



**ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ**  
**ДЕПАРТАМЕНТ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ**  
**ГОРОДА МОСКВЫ**  
**П Р И К А З**

от 23 июля 2015

№ 609

**Об отдельных вопросах деятельности и утверждении устава Государственного бюджетного образовательного учреждения города Москвы Учебно-методического центра по проблемам опеки, попечительства и социально-педагогической реабилитации детей и подростков «Детство» Департамента социальной защиты населения города Москвы**

В соответствии с постановлением Правительства Москвы от 21 декабря 2010 г. № 1076-ПП «О порядке осуществления органами исполнительной власти города Москвы функций и полномочий учредителя государственных учреждений города Москвы» и в целях реализации постановления Правительства Москвы от 14 июля 2015 г. № 430-ПП «Об обеспечении детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, жилыми помещениями в городе Москве»

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Возложить на Государственное бюджетное образовательное учреждение города Москвы Учебно-методический центр по проблемам опеки, попечительства и социально-педагогической реабилитации детей и подростков «Детство» (далее – ГБОУ УМЦ «Детство», Учреждение) функции уполномоченной организации по осуществлению полномочий, предусмотренных постановлением Правительства Москвы от 14 июля 2015 г. № 430-ПП «Об обеспечении детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, жилыми помещениями в городе Москве».

2. Утвердить Устав Государственного бюджетного образовательного учреждения города Москвы Учебно-методического центра по проблемам опеки,

попечительства и социально-педагогической реабилитации детей и подростков «Детство» Департамента социальной защиты населения города Москвы (далее – Устав).

3. Управлению опеки и попечительства в отношении несовершеннолетних (**Е.И.Возжаева**) и Планово-экономическому управлению (**Т.Н.Гончаренко**) **в срок до 27 июля 2015 г.** обеспечить разработку и утверждение в установленном порядке государственного задания и плана финансово-хозяйственной деятельности Учреждения, а также заключение соглашения о порядке и условиях предоставления из бюджета города Москвы субсидии на финансовое обеспечение выполнения государственного задания.

4. Директору ГБОУ УМЦ «Детство» **Т.Н.Сапожниковой:**

4.1. Осуществить регистрацию Устава в установленном порядке.

4.2. Обеспечить работу Учреждения в соответствии с Уставом.

4.3. **В срок не позднее 5 рабочих дней** со дня утверждения государственного задания (пункт 3) утвердить штатное расписание ГБОУ УМЦ «Детство» с учетом возложения дополнительных функций (пункт 1).

5. Утвердить:

5.1. Форму заявления о включении в список детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, подлежащих обеспечению жилыми помещениями из специализированного жилищного фонда города Москвы по договорам найма специализированных жилых помещений (приложение 1).

5.2. Форму заявления об установлении факта невозможности проживания детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в ранее занимаемых жилых помещениях, нанимателями по договорам социального найма или членами семьи нанимателя по договору социального найма либо собственниками которых они являются (приложение 2).

5.3. Форму заявления о предоставлении детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, лицам из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, жилых помещений из специализированного жилищного фонда города Москвы по договорам найма специализированных жилых помещений (приложение 3).

5.4. Форму заявления о признании детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, малоимущими в целях освобождения их от внесения платы за пользование жилыми помещениями (платы за наем), предоставленными из специализированного жилищного фонда города Москвы по договорам найма специализированных жилых помещений (приложение 4).

6. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на заместителя руководителя Департамента **Дзугаеву А.З.**

Руководитель Департамента



**В.А. Петросян**

Приложение 1  
к приказу Департамента  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Министру Правительства Москвы,  
руководителю Департамента  
социальной защиты населения  
города Москвы  
**В.А. Петросяну**

от \_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка-сироты полностью, а в случае  
обращения законного представителя ребенка-  
сироты, - ФИО законного представителя  
полностью)

### Заявление

Прошу **включить** (указывается **ФИО** ребенка-сироты **полностью**)

в список детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, подлежащих обеспечению жилыми помещениями (в связи с установлением факта невозможности проживания в ранее занимаемом жилом помещении или в связи с тем, что (ФИО ребенка-сироты) не являюсь (является) нанимателем жилого помещения по договору социального найма либо членом семьи нанимателя жилого помещения по договору социального найма либо собственником жилого помещения \_\_\_\_\_  
(указать причину)

Документы, предусмотренные приложением 1 к постановлению Правительства Москвы от 14 июля 2015 г. № 430-ПП «Об обеспечении детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, жилыми помещениями в городе Москве», прилагаются.

Подпись \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Дата \_\_\_\_\_

Настоящим подтверждаю свое согласие на осуществление

*(наименование органа исполнительной власти города Москвы, органа местного самоуправления, подведомственной органу исполнительной власти города Москвы организации)*

следующих действий с моими персональными данными (персональными данными недееспособного лица – субъекта персональных данных (в случае если заявитель является законным представителем): их обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, распространение (в том числе передачу третьим лицам), блокирование, уничтожение персональных данных), в том числе автоматизированном режиме, внесение сведений в состав сведений Базового регистра информации, использование органами государственной власти, подведомственными им организациями.

