



ПРАВИТЕЛЬСТВО  
КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ – КУЗБАССА

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от 2 июня 2025 г. № 342  
г. Кемерово

**О внесении изменений в постановление  
Коллегии Администрации Кемеровской области  
от 10.11.2014 № 446 «Об утверждении  
Порядка предоставления социальных выплат  
для приобретения жилых помещений  
отдельным категориям многодетных семей»**

Правительство Кемеровской области – Кузбасса постановляет:

1. Внести в постановление Коллегии Администрации Кемеровской области от 10.11.2014 № 446 «Об утверждении Порядка предоставления социальных выплат для приобретения жилых помещений отдельным категориям многодетных семей» (в редакции постановления Коллегии Администрации Кемеровской области от 03.04.2015 № 88) следующие изменения:

1.1. Пункт 3 изложить в следующей редакции:

«3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Губернатора Кемеровской области – Кузбасса (по строительству и жилищно-коммунальному хозяйству) Орлова Г.В., заместителя председателя Правительства Кемеровской области – Кузбасса (по вопросам социального развития) Воронину Е.А.».

1.2. Порядок предоставления социальных выплат для приобретения жилых помещений отдельным категориям многодетных семей, утвержденный постановлением, изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Настоящее постановление подлежит опубликованию в сетевом издании «Электронный бюллетень Правительства Кемеровской области – Кузбасса».

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Губернатора Кемеровской области – Кузбасса (по строительству и жилищно-коммунальному хозяйству) Орлова Г.В., заместителя председателя Правительства Кемеровской области – Кузбасса (по вопросам социального развития) Воронину Е.А.

Первый заместитель Губернатора  
Кемеровской области – Кузбасса –  
председатель Правительства  
Кемеровской области – Кузбасса

А.А. Панов



Приложение  
к постановлению Правительства  
Кемеровской области – Кузбасса  
от 2 июня 2025 г. № 342

**ПОРЯДОК**  
**предоставления социальных выплат для приобретения**  
**жилых помещений отдельным категориям**  
**многодетных семей**

**1. Общие положения**

1.1. Настоящий Порядок устанавливает правила предоставления социальных выплат для приобретения жилых помещений отдельным категориям многодетных семей (далее – социальные выплаты) в части, не урегулированной Законом Кемеровской области от 21.07.2014 № 75-ОЗ «О предоставлении социальных выплат для приобретения жилых помещений отдельным категориям многодетных семей» (далее – Закон).

1.2. Социальные выплаты могут быть использованы в целях приобретения жилья, соответствующего установленным санитарным и техническим требованиям, на территории Кемеровской области – Кузбасса, в том числе посредством участия в долевом строительстве.

Средства социальной выплаты не могут быть использованы для оплаты выбранного варианта жилого помещения в случаях, когда жилое помещение:

является предметом спора;

арестовано;

находится в залоге;

находится за пределами территории Кемеровской области – Кузбасса;

приобретается у родственников (дети, супруг, родители);

не подлежит отчуждению в силу отсутствия на это разрешения органа опеки и попечительства;

не соответствует установленным санитарным и техническим требованиям, имеет износ каждого основного конструктивного элемента (фундамент, наружные и внутренние капитальные стены, крыша/кровля, полы, перекрытия) 50 процентов по данным организации технической инвентаризации по состоянию не ранее календарного года, предшествующего году заключения сделки приобретения жилого помещения.

Приобретаемое жилое помещение не должно быть меньше нормы предоставления, определяемой на весь состав многодетной семьи,

установленной на территории муниципального образования, в котором многодетные семьи приобретают такое жилое помещение.

## 2. Правила обращения многодетных семей для предоставления социальных выплат

2.1. Родители, если родителями являются супруги, в случае рождения троих и более детей в результате многоплодной беременности для получения жилого помещения в соответствии с Законом обращаются с совместным заявлением в Министерство здравоохранения Кузбасса (далее – Министерство здравоохранения) о предоставлении социальной выплаты (далее – заявление) по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку.

К заявлению прилагаются следующие документы (копии документов с предъявлением их подлинников):

2.1.1. Документы, удостоверяющие личность родителей.

2.1.2. Документы, подтверждающие факт проживания на территории муниципального образования Кемеровской области – Кузбасса: документы о регистрации по месту жительства, месту пребывания либо вступившее в законную силу решение суда об установлении факта проживания на территории муниципального образования Кемеровской области – Кузбасса (далее – документы, подтверждающие проживание на территории Кузбасса) родителей.

2.1.3. Документы, подтверждающие рождение детей в результате многоплодной беременности.

2.1.4. Свидетельство о рождении на каждого из детей, являющихся членами многодетной семьи.

