



Министерство  
социальной политики и труда  
Удмуртской Республики  
(Минсоцполитики УР)

Удмурт Элькунысь  
мерлыхо политикая  
но ужъя министерство  
(УЭ мерполитикмин)

## ПРИКАЗ

«14» февраля 2025 г.

№ 20

г. Ижевск

### **Об утверждении отдельных форм заявлений при предоставлении единовременного денежного пособия на улучшение жилищных условий при усыновлении (удочерении) детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, на территории Удмуртской Республики**

Во исполнение пунктов 8 и 28 Порядка предоставления единовременного денежного пособия на улучшение жилищных условий при усыновлении (удочерении) детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, на территории Удмуртской Республики, утвержденного постановлением Правительства Удмуртской Республики от 3 февраля 2025 года № 48 «Об утверждении Порядка предоставления единовременного денежного пособия на улучшение жилищных условий при усыновлении (удочерении) детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, на территории Удмуртской Республики», приказываю:

Утвердить прилагаемые:

форму заявления о предоставлении единовременного денежного пособия на улучшение жилищных условий при усыновлении (удочерении) детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, на территории Удмуртской Республики;

форму заявления об использовании средств единовременного денежного пособия на улучшение жилищных условий при усыновлении (удочерении) детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, на территории Удмуртской Республики.

Заместитель Председателя Правительства  
Удмуртской Республики – министр

О.В. Лубнина

УТВЕРЖДЕНА  
приказом Министерства  
социальной политики и труда  
Удмуртской Республики  
от «14» 02 2025 года № 20

Форма

Б

(обособленное подразделение Управления социальной защиты

населения Удмуртской Республики при Минсоцполитики УР)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

паспорт/иной документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

(серия, номер, когда и кем выдан)  
зарегистрирован(а) по месту жительства  
(месту пребывания) по адресу: \_\_\_\_\_

номер телефона: \_\_\_\_\_

(указывается при наличии)

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_  
(указывается при наличии)

**Заявление**

**о предоставлении единовременного денежного пособия на улучшение жилищных условий при усыновлении (удочерении) детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, на территории Удмуртской Республики**

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

дата рождения \_\_\_\_\_

место рождения \_\_\_\_\_

гражданство \_\_\_\_\_

страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС): \_\_\_\_\_

ИИН \_\_\_\_\_

Прошу принять решение о предоставлении единовременного денежного пособия на улучшение жилищных условий (далее – выплата), в связи с

усыновлением/удочерением после 1 января 2025 года ребенка/детей из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, на территории Удмуртской Республики:

(фамилия, имя, отчество усыновленного/удочеренного ребенка, дата рождения)  
на основании решения \_\_\_\_\_ суда Удмуртской Республики от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, вступившего в законную силу \_\_\_\_\_.  
свидетельство об усыновлении/удочерении:

\_\_\_\_\_ (реквизиты свидетельства об усыновлении)

свидетельство о рождении усыновленного/удочеренного ребенка:

\_\_\_\_\_ (реквизиты свидетельства о рождении)

(фамилия, имя, отчество усыновленного/удочеренного ребенка, дата рождения)  
на основании решения \_\_\_\_\_ суда Удмуртской Республики от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, вступившего в законную силу \_\_\_\_\_.  
свидетельство об усыновлении/удочерении:

\_\_\_\_\_ (реквизиты свидетельства об усыновлении)

свидетельство о рождении усыновленного/удочеренного ребенка:

\_\_\_\_\_ (реквизиты свидетельства о рождении)

Средства выплаты прошу перечислить на отдельный банковский счет, открытый на мое имя и предназначенный для осуществления операций по использованию выплаты:

\_\_\_\_\_ (реквизиты отдельного банковского счета усыновителя)  
открытый в \_\_\_\_\_ (наименование кредитной организации)

Обязуюсь до использования средств выплаты не менее 2 раз в год с даты перечисления средств выплаты на отдельный банковский счет, открытый на мое имя, представлять в:

выписку по счету либо справку кредитной организации о сумме денежных средств на указанном мною счете, на который будут направлены средства выплаты.

---

(подпись заявителя, расшифровка)

Обязуюсь возвратить средства выплаты в бюджет Удмуртской Республики в течение месяца со дня наступления следующих оснований:

- неиспользования их в течение 2 лет со дня принятия решения о предоставлении выплаты, смерти единственного усыновителя либо достижения усыновленным/удочеренным ребенком/детьми возраста 18 лет;
- нарушения мною целей и условий использования выплаты;
- признания сделки с использованием средств выплаты недействительной или применения к ней последствий недействительности ничтожных сделок.

