и муниципального жилищного фонда по договорам социального найма», на должностные лица Отдела по работе с жилым фондом администрации Голопристанского муниципального округа Херсонской области возлагается ответственность за ведение учетного дела, нуждающихся в жилых помещениях, предоставляемых по договорам социального найма.

Учетному делу присваивается номер, соответствующий номеру в книге учета граждан, нуждающихся в жилых помещениях, предоставляемых по договорам социального найма.

В учетном деле содержатся следующие документы:

- а) опись документов, находящихся в учетном деле гражданина;
- б) заявление гражданина о принятии на учет в качестве нуждающегося в жилом помещении и о признании его малоимущим;
- в) копии паспортов гражданина-заявителя и членов его семьи или иных документов, в соответствии с законодательством Российской Федерации удостоверяющих личность;
- г) копии документов, подтверждающих состав семьи гражданина-заявителя (свидетельства о государственной регистрации актов гражданского состояния, выданные в соответствии с Федеральным законом от 15 ноября 1997 г. № 143-ФЗ «Об актах гражданского состояния», либо решение (определение) суда о признании членом семьи, об усыновлении (удочерении);
- д) документы, дающие основание относить гражданина-заявителя либо члена его семьи к категории граждан, имеющих право на предоставление жилого помещения вне очереди в соответствии с жилищным законодательством Российской Федерации:
  - решение федерального органа исполнительной власти, исполнительного органа Херсонской области, органа местного самоуправления муниципального образования Херсонской области о признании жилого дома (жилого помещения) непригодным для проживания (в случае проживания гражданина в жилом помещении, признанном непригодным для проживания);

- медицинская справка из медицинской организации (при наличии в составе семьи гражданина больного, страдающего тяжелой формой хронического заболевания, при котором совместное проживание с ним в одной квартире невозможно согласно перечню, утвержденному уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти);

- справка из органов опеки и попечительства о назначении опекуна (в случае подписания заявления о принятии на учет опекуна, действующего от имени недееспособного гражданина);

- документы, подтверждающие статус детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей по окончании их пребывания в образовательных и иных организациях, в том числе в организациях социального обслуживания, в приемных семьях, детских домах семейного типа, при прекращении опеки (попечительства), а также по окончании службы в Вооруженных Силах Российской Федерации или по возвращении из учреждений, исполняющих наказание в виде лишения свободы;

е) сведения, подтверждающие количество граждан, зарегистрированных по месту жительства в жилом помещении;

ж) копии документов, подтверждающих право пользования жилым помещением, занимаемым гражданином-заявителем и членами его семьи (договор, ордер, решение о предоставлении жилого помещения и иные документы);

з) справка органа, осуществляющего государственный кадастровый учет, государственную регистрацию прав, ведение Единого государственного реестра недвижимости (далее — орган регистрации прав), о наличии или отсутствии жилых помещений на праве собственности по месту постоянного жительства членов семьи относительно каждого дееспособного члена семьи заявителя за пять лет, предшествующих подаче заявления;

и) правоустанавливающие документы на объекты недвижимости, права на которые не зарегистрированы в Едином государственном реестре недвижимости;

к) документы, необходимые для признания граждан малоимущими:

- копии документов из органов, осуществляющих регистрацию имущественных прав, подтверждающих правовые основания владения гражданами подлежащим налогообложению недвижимым и движимым имуществом на праве собственности;

- копии налоговых деклараций о доходах за истекший налоговый период с отметкой налогового органа о принятии деклараций или другие документы, подтверждающие доходы граждан, которые учитываются при решении вопроса о признании граждан малоимущими;

- иные документы, указанные в статьях 12, 18, 19 Закона Херсонской области от 6 марта 2025 г. № 3-ЗХО «О реализации прав граждан на предоставление им жилых помещений государственного жилищного фонда Херсонской области и муниципального жилищного фонда по договорам социального найма»;

