



ПРАВИТЕЛЬСТВО ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

10 октября 2025 года

№ 795-пп

Иркутск

О внесении изменений в отдельные постановления Правительства Иркутской области

В соответствии со статьей 5 Федерального закона от 24 июня 2025 года № 156-ФЗ «О создании многофункционального сервиса обмена информацией и о внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации», руководствуясь частью 4 статьи 66, статьей 67 Устава Иркутской области, Правительство Иркутской области

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в Порядок организации возмещения расходов, связанных с предоставлением отдельным категориям работников образования мер социальной поддержки по оплате жилых помещений, отопления и освещения, утвержденный постановлением Правительства Иркутской области от 21 января 2011 года № 1/1-пп (далее – Порядок, утвержденный постановлением № 1/1-пп), следующие изменения:

1) подпункт «в» пункта 10 дополнить словами «, за исключением документа, указанного в пункте 24 перечня»;

2) приложение 1 к Порядку, утвержденному постановлением № 1/1-пп, изложить в новой редакции (прилагается);

3) приложение 2 к Порядку, утвержденному постановлением № 1/1-пп, дополнить строкой 24 следующего содержания:

« 24	Согласие на обработку персональных данных по форме, установленной нормативным правовым актом министерства социального развития, опеки и попечительства Иркутской области	Педагогический работник, посредством представления подтверждающих документов	».
------	--	--	----

2. Внести в Положение о предоставлении социальных выплат в целях частичного возмещения расходов на оплату газификации (догазификации) жилых домов (квартир) отдельным категориям граждан, проживающих на территории Иркутской области, утвержденное постановлением Правительства Иркутской области от 23 августа 2011 года № 252-пп, следующие изменения:

1) пункт 10¹ дополнить подпунктом «к» следующего содержания:

«к) согласие на обработку персональных данных по форме, установленной нормативным правовым актом уполномоченного органа.»;

2) в подпункте «б» пункта 13 после слов «за исключением документов, указанных в» дополнить словами «подпункте «к» пункта 10¹,».

3. Внести в Положение о размере, условиях и порядке предоставления социальных выплат в целях частичного возмещения расходов по приобретению и установке индивидуальных и общих (для коммунальной квартиры) приборов учета использования воды и электрической энергии отдельным категориям граждан, проживающих на территории Иркутской области, утвержденное постановлением Правительства Иркутской области от 19 октября 2011 года № 319-пп, следующие изменения:

1) пункт 8¹ дополнить подпунктом «к» следующего содержания:

«к) согласие на обработку персональных данных по форме, установленной нормативным правовым актом уполномоченного органа.»;

2) в подпункте «б» пункта 13 после слов «за исключением документов, указанных в» дополнить словами «подпункте «к» пункта 8¹,»;

4. Внести в Положение о предоставлении инвалидам и ветеранам Великой Отечественной войны денежной компенсации расходов, понесенных в связи с капитальным ремонтом жилого помещения, в Иркутской области, утвержденное постановлением Правительства Иркутской области от 21 января 2016 года № 33-пп (далее - Положение, утвержденное постановлением № 33-пп), следующие изменения:

1) пункт 9 дополнить подпунктом 8 следующего содержания:

«8) согласие на обработку персональных данных по форме, установленной нормативным правовым актом министерства.»;

2) подпункт 3 пункта 16 изложить в следующей редакции:

«3) представление неполного перечня документов, установленного пунктом 9 настоящего Положения, за исключением документа, указанного в подпункте 8 пункта 9 настоящего Положения, а также документов, которые гражданин или его представитель вправе не представлять в соответствии с пунктом 10 настоящего Положения.»;

3) приложение 1 к Положению, утвержденному постановлением № 33-пп, изложить в новой редакции (прилагается);

4) приложение 3 к Положению, утвержденному постановлением № 33-пп, изложить в новой редакции (прилагается).