2.1.5. Свидетельство о заключении брака.

2.2. В случае если многодетная семья является неполной (один родитель), то родитель обращается с заявлением в Министерство здравоохранения о предоставлении социальной выплаты по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку.

К заявлению прилагаются следующие документы (копии документов с предъявлением их подлинников):

2.2.1. Документ, удостоверяющий личность родителя.

2.2.2. Документы, подтверждающие проживание родителя на территории Кузбасса.

2.2.3. Документы, подтверждающие рождение детей в результате многоплодной беременности.

2.2.4. Свидетельство о рождении на каждого из детей, являющихся членами многодетной семьи.

2.2.5. Документ, подтверждающий смерть женщины, родившей детей в результате многоплодной беременности, объявление ее умершей, лишение ее родительских прав (ограничение в родительских правах), либо документ,

подтверждающий смерть отца детей, рожденных в результате многоплодной беременности, объявление его умершим, лишение его родительских прав (ограничение в родительских правах), либо свидетельство о расторжении брака.

2.3. Документы, представление которых предусмотрено пунктами 2.1, 2.2 настоящего Порядка, подтверждающие гражданское состояние заявителей (заявителя), а также их несовершеннолетних детей, в том числе о рождении, установлении отцовства, перемене имени, назначении опеки (попечительства), в случае их выдачи органами записи актов гражданского состояния Российской Федерации запрашиваются Министерством здравоохранения посредством системы межведомственного электронного взаимодействия в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг» в случае непредставления заявителями (заявителем) указанных документов по собственной инициативе.

2.4. Министерство здравоохранения принимает и регистрирует заявления, поступившие от родителей (родителя), с приложенными к ним документами. В течение 10 рабочих дней Министерство здравоохранения рассматривает заявление и приложенные к нему документы и уведомляет родителей (родителя) о принятии документов либо об отказе в принятии документов.

В случае принятия документов заводится учетное дело, которое содержит документы, явившиеся основанием для такого решения.

2.5. Основаниями для отказа в принятии документов являются:

непредставление или неполное представление документов, указанных в настоящем Порядке;

недостоверность сведений, содержащихся в представленных документах;

отсутствие у родителей (родителя) права на предоставление социальной выплаты в соответствии с Законом.

Повторное обращение с заявлением о предоставлении социальной выплаты допускается после устранения оснований для отказа.

2.6. Подбор жилого помещения для заключения договора социальной выплаты осуществляется родителями (родителем) самостоятельно.

На подобранные жилое помещение родители (родитель) заключают договор купли-продажи жилого помещения или договор участия в долевом строительстве.

Стороны подписывают договор в необходимом количестве экземпляров, при этом один экземпляр для Министерства здравоохранения.

2.7. После заключения договора, указанного в пункте 2.6 настоящего Порядка, родители (родитель) представляют в Министерство здравоохранения следующие документы:

2.7.1. При заключении договора купли-продажи жилого помещения:

копию договора купли-продажи, явившегося основанием для государственной регистрации права на приобретенное жилое помещение, с одновременным предъявлением подлинника;

копию выписки из Единого государственного реестра недвижимости на приобретенное жилое помещение с одновременным предъявлением подлинника.

2.7.2. При заключении договора участия в долевом в строительстве – договор участия в долевом в строительстве, зарегистрированный в установленном законодательством порядке.

2.8. Документы, указанные в пункте 2.7 настоящего Порядка, приобщаются Министерством здравоохранения к учетному делу родителей (родителя).

### 3. Правила предоставления социальных выплат

3.1. В течение 15 рабочих дней с даты представления родителями (родителем) в Министерство здравоохранения документов в соответствии с пунктом 2.8 настоящего Порядка Министерство здравоохранения ходатайствует перед Правительством Кемеровской области – Кузбасса о предоставлении социальной выплаты родителям (родителю) и подготавливает проект решения Правительства Кемеровской области – Кузбасса о предоставлении социальной выплаты в форме распоряжения Правительства Кемеровской области – Кузбасса (далее – решение).

3.2. Если договором купли-продажи жилого помещения или договором участия в долевом строительстве будет предусмотрена сумма меньше, чем сумма рассчитанного размера социальной выплаты, то Министерство здравоохранения подготавливает проект решения в соответствии с суммой, указанной в таком договоре.

3.3. Если договором купли-продажи жилого помещения или договором участия в долевом строительстве будет предусмотрена сумма больше, чем сумма рассчитанного размера социальной выплаты, то Министерство здравоохранения подготавливает проект решения в соответствии с суммой рассчитанного размера социальной выплаты.