Подпись \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(расшифровка подписи)*

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

*(лица принявшего заявление)*

\_\_\_\_\_  
*(расшифровка подписи)*

Дата \_\_\_\_\_

Начальнику Управления социальной  
защиты населения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ города Москвы  
(указать административный округ города Москвы  
и ФИО начальника)

от \_\_\_\_\_  
(ФИО полностью, в случае обращение законного  
представителя ребенка-сироты, указывается  
ФИО законного представителя полностью)

### Заявление

Прошу установить факт невозможности проживания в жилом  
помещении в отношении которого (ФИО ребенка-сироты полностью)

\_\_\_\_\_ являюсь (является) нанимателем жилого помещения по договору  
социального найма, членом семьи нанимателя жилого помещения по  
договору социального найма, либо собственником жилого помещения (нужное  
указать) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ расположенного по адресу: город Москва, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ в связи с наличием следующего(их) обстоятельства(в) (указать одно или несколько  
обстоятельств, предусмотренных Законом города Москвы от 30 ноября 2005 г. № 61 «О дополнительных  
гарантиях по социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в городе  
Москве» \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Документы, предусмотренные приложением 2 к постановлению  
Правительства Москвы от 14 июля 2015 г. № 430-ПП «Об обеспечении  
детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа  
детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, жилыми  
помещениями в городе Москве» и подтверждающие наличие

обстоятельств(ва), указанных(ого) в заявлении с целью установления факта невозможности проживания, прилагаются.

Подпись \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Дата \_\_\_\_\_

Настоящим подтверждаю свое согласие на осуществление

\_\_\_\_\_  
(наименование органа исполнительной власти города Москвы, органа местного самоуправления, подведомственной органу исполнительной власти города Москвы организации)

следующих действий с моими персональными данными (персональными данными недееспособного лица – субъекта персональных данных (в случае если заявитель является законным представителем): их обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, распространение (в том числе передачу третьим лицам), блокирование, уничтожение персональных данных), в том числе автоматизированном режиме, внесение сведений в состав сведений Базового регистра информации, использование органами государственной власти, подведомственными им организациями, в том числе в целях улучшения их деятельности.

Подпись \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

(лица принявшего заявление)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Дата \_\_\_\_\_

Министру Правительства Москвы,  
руководителю Департамента  
городского имущества  
города Москвы  
**В.В. Ефимову**

от \_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка-сироты полностью, а в случае  
обращения законного представителя ребенка-  
сироты, - ФИО законного представителя  
полностью)

### Заявление

Прошу предоставить \_\_\_\_\_  
(мне ФИО полностью, а в случае обращения законного представителя ребенка-  
сироты указывается ФИО ребенка-сироты полностью) жилое помещение по  
договору найма специализированного жилого помещения из  
специализированного жилищного фонда города Москвы в \_\_\_\_\_  
(указать год)

Документы, предусмотренные приложением 3 к постановлению  
Правительства Москвы от 14 июля 2015 г. № 430-ПП «Об обеспечении  
детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа  
детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, жилыми  
помещениями в городе Москве», прилагаются.

Подпись \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Дата \_\_\_\_\_

Настоящим подтверждаю свое согласие на осуществление

\_\_\_\_\_ (наименование органа исполнительной власти города Москвы, органа местного самоуправления,  
подведомственной органу исполнительной власти города Москвы организации)  
следующих действий с моими персональными данными (персональными  
данными недееспособного лица – субъекта персональных данных (в  
случае если заявитель является законным представителем): их обработку

(включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, распространение (в том числе передачу третьим лицам), блокирование, уничтожение персональных данных), в том числе автоматизированном режиме, внесение сведений в состав сведений Базового регистра информации, использование органами государственной власти, подведомственными им организациями.

Подпись \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

(лица принявшего заявление)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Дата \_\_\_\_\_



Начальнику Управления социальной защиты населения \_\_\_\_\_ города Москвы  
(указать административный округ города Москвы и ФИО начальника)

от \_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)

### Заявление

Прошу признать меня \_\_\_\_\_ (ФИО полностью) малоимущим в целях освобождения от внесения платы за пользование жилым помещением (платы за наем), предоставленным мне по договору найма специализированного жилого помещения из специализированного жилищного фонда города Москвы.

Документы, предусмотренные приложением 6 к постановлению Правительства Москвы от 14 июля 2015 г. № 430-ПП «Об обеспечении детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, жилыми помещениями в городе Москве», прилагаются.

Подпись \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Дата \_\_\_\_\_

Настоящим подтверждаю свое согласие на осуществление

---

(наименование органа исполнительной власти города Москвы, органа местного самоуправления, подведомственной органу исполнительной власти города Москвы организации)  
следующих действий с моими персональными данными (персональными данными недееспособного лица – субъекта персональных данных (в случае если заявитель является законным представителем): их обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, распространение (в том числе передачу третьим лицам), блокирование, уничтожение персональных данных), в том числе автоматизированном режиме, внесение сведений в состав сведений Базового регистра информации, использование органами государственной власти, подведомственными им организациями, в том числе в целях улучшения их деятельности.

Подпись \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

(лица принявшего заявление)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Дата \_\_\_\_\_