5. Внести в Положение о предоставлении отдельным категориям семей денежной компенсации расходов по оплате за жилое помещение по договору найма жилого помещения частного жилищного фонда на территории Иркутской области, утвержденное постановлением Правительства Иркутской области от 14 июля 2016 года № 433-пп (далее – Положение, утвержденное постановлением № 433-пп), следующие изменения:

1) пункт 8 дополнить подпунктом 13 следующего содержания:

«13) согласие на обработку персональных данных по форме, установленной нормативным правовым актом министерства.»;

2) подпункт 4 пункта 15 изложить в следующей редакции:

«4) непредставление или представление неполного перечня документов, установленного пунктом 8 настоящего Положения, за исключением документа, указанного в подпункте 13 пункта 8 настоящего Положения, а также документов, которые гражданин либо его представитель вправе не представлять в соответствии с пунктом 9 настоящего Положения.»;

3) приложение к Положению, утвержденному постановлением № 433-пп, изложить в новой редакции (прилагается).

6. Внести в Порядок предоставления мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг отдельным категориям работников государственных учреждений Иркутской области, установленный постановлением Правительства Иркутской области от 30 августа 2023 года № 761-пп (далее – Порядок, установленный постановлением № 761-пп), следующие изменения:

1) подпункт 3 пункта 14 дополнить словами «, за исключением документа, указанного в пункте 24 перечня»;

2) приложение 1 к Порядку, установленному постановлением № 761-пп, изложить в новой редакции (прилагается);

3) приложение 2 к Порядку, установленному постановлением № 761-пп, дополнить строкой 24 следующего содержания:

« 24	Согласие на обработку персональных данных по форме, установленной нормативным правовым актом министерства социального развития, опеки и попечительства Иркутской области	Работник государственного учреждения, посредством представления подтверждающих документов
------	--	---

».

7. Внести в Порядок предоставления мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг медицинским и фармацевтическим работникам, проживающим в сельской местности, рабочих поселках (поселках городского типа) и работающим в муниципальных организациях здравоохранения, а также муниципальных образовательных организациях, установленный постановлением Правительства Иркутской области от 31 августа 2023 года № 768-пп (далее – Порядок, установленный постановлением № 768-пп), следующие изменения:

1) подпункт 3 пункта 14 дополнить словами «, за исключением документа, указанного в пункте 24 перечня»;

2) приложение 1 к Порядку, установленному постановлением № 768-пп,

изложить в новой редакции (прилагается);

3) приложение 2 к Порядку, установленному постановлением № 768-пп, дополнить строкой 24 следующего содержания:

«	24	Согласие на обработку персональных данных по форме, установленной нормативным правовым актом министерства социального развития, опеки и попечительства Иркутской области	Медицинский и фармацевтический работник, посредством представления подтверждающих документов	».
---	----	--	--	----

8. Внести в Порядок предоставления мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг отдельным категориям граждан в Иркутской области, установленный постановлением Правительства Иркутской области от 9 ноября 2023 года № 989-пп (далее – Порядок, установленный постановлением № 989-пп), следующие изменения:

1) подпункт 3 пункта 15 дополнить словами «, за исключением документа, указанного в пункте 26 перечня»;

2) приложение 1 к Порядку, установленному постановлением № 989-пп, изложить в новой редакции (прилагается);

3) приложение 2 к Порядку, установленному постановлением № 989-пп, дополнить строкой 26 следующего содержания:

«	26	Согласие на обработку персональных данных по форме, установленной нормативным правовым актом министерства социального развития, опеки и попечительства Иркутской области	Заявитель, посредством представления подтверждающих документов	».
---	----	--	--	----

9. Внести в Порядок предоставления мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг отдельным категориям граждан в Иркутской области, установленный постановлением Правительства Иркутской области от 22 декабря 2023 года № 1212-пп (далее – Порядок, установленный постановлением № 1212-пп), следующие изменения:

1) подпункт 3 пункта 16 дополнить словами «, за исключением документа, указанного в пункте 28 перечня»;

2) приложение 1 к Порядку, установленному постановлением № 1212-пп, изложить в новой редакции (прилагается);

3) приложение 2 к Порядку, установленному постановлением № 1212-пп, дополнить строкой 28 следующего содержания:

«	28	Согласие на обработку персональных данных по форме,	Гражданин, посредством представления
---	----	---	--------------------------------------

	установленной нормативным правовым актом министерства социального развития, опеки и попечительства Иркутской области	подтверждающих документов	».
--	--	---------------------------	----

10. Внести в Порядок предоставления дополнительной меры социальной поддержки ветеранов и инвалидов Великой Отечественной войны в Иркутской области в виде компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме, установленный постановлением Правительства Иркутской области от 29 декабря 2023 года № 1258-пп (далее – Порядок, установленный постановлением № 1258-пп), следующие изменения:

1) подпункт 3 пункта 14 дополнить словами «, за исключением документа, указанного в пункте 19 перечня»;

2) приложение 1 к Порядку, установленному постановлением № 1258-пп, изложить в новой редакции (прилагается);

3) приложение 2 к Порядку, установленному постановлением № 1258-пп, дополнить строкой 19 следующего содержания:

«	19	Согласие на обработку персональных данных по форме, установленной нормативным правовым актом министерства социального развития, опеки и попечительства Иркутской области	Заявитель, посредством представления подтверждающих документов	».
---	----	--	--	----

11. Внести в Порядок предоставления мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг отдельным категориям работников культуры, проживающих в сельской местности, рабочих поселках (поселках городского типа) и работающих в муниципальных учреждениях культуры, муниципальных образовательных организациях, установленный постановлением Правительства Иркутской области от 18 апреля 2024 года № 295-пп (далее – Порядок, установленный постановлением № 295-пп), следующие изменения:

1) подпункт 3 пункта 16 дополнить словами «, за исключением документа, указанного в пункте 24 перечня»;

2) приложение 1 к Порядку, установленному постановлением № 295-пп, изложить в новой редакции (прилагается);

3) приложение 2 к Порядку, установленному постановлением № 295-пп, дополнить строкой 24 следующего содержания:

«	24	Согласие на обработку персональных данных по форме, установленной нормативным	Работник культуры, посредством представления подтверждающих документов	
---	----	---	--	--

	правовым актом министерства социального развития, опеки и попечительства Иркутской области	
--	--	--

».

12. Внести в Порядок предоставления дополнительной меры социальной поддержки отдельных категорий граждан в Иркутской области в виде компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме, установленный постановлением Правительства Иркутской области от 15 мая 2024 года № 363-пп (далее – Порядок, установленный постановлением № 363-пп), следующие изменения:

1) подпункт 3 пункта 16 дополнить словами «, за исключением документа, указанного в пункте 21 перечня»;

2) приложение 1 к Порядку, установленному постановлением № 363-пп, изложить в новой редакции (прилагается);

3) приложение 2 к Порядку, установленному постановлением № 363-пп, дополнить строкой 21 следующего содержания:

«	21	Согласие на обработку персональных данных по форме, установленной нормативным правовым актом министерства социального развития, опеки и попечительства Иркутской области	Гражданин, посредством представления подтверждающих документов	».
---	----	--	--	----

13. Внести в Порядок предоставления дополнительной меры социальной поддержки отдельных категорий инвалидов I группы в виде компенсации расходов в размере 50 процентов платы за содержание жилого помещения, установленный постановлением Правительства Иркутской области от 16 мая 2024 года № 373-пп (далее – Порядок, установленный постановлением № 373-пп), следующие изменения:

1) подпункт 3 пункта 20 дополнить словами «, за исключением документа, указанного в пункте 14 перечня»;

