



МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ  
АЛТАЙСКОГО КРАЯ  
(Минсоцзащита Алтайского края)

**П Р И К А З**

05.03.2020

№ 27/Пп/66

г. Барнаул

Об утверждении форм заявок на предоставление субвенции из федерального бюджета на реализацию передаваемых полномочий Российской Федерации по обеспечению жильем отдельных категорий граждан

В соответствии с пунктом 18 Положения о предоставлении мер социальной поддержки по обеспечению жильем ветеранов, инвалидов и семей, имеющих детей-инвалидов, в Алтайском крае, утвержденного постановлением Администрации Алтайского края от 06.10.2006 № 407, **п р и к а з ы в а ю :**

1. Утвердить прилагаемые:

форму заявки на предоставление субвенции из федерального бюджета бюджетам муниципальных районов и городских округов на реализацию передаваемых полномочий Российской Федерации по обеспечению жильем ветеранов и инвалидов Великой Отечественной войны, членов семей погибших (умерших) инвалидов и участников Великой Отечественной войны;

форму заявки на предоставление субвенции из федерального бюджета бюджетам муниципальных районов и городских округов на реализацию передаваемых полномочий Российской Федерации по обеспечению жильем ветеранов и инвалидов боевых действий, членов семей погибших (умерших) инвалидов и ветеранов боевых действий;

форму заявки на предоставление субвенции из федерального бюджета бюджетам муниципальных районов и городских округов на реализацию передаваемых полномочий Российской Федерации по обеспечению жильем инвалидов и семей, имеющих детей-инвалидов.

2. Настоящий приказ подлежит опубликованию на «Официальном интернет-портале правовой информации» ([www.pravo.gov.ru](http://www.pravo.gov.ru)).

Министр

Н.В. Оськина

УТВЕРЖДЕНА  
 приказом Министерства  
 социальной защиты  
 Алтайского края  
 от 05.03.2020 № 24/172/66

### ФОРМА ЗАЯВКИ

на предоставление в \_\_\_\_\_ году субвенции из федерального бюджета бюджетам муниципальных районов и городских округов на реализацию передаваемых полномочий Российской Федерации по обеспечению жильем ветеранов и инвалидов Великой Отечественной войны, членов семей погибших (умерших) инвалидов и участников Великой Отечественной войны

Министерство социальной защиты Алтайского края  
 (наименование исполнительного органа государственной  
 власти субъекта Российской Федерации)

№ п/п	Наименование показателя	Единица измерения	Значение показателя
1	2	3	4
1	Количество ветеранов, инвалидов Великой Отечественной войны, членов семей погибших (умерших) инвалидов и участников Великой Отечественной войны, нуждающихся в улучшении жилищных условий и подлежащих обеспечению жильем за счет средств федерального бюджета, по состоянию на 1 июля 20__ г.	человек	
2	Показатель средней рыночной стоимости одного квадратного метра общей площади жилого помещения в Алтайском крае, утвержденный приказом Министерства строительства и жилищно-коммунального хозяйства Российской Федерации на соответствующий период	тыс. рублей	
3	Расходы на компенсацию затрат, связанных с обеспечением деятельности в связи с осуществлением переданного полномочия Российской Федерации	тыс. рублей	
4	Размер субвенции на 1 ветерана, инвалида Великой Отечественной войны, члена семьи погибшего (умершего) инвалида и участника Великой Отечественной войны (значение показателя позиции 2 × 36 кв. м)	тыс. рублей	

1	2	3	4
5	Потребность в средствах федерального бюджета, необходимых для обеспечения жильем ветеранов и инвалидов Великой Отечественной войны, членов семей погибших (умерших) инвалидов и участников Великой Отечественной войны, подлежащих обеспечению жилыми помещениями по состоянию на 1 июля 20__ г. (значение показателя позиции 1 × значение показателя позиции 4 + значение показателя позиции 3)	тыс. рублей	

\_\_\_\_\_  
(глава администрации городского округа (муниципального района))

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(И.О. Фамилия)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. лица, составившего заявку, с указанием его должности)

М.П.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(телефон)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

УТВЕРЖДЕНА  
приказом Министерства  
социальной защиты  
Алтайского края  
от 05.06.2011 № 287/17п/66