Разница между суммой, указанной в договоре купли-продажи жилого помещения или договоре участия в долевом строительстве, и суммой рассчитанного размера социальной выплаты оплачивается за счет собственных средств, кредитных (заемных) средств, средств (часть средств) материнского (семейного) капитала, средств (часть средств) областного материнского (семейного) капитала.

3.4. Социальные выплаты предоставляются Министерством строительства Кузбасса (далее – Министерство строительства) на основании решения.

3.5. Для предоставления социальных выплат Министерство здравоохранения передает в Министерство строительства копии учетных дел, решения.

3.6. После передачи копии учетного дела и решения в Министерство строительства Министерство здравоохранения уведомляет об этом родителей (родителя) в течение 5 рабочих дней.

3.7. Министерство строительства заключает с родителями (родителем) договор о предоставлении социальной выплаты в течение 20 рабочих дней после представления Министерством здравоохранения копий учетного дела и решения.

При подписании договора о предоставлении социальной выплаты родители (родитель) лично представляют в Министерство строительства документы, удостоверяющие личность родителей (родителя), а также документы, подтверждающие проживание на территории Кузбасса.

3.8. Договор о предоставлении социальной выплаты для целей настоящего Порядка является договором присоединения в соответствии со статьей 428 Гражданского кодекса Российской Федерации, то есть договором, условия которого определены Министерством строительства с учетом условий, изложенных в решении, в стандартных формах и могут быть приняты родителями (родителем) не иначе как путем присоединения к предложенному договору в целом.

3.9. В случае приобретения родителями (родителем) жилого помещения посредством участия в долевом строительстве родители (родитель) должны представить в Министерство строительства копию выписки из Единого государственного реестра недвижимости, удостоверяющей проведение государственной регистрации возникновения прав на жилое помещение, приобретенное с привлечением социальной выплаты, с предъявлением подлинника в течение 4 месяцев со дня подписания передаточного акта или иного документа о передаче объекта долевого строительства от застройщика родителям (родителю).

В случае непредставления копии выписки из Единого государственного реестра недвижимости, удостоверяющей проведение государственной регистрации возникновения прав на жилое помещение, приобретенное с привлечением социальной выплаты, с предъявлением подлинника в срок, определенный в абзаце первом настоящего пункта, родители (родитель) обязаны вернуть средства социальной выплаты на счет Министерства строительства в течение 10 рабочих дней с даты истечения указанного срока.

3.10. Социальные выплаты предоставляются в соответствии с их целевым назначением в безналичной форме.

#### 4. Заключительные положения

4.1. Решения, действия (бездействие), принятые (осуществляемые) Министерством здравоохранения и Министерством строительства в

соответствии с настоящим Порядком, могут быть обжалованы заинтересованными лицами в суд в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

4.2. Расходы по государственной регистрации прав на недвижимое имущество и сделок с ним, а также расходы, связанные с оформлением всех необходимых документов для получения социальной выплаты, осуществляются родителями (родителем) за счет собственных средств.

Приложение № 1  
 к Порядку предоставления  
 социальных выплат для  
 приобретения жилых помещений  
 отдельным категориям  
 многодетных семей

Министру здравоохранения Кузбасса

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

семьи родителей:

мать \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

паспорт \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (серия, номер)

выдан «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (орган, выдавший паспорт)

\_\_\_\_\_ (адрес места жительства с указанием  
индекса)

телефон \_\_\_\_\_

отец \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

паспорт \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (серия, номер)

выдан «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (орган, выдавший паспорт)

\_\_\_\_\_ (адрес места жительства с указанием  
индекса)

телефон \_\_\_\_\_

**Заявление  
о предоставлении социальной выплаты**

В соответствии с Законом Кемеровской области от 21.07.2004 №75-ОЗ  
 «О предоставлении социальных выплат для приобретения жилых помещений  
 отдельным категориям многодетных семей»:

1. Просим предоставить нашей семье социальную выплату.
2. Расчет размера социальной выплаты просим произвести исходя из стоимости одного квадратного метра общей площади жилого помещения,

находящегося на территории \_\_\_\_\_  
 (наименование муниципального образования Кемеровской  
 области – Кузбасса )

3. К заявлению прилагаем следующие документы:

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_
- 5) \_\_\_\_\_
- 6) \_\_\_\_\_
- 7) \_\_\_\_\_
- 8) \_\_\_\_\_
- 9) \_\_\_\_\_
- 10) \_\_\_\_\_.

4. Настоящим подтверждаем, что сведения, содержащиеся в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах, являются верными и точными на нижеуказанную дату. Об изменении сведений обязуемся немедленно известить всех заинтересованных лиц.