2) приложение 1 к Порядку, установленному постановлением № 373-пп, изложить в новой редакции (прилагается);

3) приложение 2 к Порядку, установленному постановлением № 373-пп, дополнить строкой 14 следующего содержания:

«	14	Согласие на обработку персональных данных по форме, установленной нормативным правовым актом министерства социального развития, опеки и попечительства Иркутской области	Гражданин, посредством представления подтверждающих документов	
---	----	--	--	--

	области		».
--	---------	--	----

14. Внести в Порядок предоставления молодым специалистам из числа отдельных категорий работников дополнительной меры социальной поддержки в виде ежемесячной денежной компенсации расходов по договору найма (поднайма) жилого помещения, установленный постановлением Правительства Иркутской области от 31 июля 2024 года № 588-пп (далее – Порядок, установленный постановлением № 588-пп), следующие изменения:

1) подпункт 2 пункта 12 дополнить словами «, за исключением документа, указанного в пункте 15 перечня»;

2) приложение 1 к Порядку, установленному постановлением № 588-пп, изложить в новой редакции (прилагается);

3) приложение 2 к Порядку, установленному постановлением № 588-пп, дополнить строкой 15 следующего содержания:

«	15	Согласие на обработку персональных данных по форме, установленной нормативным правовым актом министерства социального развития, опеки и попечительства Иркутской области	Молодой специалист, посредством представления подтверждающих документов	».
---	----	--	---	----

15. Внести в Порядок постановки на учет для обеспечения жилыми помещениями в Иркутской области отдельных категорий граждан в соответствии с Законом Российской Федерации «О реабилитации жертв политических репрессий», установленный постановлением Правительства Иркутской области от 19 декабря 2024 года № 1072-пп (далее – Порядок, установленный постановлением № 1072-пп), следующие изменения:

1) пункт 9 дополнить словами «, за исключением документа, указанного в пункте 12 перечня»;

2) приложение 1 к Порядку, установленному постановлением № 1072-пп, изложить в новой редакции (прилагается);

3) приложение 2 к Порядку, установленному постановлением № 1072-пп, дополнить строкой 12 следующего содержания:

«	12	Согласие на обработку персональных данных по форме, установленной нормативным правовым актом министерства социального развития, опеки и попечительства Иркутской области	Гражданин, посредством представления подтверждающих документов	».
---	----	--	--	----

16. Настоящее постановление подлежит официальному опубликованию

в общественно-политической газете «Областная», сетевом издании «Официальный интернет-портал правовой информации Иркутской области» (www.ogirk.ru), а также на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru).

17. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Исполняющий обязанности
Председателя Правительства
Иркутской области



А.В. Южаков

Приложение 1
к постановлению Правительства
Иркутской области
от 10 октября 2025 года № 795-пп

«Приложение 1
к Порядку организации возмещения
расходов, связанных с
предоставлением отдельным
категориям работников образования
мер социальной поддержки по оплате
жилых помещений, отопления и
освещения

**ЗАЯВЛЕНИЕ
О КОМПЕНСАЦИИ РАСХОДОВ НА ОПЛАТУ ЖИЛОГО
ПОМЕЩЕНИЯ И КОММУНАЛЬНЫХ УСЛУГ ОТДЕЛЬНЫМ
КАТЕГОРИЯМ ГРАЖДАН**

В _____
(наименование государственного учреждения Иркутской области, подведомственного
министерству социального развития, опеки и попечительства Иркутской области)

Педагогический работник _____

Представитель _____

№ _____ от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) педагогического работника)

Дата рождения _____

СНИЛС _____

Телефон _____

Адрес электронной почты _____

Наименование документа, удостоверяющего личность		Дата выдачи	
Серия и номер документа		Дата рождения	
Кем выдан		Место рождения	

Адрес регистрации по месту жительства на территории Иркутской области _____

Адрес регистрации по месту пребывания на территории Иркутской области
(в случае отсутствия регистрации по месту жительства на территории
Иркутской области) _____

