



МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
АЛТАЙСКОГО КРАЯ
(Минсоцзащита Алтайского края)

П Р И К А З

19.03.2021

№ 27/Тр/90

г. Барнаул

Об утверждении форм перечней
отдельных категорий граждан

В соответствии с пунктом 8 постановления Администрации Алтайского края от 06.10.2006 № 407 «Об утверждении Положения о предоставлении мер социальной поддержки по обеспечению жильем ветеранов, инвалидов и семей, имеющих детей-инвалидов, в Алтайском крае» п р и к а з ы в а ю :

1. Утвердить прилагаемые:

форму перечня отдельных категорий ветеранов, меры социальной поддержки по обеспечению жильем которых установлены статьями 14, 16 и 21 Федерального закона от 12.01.1995 № 5-ФЗ «О ветеранах», нуждающихся в улучшении жилищных условий, вставших на учет до 01.01.2005;

форму перечня отдельных категорий ветеранов, меры социальной поддержки по обеспечению жильем которых установлены статьями 14, 15, 17 – 19 и 21 Федерального закона от 12.01.1995 № 5-ФЗ «О ветеранах», нуждающихся в улучшении жилищных условий;

форму перечня инвалидов и семей, имеющих детей-инвалидов, меры социальной поддержки по обеспечению жильем которых установлены статьей 17 Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», нуждающихся в улучшении жилищных условий, вставших на учет до 01.01.2005.

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

Министр

Н.В. Оськина

УТВЕРЖДЕНА
приказом Министерства
социальной защиты
Алтайского края
от 19.03.2021 № 27/ТП/90

ФОРМА ПЕРЕЧНЯ

отдельных категорий ветеранов, меры социальной поддержки по обеспечению жильем которых установлены статьями 14, 16 и 21 Федерального закона от 12.01.1995 № 5-ФЗ «О ветеранах», нуждающихся в улучшении жилищных условий, вставших на учет до 01.01.2005,

по _____

(городской округ, муниципальный район)

по состоянию на « ____ » _____ г.

№ п/п	Фамилия, имя, отчество гражданина (последнее – при наличии), а также фамилия, которая была у него при рождении	Категория, к которой относится гражданин	Реквизиты документа, подтверждающего отношение гражданина к соответствующей категории	Страховой номер индивидуального лицевого счета гражданина в системе обязательного страхования	Паспортные данные гражданина (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего паспорт)	Пол	Число, месяц, год рождения	Адрес места жительства	Дата постановки на учет в качестве нуждающегося в улучшении жилищных условий
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Глава администрации городского округа
(муниципального района)

М.П.

_____ (подпись)

_____ (И.О. Фамилия)

Должность исполнителя
Фамилия Имя Отчество
(3852) 12 34 56

УТВЕРЖДЕНА
 приказом Министерства
 социальной защиты
 Алтайского края
 от 19.03.2021 № 27/Ир/90

ФОРМА ПЕРЕЧНЯ

отдельных категорий ветеранов, меры социальной поддержки по обеспечению жильем которых
 установлены статьями 14, 15, 17 – 19 и 21 Федерального закона от 12.01.1995 № 5-ФЗ «О ветеранах»,
 нуждающихся в улучшении жилищных условий, по _____

(городской округ, муниципальный район)

по состоянию на « ____ » _____ Г.

№ п/п	Фамилия, имя, отчество гражданина (последнее – при наличии), а также фамилия, которая была у него при рождении	Категория, к которой относится гражданин	Реквизиты документа, подтверждающего отношение гражданина к соответствующей категории	Страховой номер индивидуального лицевого счета гражданина в системе обязательного пенсионного страхования	Паспортные данные гражданина (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего паспорт)	Пол	Число, месяц, год рождения	Адрес места жительства	Дата постановки на учет в качестве нуждающегося в улучшении жилищных условий
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Глава администрации городского округа
 (муниципального района)

М.П.

_____ (подпись)

_____ (И.О. Фамилия)

Должность исполнителя
 Фамилия Имя Отчество
 (3852) 12 34 56

УТВЕРЖДЕНА
приказом Министерства
социальной защиты
Алтайского края

от 19.03.2021 № 27/Др/90

ФОРМА ПЕРЕЧНЯ

инвалидов и семей, имеющих детей-инвалидов, меры социальной поддержки по обеспечению жильем которых установлены статьей 17 Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», нуждающихся в улучшении жилищных условий, вставших на учет до 01.01.2005,
по _____

(городской округ, муниципальный район)

по состоянию на « ____ » _____ г.

№ п/п	Фамилия, имя, отчество гражданина (последнее – при наличии), а также фамилия, которая была у него при рождении	Категория, к которой относится гражданин	Реквизиты документа, подтверждающего отношение гражданина к соответствующей категории	Страховой номер индивидуального лицевого счета гражданина в системе обязательного страхования	Паспортные данные гражданина (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего паспорт)	Пол	Число, месяц, год рождения	Адрес места жительства	Дата постановки на учет в качестве нуждающегося в улучшении жилищных условий
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Глава администрации городского округа
(муниципального района)

М.П.

_____ (подпись)

_____ (И.О. Фамилия)

Должность исполнителя
Фамилия Имя Отчество
(3852) 12 34 56