---

(подпись заявителя, расшифровка)

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных, и персональных данных моего усыновленного/удочеренного ребенка (детей) в

,  
обособленное подразделение Управления социальной защиты населения Удмуртской Республики при Минсоцполитики УР  
Управлении социальной защиты населения Удмуртской Республики при  
Минсоцполитики УР, а также на их использование при информационном  
обмене с другими организациями, предоставляющими сведения (документы)  
для решения вопроса предоставления выплаты посредством  
межведомственного информационного взаимодействия, на период до истечения  
сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих  
указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством  
Российской Федерации:

---

(подпись заявителя, расшифровка)

Достоверность представленных сведений подтверждаю. Об ответственности за предоставление недостоверных сведений предупрежден(а):

---

(подпись заявителя, расшифровка)

К заявлению прилагаю следующие документы:

- 1) \_\_\_\_\_;
- 2) \_\_\_\_\_;
- 3) \_\_\_\_\_;
- 4) \_\_\_\_\_.

Решение о предоставлении либо об отказе в предоставлении выплаты прошу:

- выдать лично на бумажном носителе;
- направить на бумажном носителе заказным почтовым отправлением;
- направить с использованием федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» в форме электронного документа\*

\*в случае подачи заявления посредством федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)»

«\_\_\_» \_\_\_\_ г.

(подпись заявителя, расшифровка)

(линия отреза)

#### Расписка-уведомление о приеме документов

Заявление гр.\_\_\_\_\_

Регистрационный номер заявления	Дата приема заявления	Подпись должностного лица	Фамилия, инициалы должностного лица
_____	_____	_____	_____

и документы на \_\_\_\_ л. в 1 экз. приняты в \_\_\_\_\_

обособленное подразделение Управления социальной защиты населения Удмуртской Республики при Минсоцполитики УР

В соответствии с постановлением Правительства Удмуртской Республики от 3 февраля 2025 года № 48 «Об утверждении Порядка предоставления единовременного денежного пособия на улучшение жилищных условий при усыновлении (удочерении) детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, на территории Удмуртской Республики» посредством направления межведомственных запросов будут получены следующие документы (информация):

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Номер телефона для получения информации \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

УТВЕРЖДЕНА  
приказом Министерства  
социальной политики и труда  
Удмуртской Республики  
от «14» 02 2025 года № 20

Форма

В

(обособленное подразделение Управления социальной защиты

населения Удмуртской Республики при Минсоцполитики УР)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

паспорт/иной документ, удостоверяющий  
личность: \_\_\_\_\_

(серия, номер, когда и кем выдан)  
зарегистрирован(а) по месту жительства  
(месту пребывания) по адресу: \_\_\_\_\_

номер телефона: \_\_\_\_\_  
(указывается при наличии)  
адрес электронной почты: \_\_\_\_\_  
(указывается при наличии)

**Заявление  
об использовании средств единовременного денежного пособия на  
улучшение жилищных условий при усыновлении (удочерении) детей-сирот  
и детей, оставшихся без попечения родителей, на территории  
Удмуртской Республики**

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

дата рождения \_\_\_\_\_

место рождения \_\_\_\_\_

гражданство \_\_\_\_\_

страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС): \_\_\_\_\_

ИИН \_\_\_\_\_

Прошу принять решение об использовании средств единовременного денежного пособия на улучшение жилищных условий при усыновлении (удочерении) детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, на территории Удмуртской Республики (далее - выплата), находящихся на отдельном банковском счете, открытом на мое имя и предназначенном для осуществления операций по использованию выплаты:

<input type="checkbox"/>	_____ , (реквизиты отдельного банковского счета усыновителя)
открытый в	_____ , (наименование кредитной организации)

посредством:

<input type="checkbox"/>	продажи жилого помещения, расположенного по адресу: _____ , где усыновленному/удочеренному ребенку/детям:
--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	_____ , (фамилия, имя, отчество усыновленного/удочеренного ребенка, дата рождения) принадлежит _____ доли собственности
--------------------------	---

<input type="checkbox"/>	_____ , (фамилия, имя, отчество усыновленного/удочеренного ребенка, дата рождения) принадлежит _____ доли собственности с одновременным приобретением жилого помещения, расположенного по адресу: Удмуртская Республика, _____ , при условии выделения усыновленному/удочеренному ребенку/детям: _____
--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	_____ , (фамилия, имя, отчество усыновленного/удочеренного ребенка, дата рождения) не менее _____ доли собственности в приобретаемом жилом помещении
--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	_____ , (фамилия, имя, отчество усыновленного/удочеренного ребенка, дата рождения) не менее _____ доли собственности в приобретаемом жилом помещении.
--------------------------	---

<input type="checkbox"/>	приобретения жилого помещения, расположенного по адресу: Удмуртская Республика, _____ , в собственность усыновленного/удочеренного ребенка _____
--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	_____ , (фамилия, имя, отчество усыновленного/удочеренного ребенка, дата рождения)
--------------------------	---

<input type="checkbox"/>	приобретения жилого помещения, расположенного по адресу: Удмуртская Республика, _____ ,
--------------------------	--

при условии выделения усыновленному/удочеренному ребенку:

\_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество усыновленного/удочеренного ребенка, дата рождения)

\_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество усыновленного/удочеренного ребенка, дата рождения)

\_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество усыновленного/удочеренного ребенка, дата рождения)

по \_\_\_\_\_ доли собственности в указанном жилом помещении.