Сведения о представителе

Вид представителя _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

Дата рождения _____

СНИЛС _____

Телефон _____

Адрес электронной почты _____

Наименование документа, удостоверяющего личность		Дата выдачи	
Серия и номер документа		Дата рождения	
Кем выдан		Место рождения	

Сведения о жилом помещении,
в котором заявитель зарегистрирован по месту жительства
(месту пребывания) и в отношении которого будет
получать компенсацию расходов на оплату жилого помещения и
коммунальных услуг

Вид жилого помещения	
Номер лицевого счета	
Кем является заявитель	
Сведения о правообладателе жилого помещения	
Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	
Дата рождения	Если есть
СНИЛС	Если есть
Кем является правообладатель жилого помещения	
Кадастровый номер жилого помещения	
Сведения о договоре найма (поднайма) жилого помещения	
Наименование документа	
Номер документа	
Дата выдачи документа	

Орган, выдавший документ	
Сведения о договоре найма жилого помещения	
Наименование документа	
Номер документа	
Дата выдачи документа	
Орган, выдавший документ	
Фамилия, имя, отчество физического лица, с которым заключен договор найма	
Дата рождения физического лица, с которым заключен договор найма	
Вид отопления	Вид отопления/ подвид (если есть)

Сведения о гражданах,
зарегистрированных по месту жительства (месту пребывания) с заявителем
по адресу объекта, в отношении которого подается заявление о компенсации
расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Дата рождения	СНИЛС	Степень родства	Документ, удостоверяющий личность	Документ, подтверждающий родство с заявителем (реквизиты записи акта о заключении брака, рождении детей – номер записи, дата записи, наименование органа, которым осуществлена государственная регистрация акта гражданского состояния; решение суда)
1				заявитель		
2						

Прошу назначить меру социальной поддержки по оплате жилого
помещения и коммунальных услуг в размере _____

(указать, в форме денежной компенсации расходов на оплату жилого помещения и
коммунальных услуг либо в твердой денежной сумме)

Денежную компенсацию / твердую денежную сумму
(подчеркнуть нужное)

прошу направить:

Реквизиты

Почта	Адрес получателя _____
Банк	Данные получателя средств _____
	БИК или наименование банка _____
	Корреспондентский счет _____
	Номер счета заявителя _____

Результат предоставления услуги хочу получить*:
в бумажном виде

☐ в многофункциональном центре (указать адрес)

☐ в государственном учреждении Иркутской области, подведомственном министерству социального развития, опеки и попечительства Иркутской области

в электронном виде

☐ в личном кабинете в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)»

К заявлению прилагаю следующие документы

№ п/п	Наименование документа
1	
....	

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(на).

Дата _____ Подпись заявителя _____

* Одновременно можно выбрать как единственный способ получения результата, так и несколько – один из вариантов в бумажном виде совместно с электронным видом.»

Приложение 2
к постановлению Правительства
Иркутской области
от 10 октября 2025 года № 795-пп

«Приложение 1
к Положению о предоставлении
инвалидам и ветеранам Великой
Отечественной войны денежной
компенсации расходов, понесенных в
связи с капитальным ремонтом жилого
помещения, в Иркутской области

В _____
(наименование государственного учреждения Иркутской области, подведомственного
министерству социального развития, опеки и попечительства Иркутской области)

Гражданин _____

Представитель _____

№ _____ от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

проживающего(ей) по адресу: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу установить основания для предоставления _____

(фамилия, имя и (если имеется) отчество гражданина полностью, дата и год рождения)

денежной компенсации расходов, понесенных в связи с капитальным
ремонтом жилого помещения, и провести обследование жилого помещения.

К заявлению прилагаю:

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____;
- 4) _____;
- 5) _____.

Сообщаю об отсутствии проживающих совместно со мной членов
семьи и (или) иных лиц.