### ФОРМА ЗАЯВКИ

на предоставление в \_\_\_\_\_ году субвенции из федерального бюджета бюджетам муниципальных районов и городских округов на реализацию передаваемых полномочий Российской Федерации по обеспечению жильем ветеранов и инвалидов боевых действий, членов семей погибших (умерших) инвалидов и ветеранов боевых действий

Министерство социальной защиты Алтайского края  
(наименование исполнительного органа государственной  
власти субъекта Российской Федерации)

№ п/п	Наименование показателя	Единица измерения	Значение показателя
1	2	3	4
1	Количество ветеранов и инвалидов боевых действий, членов семей погибших (умерших) инвалидов и ветеранов боевых действий, нуждающихся в улучшении жилищных условий и подлежащих обеспечению жильем за счет средств федерального бюджета по состоянию на 1 июля 20__ г.	человек	
2	Показатель средней рыночной стоимости одного квадратного метра общей площади жилого помещения в Алтайском крае, утвержденный приказом Министерства строительства и жилищно-коммунального хозяйства Российской Федерации на соответствующий период	тыс. рублей	
3	Расходы на компенсацию затрат, связанных с обеспечением деятельности в связи с осуществлением переданного полномочия Российской Федерации	тыс. рублей	
4	Размер субвенции на 1 ветерана, инвалида боевых действий, члена семьи погибшего (умершего) инвалида и ветерана боевых действий (значение показателя позиции 2 × 18 кв. м)	тыс. рублей	

1	2	3	4
5	Потребность в средствах федерального бюджета, необходимых для обеспечения жильем ветеранов и инвалидов боевых действий, членов семей погибших (умерших) инвалидов и ветеранов боевых действий, подлежащих обеспечению жилыми помещениями по состоянию на 1 июля 20__ г. (значение показателя позиции 1 × значение показателя позиции 4 + значение показателя позиции 3)	тыс. рублей	

\_\_\_\_\_  
(глава администрации городского округа (муниципального района)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(И.О. Фамилия)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. лица, составившего заявку, с указанием его должности)

М.П.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(телефон)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

УТВЕРЖДЕНА  
 приказом Министерства  
 социальной защиты  
 Алтайского края  
 от 05.03.2010 № 28/170/66

### ФОРМА ЗАЯВКИ

на предоставление в \_\_\_\_\_ году субвенции из федерального бюджета бюджетам муниципальных районов и городских округов на реализацию передаваемых полномочий Российской Федерации по обеспечению жильем инвалидов и семей, имеющих детей-инвалидов

Министерство социальной защиты Алтайского края  
 (наименование исполнительного органа государственной  
 власти субъекта Российской Федерации)

№ п/п	Наименование показателя	Единица измерения	Значение показателя
1	2	3	4
1	Количество инвалидов, семей, имеющих детей-инвалидов, нуждающихся в улучшении жилищных условий и подлежащих обеспечению жильем за счет средств федерального бюджета по состоянию на 1 июля 20__ г.	человек	
2	Показатель средней рыночной стоимости одного квадратного метра общей площади жилого помещения в Алтайском крае, утвержденный приказом Министерства строительства и жилищно-коммунального хозяйства Российской Федерации на соответствующий период	тыс. рублей	
3	Расходы на компенсацию затрат, связанных с обеспечением деятельности в связи с осуществлением переданного полномочия Российской Федерации	тыс. рублей	
4	Размер субвенции на 1 инвалида, семью, имеющую ребенка-инвалида (значение показателя позиции 2 × 18 кв. м)	тыс. рублей	

1	2	3	4
5	Потребность в средствах федерального бюджета, необходимых для обеспечения жильем инвалидов, семей, имеющих детей-инвалидов, подлежащих обеспечению жилыми помещениями по состоянию на 1 июля 20__ г. (значение показателя позиции 1 × значение показателя позиции 4 + значение показателя позиции 3)	тыс. рублей	

\_\_\_\_\_  
(глава администрации городского округа (муниципального района))

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(И.О. Фамилия)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. лица, составившего заявку, с указанием его должности)

М.П.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(телефон)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.