- л) документы, подтверждающие право гражданина в соответствии с федеральными законами, указами Президента Российской Федерации или законами Херсонской области быть принятым на учет в качестве нуждающегося в жилом помещении;
- м) копии запросов уполномоченного органа в органы государственной власти, налоговые и таможенные органы, иные организации (в случае их направления для проверки предоставленных гражданами документов и сведений);
- н) решение уполномоченного органа о принятии или об отказе в принятии на учет в качестве нуждающихся в жилых помещениях;
- о) документ, подтверждающий уведомление гражданина уполномоченным органом о времени и месте рассмотрения документов для принятия решения о его принятии на учет в качестве нуждающегося в жилом помещении (в случае наличия оснований для отказа в принятии на учет);
- п) документ, подтверждающий выдачу или направление уполномоченным органом гражданину решения о принятии его на учет в качестве нуждающегося в жилом помещении или об отказе в принятии на учет;
- р) решение уполномоченного органа о признании или об отказе в признании гражданина малоимущим в целях предоставления жилого помещения муниципального жилищного фонда по договорам социального найма;
- с) решение уполномоченного органа об утрате гражданином статуса малоимущего;
- т) документ, подтверждающий выдачу или направление гражданину решения уполномоченного органа об утрате гражданином статуса малоимущего;
- у) расписка гражданина, подтверждающая неизменность ранее представленных им сведений;
- ф) решение уполномоченного органа о снятии с учета гражданина в качестве нуждающегося в жилом помещении;
- х) документ, подтверждающий выдачу или направление уполномоченным органом гражданину решения о снятии с учета гражданина в качестве нуждающегося в жилом помещении;
- ц) решение уполномоченного органа о предоставлении гражданину жилого помещения по договору социального найма;
- ч) документ, подтверждающий направление уполномоченным органом гражданину решения уполномоченного органа о предоставлении гражданину жилого помещения по договору социального найма;
- ш) письменное обязательство совершеннолетних членов семьи об освобождении после получения жилого помещения ранее занимаемого жилого помещения на условиях социального найма;
- щ) иные документы, предусмотренные Законом Херсонской области от 6 марта 2025 г. № 3-ЗХО «О реализации прав граждан на предоставление им жилых помещений государственного жилищного фонда Херсонской области и муниципального жилищного фонда по договорам социального найма».
- Все изменения, выявленные в ходе проведения переоценки доходов и стоимости имущества граждан, принятых на учет в качестве нуждающихся

в жилых помещениях, и перерегистрации граждан, состоящих на учете в качестве нуждающихся в жилых помещениях, подлежат включению в учетное дело.

Документы в учетном деле располагаются в хронологическом порядке по датам поступления, снизу-вверх, нумеруются и вносятся в опись по мере поступления.

Учетное дело хранится как документ строгой отчетности в течение 10 лет после предоставления гражданину жилого помещения по договору социального найма.

Приложение № 3  
к постановлению Главы администрации  
Голопристанского муниципального  
округа Херсонской области  
от 17.04.2015 № 7012  
Форма

\_\_\_\_\_  
(наименование уполномоченного органа местного  
самоуправления)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (полностью))

\_\_\_\_\_  
документ, удостоверяющий

личность: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(вид документа, серия, номер)

\_\_\_\_\_  
(кем, когда выдан)

\_\_\_\_\_  
адрес регистрации по месту  
жительства:

\_\_\_\_\_  
адрес регистрации по месту

пребывания: \_\_\_\_\_

СНИЛС: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Представитель по доверенности или законный  
представитель:

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (полностью))

\_\_\_\_\_  
документ, удостоверяющий

личность: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(вид документа, серия, номер)

\_\_\_\_\_  
(кем, когда выдан)

\_\_\_\_\_  
реквизиты документа,  
подтверждающего полномочия:

\_\_\_\_\_  
Контактная информация:

\_\_\_\_\_  
номер тел.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
эл. почта: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня с семьей из \_\_\_\_\_ человек на учет в качестве нуждающегося(-ихся) в жилом помещении, предоставляемом по договору социального найма, по основанию(-ям) (нужное отметить), а также (в случае необходимости) признать меня (членов моей семьи) малоимущими:

- не являюсь нанимателем жилого помещения по договору социального найма, договору найма жилых помещений жилищного фонда социального использования или членом семьи нанимателя жилого помещения по договору социального найма, договору найма жилого помещения жилищного фонда социального использования либо собственником жилых помещений или членом семьи собственника жилого помещения;

- являюсь нанимателем жилого помещения по договору социального найма, договору найма жилых помещений жилищного фонда социального использования или членом семьи нанимателя жилого помещения по договору социального найма, договору найма жилого помещения жилищного фонда социального использования либо собственником жилого помещения или членом семьи собственника жилого помещения и обеспечен(-а) общей площадью жилого помещения на одного члена семьи менее учетной нормы;

- проживаю в помещении, не отвечающем установленным для жилых помещений требованиям;

- являюсь нанимателем жилого помещения по договору социального найма, договору найма жилых помещений жилищного фонда социального использования, членом семьи нанимателя жилого помещения по договору социального найма, договору найма жилого помещения жилищного фонда социального использования или собственником жилого помещения, членом семьи собственника жилого помещения, проживающим(-й) в квартире, занятой несколькими семьями, если в составе семьи имеется больной, страдающий тяжелой формой хронического заболевания, при которой совместное проживание с ним в одной квартире невозможно, и не имеющим(-й) иного жилого помещения, занимаемого по договору социального найма, договору найма жилого помещения жилищного фонда социального использования или принадлежащего на праве собственности.

Я, члены моей семьи относимся/не относимся (нужное подчеркнуть) к определенным федеральными законами, указами Президента Российской Федерации или законами Херсонской области категориям граждан, имеющих право на обеспечение жилыми помещениями:

(указать соответствующую категорию)

Состав моей семьи из \_\_\_\_\_ человек:

1. Супруг(-а)

(реквизиты свидетельства о браке (номер, дата, кем составлена актовая запись), фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью и фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью до изменения, в случае если изменялись, число, месяц, год рождения, документ, удостоверяющий личность, серия, номер, кем и когда выдан, СНИЛС, адрес регистрации по месту жительства)

2. Члены семьи:

(родственные отношения, реквизиты свидетельства о записи акта гражданского состояния (номер, дата, кем составлена актовая запись), фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью, число, месяц, год рождения, документ, удостоверяющий личность, серия, номер, кем и когда выдан (при наличии), СНИЛС, адрес регистрации по месту жительства)

3. Кроме того, со мной проживают иные родственники:

(родственные отношения, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью, число, месяц, год рождения, документ, удостоверяющий личность, серия, номер, кем и когда выдан (при наличии), СНИЛС, адрес регистрации по месту жительства)

Сведения о наличии жилых помещений, занимаемых по договорам социального найма, найма жилых помещений жилищного фонда социального использования и (или) принадлежащих на праве собственности мне и членам моей семьи:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (полностью)	Документ, удостоверяющий личность, серия, номер, кем и когда выдан	Кадастровый номер жилого помещения	Вид имущества (квартира, комната, жилой дом), площадь, кв. м	Основание пользования (договор социального найма, найма жилых помещений жилищного фонда социального использования или на основании права собственности), дата и реквизиты договора, орган, с которым заключен договор, в случае найма
-------	------------------------------------	--	------------------------------------	--	---

1.

2.

Я и члены моей семьи достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаем.

Я и совершеннолетние члены моей семьи даем согласие на проверку уполномоченным органом представленных нами сведений о доходах и имуществе в налоговые, таможенные и иные органы.