Об ответственности за достоверность представленных сведений
предупрежден (предупреждена).

Дата заполнения «___» _____ 20___ г.

Подпись _____.».

Приложение 3

к постановлению Правительства
Иркутской области
от 10 октября 2025 года № 795-пп

«Приложение 3

к Положению о предоставлении
инвалидам и ветеранам Великой
Отечественной войны денежной
компенсации расходов, понесенных в
связи с капитальным ремонтом жилого
помещения, в Иркутской области

В _____
(наименование государственного учреждения Иркутской области, подведомственного
министерству социального развития, опеки и попечительства Иркутской области)

Гражданин _____

Представитель _____

№ _____ от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

проживающего(ей) по адресу: _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ
О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ДЕНЕЖНОЙ КОМПЕНСАЦИИ РАСХОДОВ,
ПОНЕСЕННЫХ В СВЯЗИ С КАПИТАЛЬНЫМ РЕМОНТОМ ЖИЛОГО
ПОМЕЩЕНИЯ В ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ**

Прошу предоставить _____

(фамилия, имя и (если имеется) отчество гражданина полностью, дата и год рождения)

денежную компенсацию расходов, понесенных в связи с капитальным
ремонтом жилого помещения, (далее – денежная компенсация) и провести
комиссионное обследование жилого помещения в целях проверки
предоставляемых сведений о произведенном капитальном ремонте.

К заявлению прилагаю:

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____;

Денежную компенсацию прошу предоставить следующим способом (с указанием реквизитов и наименования организаций): _____

(на счет, открытый в банке или иной кредитной организации, либо путем доставки организациями федеральной почтовой связи)

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (предупреждена).

Дата заполнения «___» _____ 20___ г.

Подпись _____.».

Приложение 4
к постановлению Правительства
Иркутской области
от 10 октября 2025 года № 795-пп

«Приложение
к Положению о предоставлении
отдельным категориям семей денежной
компенсации расходов по оплате за жилое
помещение по договору найма жилого
помещения частного жилищного фонда
на территории Иркутской области

**ЗАЯВЛЕНИЕ
О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ДЕНЕЖНОЙ КОМПЕНСАЦИИ РАСХОДОВ
ПО ОПЛАТЕ ЗА ЖИЛОЕ ПОМЕЩЕНИЕ ПО ДОГОВОРУ НАЙМА
ЖИЛОГО ПОМЕЩЕНИЯ ЧАСТНОГО ЖИЛИЩНОГО ФОНДА
НА ТЕРРИТОРИИ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ**

В _____

(наименование государственного учреждения Иркутской области,
подведомственного министерству социального развития,
опеки и попечительства Иркутской области)

от гражданина _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина полностью

(день, месяц и год рождения гражданина)

Адрес: _____,

дата регистрации _____ номер телефона _____

Данные документа, удостоверяющего личность гражданина:

серия _____ № _____

выдан (кем и когда) _____

Данные документа, удостоверяющего личность представителя
гражданина: _____

Прошу предоставить денежную компенсацию расходов по оплате за
жилое помещение по договору найма жилого помещения частного
жилищного фонда, расположенного по адресу:

на основании _____

(указываются дата заключения договора, размер платы, предусмотренный договором найма жилого
помещения частного жилищного фонда)

Реквизиты лицевого счета гражданина, открытого в банке или иной кредитной организации, либо реквизиты организации федеральной почтовой связи: _____.

Сведения о членах семьи, проживающих совместно со мной:

№ п/п	ФИО	Степень родства

К заявлению прилагаю следующие документы:

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____;
- 4) _____;
- 5) _____.

Достоверность указанных в заявлении сведений подтверждаю.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (предупреждена).

Дата заполнения « ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____.».