Приобретаемое на средства выплаты жилое помещение, расположенное по адресу: Удмуртская Республика, \_\_\_\_\_

благоустроено применительно к условиям \_\_\_\_\_;  
 \_\_\_\_\_; (наименование населенного пункта, где приобретается жилое помещение)

соответствует установленным санитарным и техническим правилам и нормам, иным требованиям законодательства

Мною оформлено нотариально удостоверенное обязательство об использовании средств выплаты с соблюдением целей и условий ее использования:

\_\_\_\_\_ ,  
 (реквизиты нотариально удостоверенного обязательства об использовании средств выплаты)

Обязуюсь в порядке и сроки, которые будут указаны в решении об использовании средств выплаты, представить в \_\_\_\_\_

обособленное подразделение Управления социальной защиты населения Удмуртской Республики при Минсоцполитики УР  
 правоустанавливающие документы, подтверждающие право собственности/ доли собственности усыновленного/удочеренного ребенка/детей на приобретаемое с использованием средств выплаты жилое помещение, расположенное по адресу: Удмуртская Республика, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 (подпись заявителя, расшифровка)

Обязуюсь возвратить средства выплаты в бюджет Удмуртской Республики в течение месяца со дня наступления следующих оснований:

- достижения усыновленным/удочеренным ребенком/детьми возраста 18 лет до момента совершения указанной в данном заявлении сделки;
- нарушения мною целей и условий использования выплаты;
- признания сделки купли-продажи жилого помещения, расположенного по адресу: Удмуртская Республика, \_\_\_\_\_

недействительной или применения к ней последствий недействительности ничтожных сделок.

(подпись заявителя, расшифровка)

Я, \_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество (при наличии) второго законного представителя ребенка/детей)  
 дата рождения \_\_\_\_\_  
 место рождения \_\_\_\_\_  
 адрес места жительства (места пребывания) \_\_\_\_\_  
 адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_  
 (при наличии)

гражданство \_\_\_\_\_  
 документ, удостоверяющий личность (паспорт):  

Наименование документа	
Серия, номер (при наличии)	Дата выдачи
Кем выдан	
Код подразделения	

 страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС): \_\_\_\_\_

ИИН \_\_\_\_\_  
 номер телефона \_\_\_\_\_  
 адрес электронной почты \_\_\_\_\_

даю согласие на использование средств выплаты на цели и условия, указанные заявителем в данном заявлении  
 возражаю в использовании средств выплаты на цели и условия, указанные заявителем в данном заявлении

(подпись второго законного представителя ребенка/детей)

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных, и персональных данных моего усыновленного/удочеренного ребенка (детей) в

, обособленное подразделение Управления социальной защиты населения Удмуртской Республики при Минсоцполитики УР, Управлении социальной защиты населения Удмуртской Республики при Минсоцполитики УР, а также на их использование при информационном обмене с другими организациями, предоставляющими сведения (документы)

для решения вопроса использования средств выплаты посредством межведомственного информационного взаимодействия, на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации:

---

(подпись заявителя, расшифровка)

---

(подпись второго законного представителя ребенка/детей)

Об ответственности за нецелевое использование средств выплаты предупрежден(а):

---

(подпись заявителя, расшифровка)

Достоверность представленных сведений подтверждаю. Об ответственности за предоставление недостоверных сведений предупрежден(а):

---

(подпись заявителя, расшифровка)

К заявлению прилагаю следующие документы:

- 1) \_\_\_\_\_;
- 2) \_\_\_\_\_;
- 3) \_\_\_\_\_;
- 4) \_\_\_\_\_.

Решение о предоставлении либо об отказе в предоставлении выплаты прошу:

- выдать лично на бумажном носителе;
- направить на бумажном носителе заказным почтовым отправлением;
- направить с использованием федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» в форме электронного документа\*

\*в случае подачи заявления посредством федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)»

---

(подпись заявителя, расшифровка)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_. г.

(линия отреза)

**Расписка-уведомление о приеме документов**

Заявление гр. \_\_\_\_\_

Регистрационный номер заявления	Дата приема заявления	Подпись должностного лица	Фамилия, инициалы должностного лица
_____	_____	_____	_____

и документы на \_\_\_\_\_ л. в 1 экз. принятые в \_\_\_\_\_  
обособленное подразделение Управления социальной защиты населения Удмуртской Республики при Минсоцполитики УР

В соответствии с постановлением Правительства Удмуртской Республики от 3 февраля 2025 года № 48 «Об утверждении Порядка предоставления единовременного денежного пособия на улучшение жилищных условий при усыновлении (удочерении) детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, на территории Удмуртской Республики» посредством направления межведомственных запросов будут получены следующие документы (информация):


Номер телефона для получения информации \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_