Согласны на обработку своих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и прилагаемом к нему пакете документов, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» Министерством здравоохранения Кузбасса, Министерством строительства Кузбасса, Правительством Кемеровской области – Кузбасса в целях предоставления социальной выплаты.

Согласны на осуществление следующих действий с персональными данными: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных с использованием следующих способов обработки персональных данных: с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, смешанный, с передачей по информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», без передачи по информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», с передачей по внутренней сети, без передачи по внутренней сети.

Мать	<input type="checkbox"/>	согласна
	<input type="checkbox"/>	не согласна
Отец	<input type="checkbox"/>	согласен
	<input type="checkbox"/>	не согласен

Родитель (мать): \_\_\_\_\_  
 (Ф.И.О.)  
 \_\_\_\_\_ . «\_\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ г.  
 (подпись) (дата)

Родитель (отец): \_\_\_\_\_  
 (Ф.И.О.)  
 \_\_\_\_\_ . «\_\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ г.  
 (подпись) (дата)

5. Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным  
 документам \_\_\_\_\_.  
 (подпись специалиста Министерства здравоохранения Кузбасса)

Заявление и документы приняты \_\_\_\_\_ специалистом \_\_\_\_\_  
 (дата) (подпись)  
 \_\_\_\_\_.  
 (расшифровка подписи специалиста Министерства здравоохранения  
 Кузбасса)

#### Расписка-уведомление

1. Заявление и документы родителей \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)  
 приняты \_\_\_\_\_ специалистом \_\_\_\_\_  
 (дата) (подпись)  
 \_\_\_\_\_.  
 (расшифровка подписи специалиста Министерства здравоохранения  
 Кузбасса)

2. Родители, подавшие заявление на обработку и использование  
 персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и в  
 представленных документах, \_\_\_\_\_.  
 (нужное указать: согласны (не согласны))

Приложение № 2  
 к Порядку предоставления  
 социальных выплат для  
 приобретения жилых помещений  
 отдельным категориям  
 многодетных семей

Министру здравоохранения Кузбасса

\_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество)  
 родителя:

\_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество)  
 паспорт \_\_\_\_\_  
 (серия, номер)  
 выдан « \_\_\_\_ » \_\_\_\_  
 (орган, выдавший паспорт)

\_\_\_\_\_  
 (адрес места жительства с указанием  
 индекса)  
 телефон \_\_\_\_

**Заявление  
 о предоставлении социальной выплаты**

В соответствии с Законом Кемеровской области от 21.07.2004 № 75-ОЗ  
 «О предоставлении социальных выплат для приобретения жилых помещений  
 отдельным категориям многодетных семей»:

1. Прошу предоставить моей семье социальную выплату.

2. К заявлению прилагаю следующие документы:

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_
- 5) \_\_\_\_\_
- 6) \_\_\_\_\_
- 7) \_\_\_\_\_
- 8) \_\_\_\_\_
- 9) \_\_\_\_\_
- 10) \_\_\_\_\_.

3. Настоящим подтверждаю, что сведения, содержащиеся в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах, являются верными и точными на нижеуказанную дату. Об изменении сведений обязуюсь немедленно известить всех заинтересованных лиц.

Согласен(а) на обработку своих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и прилагаемом к нему пакете документов, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» Министерством здравоохранения Кузбасса, Министерством строительства Кузбасса, Правительством Кемеровской области – Кузбасса в целях предоставления социальной выплаты.

Согласен(а) на осуществление следующих действий с персональными данными: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных с использованием следующих способов обработки персональных данных: с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, смешанный, с передачей по информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», без передачи по информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», с передачей по внутренней сети, без передачи по внутренней сети.

Родитель


согласен(а)

не согласен(а)

Родитель: \_\_\_\_\_  
 (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ . «\_\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ г.  
 (подпись) (дата)

4. Данные, указанные в заявлении, соответствуют предоставленным документам \_\_\_\_\_.

(подпись специалиста Министерства здравоохранения  
 Кемеровской области – Кузбасса)

Заявление и документы приняты \_\_\_\_\_ специалистом \_\_\_\_\_  
 (дата) (подпись)

\_\_\_\_\_ .  
 (расшифровка подписи специалиста Министерства здравоохранения  
 Кузбасса)

## Расписка-уведомление

## 1. Заявление и документы родителя

---

приняты \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)  
специалистом \_\_\_\_\_  
(дата) \_\_\_\_\_ (подпись)

(расшифровка подписи специалиста Министерства здравоохранения  
Кузбасса)

2. Родитель, подавший заявление на обработку и использование  
персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и в  
представленных документах, \_\_\_\_\_.

(нужное указать: согласен (не согласен))