Я и члены моей семьи предупреждены, что в случае принятия нас на учет мы обязаны при изменении указанных в заявлении сведений в месячный срок сообщать об этом в письменной форме в уполномоченный орган по месту учета, а также представлять в установленном порядке и сроки соответствующие документы для нашей перерегистрации как граждан, состоящих на учете в качестве нуждающихся в жилых помещениях, и для переоценки размера доходов и стоимости нашего имущества.

Я и члены моей семьи согласны, что в случае выявления в представленных нами документах сведений, не соответствующих действительности и послуживших основанием для принятия на учет, мы будем сняты с учета в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

Результат о предоставлении муниципальной услуги прошу направить:

- в Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг Херсонской области;
- в уполномоченный орган местного самоуправления.

Подпись заявителя:

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (полностью))

\_\_\_\_\_  
(подпись)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подписи совершеннолетних членов семьи:

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (полностью))

\_\_\_\_\_  
(подпись)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (полностью))

\_\_\_\_\_ (подпись)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

К заявлению прилагаются:

\_\_\_\_\_ (наименование и номер документа, кем и когда выдан)

\_\_\_\_\_ (наименование и номер документа, кем и когда выдан)

\_\_\_\_\_ (наименование и номер документа, кем и когда выдан)

\_\_\_\_\_ (наименование и номер документа, кем и когда выдан)

Дата принятия заявления и документов «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Всего принято \_\_\_\_\_ документов на \_\_\_\_\_ листах.

(количество документов)

(прописью)

\_\_\_\_\_ (должность)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Регистрационный номер заявления \_\_\_\_\_

(информация заполняется уполномоченным должностным лицом органа местного самоуправления, принявшим заявление и документы)

Приложение № 4  
к постановлению Главы администрации  
Голопристанского муниципального  
округа Херсонской области  
от 17.04.2015 № 7012  
Форма

**КНИГА**  
**регистрации заявлений граждан о принятии на учет**  
**в качестве нуждающихся в жилом помещении**

\_\_\_\_\_ (наименование населенного пункта)

\_\_\_\_\_ (наименование уполномоченного органа)

Начата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Окончена «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

№ п/п	Дата поступления заявления	Ф.И.О. заявителя	Адрес занимаемого жилого помещения	Дата подачи заявления на рассмотрение соответствующей комиссии	Решение уполномоченного органа о принятии (об отказе в принятии) на учет	Сообщение заявителю о принятом решении (дата и номер письма)
1.						
2.						
3.						

Приложение № 5  
к постановлению Главы администрации  
Голопристанского муниципального  
округа Херсонской области  
от 17.04.2015 № 7012  
Форма

**РАСПИСКА**

Выдана

\_\_\_\_\_ (наименование уполномоченного органа)

в получении представленных гражданином \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

\_\_\_\_\_ документов для принятия его на учет в качестве нуждающегося в жилом помещении, предоставляемом по договору социального найма.

Перечень принятых документов:

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

Перечень документов, которые будут получены по межведомственным запросам:

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

(подпись, Ф.И.О. должностного лица уполномоченного органа, принявшего документы)

Дата и время получения документов: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин.

Документы представил гражданин \_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

(подпись)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение № 6  
к постановлению Главы администрации  
Голопристанского муниципального  
округа Херсонской области  
от 17.04.2015 № 7012  
Форма

**КНИГА**  
**учета граждан, нуждающихся в жилых помещениях,**  
**предоставляемых по договорам социального найма**

\_\_\_\_\_

(наименование населенного пункта)

\_\_\_\_\_

(наименование уполномоченного органа)

Начата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Окончена «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.



Приложение № 7  
к постановлению Главы администрации  
Голопристанского муниципального  
округа Херсонской области  
от 17.04.2015 № 7012

Форма

УЧЕТНОЕ ДЕЛО № \_\_\_\_\_

гражданина

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

принятого на учет в качестве нуждающегося в жилом помещении, предоставляемом по договору социального найма

\_\_\_\_\_  
(наименование населенного пункта)\_\_\_\_\_  
(наименование уполномоченного органа)

Начато «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Окончено «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_