Приложение 5
к постановлению Правительства
Иркутской области
от 10 октября 2025 года № 795-пп

«Приложение 1
к Порядку предоставления мер социальной
поддержки по оплате жилого помещения и
коммунальных услуг отдельным
категориям работников государственных
учреждений Иркутской области

ЗАЯВЛЕНИЕ
О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ МЕР СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ ПО
ОПЛАТЕ ЖИЛОГО ПОМЕЩЕНИЯ И КОММУНАЛЬНЫХ УСЛУГ

В _____
(наименование государственного учреждения Иркутской области, подведомственного
министерству социального развития, опеки и попечительства Иркутской области)

Работник государственного учреждения Иркутской
области _____

Представитель _____

№ _____ от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) работника государственного учреждения
Иркутской области)

Дата рождения _____

СНИЛС _____

Телефон _____

Адрес электронной почты _____

Наименование документа, удостоверяющего личность		Дата выдачи	
Серия и номер документа		Дата рождения	
Кем выдан		Место рождения	

Адрес регистрации по месту жительства на территории Иркутской области _____

Адрес регистрации по месту пребывания на территории Иркутской области _____

(в случае отсутствия регистрации по месту жительства на территории Иркутской области) _____

Сведения о представителе

Вид представителя _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

Дата рождения _____

СНИЛС _____

Телефон _____

Адрес электронной почты _____

Наименование документа, удостоверяющего личность		Дата выдачи	
Серия и номер документа		Дата рождения	
Кем выдан		Место рождения	

Сведения о жилом помещении,
в котором заявитель зарегистрирован по месту жительства
(месту пребывания) и в отношении которого будет
получать меры социальной поддержки по оплате жилого помещения
и коммунальных услуг

Вид жилого помещения	
Номер лицевого счета	
Кем является заявитель	
Сведения о правообладателе жилого помещения	
Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	
Дата рождения	Если есть
СНИЛС	Если есть
Кем является правообладатель жилого помещения	
Кадастровый номер жилого помещения	
Сведения о договоре найма (поднайма) жилого помещения	
Наименование документа	
Номер документа	

Дата выдачи документа	
Орган, выдавший документ	
Сведения о договоре найма жилого помещения	
Наименование документа	
Номер документа	
Дата выдачи документа	
Орган, выдавший документ	
Фамилия, имя, отчество физического лица, с которым заключен договор найма	
Дата рождения физического лица, с которым заключен договор найма	
Вид отопления	Вид отопления/ подвид (если есть)

Сведения о гражданах,
зарегистрированных по месту жительства (месту пребывания) с заявителем
по адресу объекта, в отношении которого подается заявление о
предоставлении мер социальной поддержки по оплате
жилого помещения и коммунальных услуг

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Дата рождения	СНИЛС	Степень родства	Документ, удостоверяющий личность	Документ, подтверждающий родство с заявителем (реквизиты записи акта о заключении брака, рождении детей – номер записи, дата записи, наименование органа, которым осуществлена государственная регистрация акта гражданского состояния; решение суда)
1						
2						

Прошу предоставить меру социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг в размере _____

(указать, в форме денежной компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг либо в твердой денежной сумме)

Денежную компенсацию / твердую денежную сумму
(подчеркнуть нужное)

прошу направить:

Реквизиты	
Почта	Адрес получателя _____
Банк	Данные получателя средств _____
	БИК или наименование банка _____

	Корреспондентский счет _____
	Номер счета заявителя _____

Результат предоставления услуги хочу получить*:
в бумажном виде

☐ в многофункциональном центре (указать адрес)

☐ в государственном учреждении Иркутской области,
подведомственном министерству социального развития, опеки и
попечительства Иркутской области

в электронном виде

☐ в личном кабинете в федеральной государственной информационной
системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг
(функций)»

К заявлению прилагаю следующие документы

№ п/п	Наименование документа
1	
....	

Об ответственности за достоверность представленных сведений
предупрежден(на).

Дата _____

Подпись заявителя _____

* Одновременно можно выбрать как единственный способ получения результата, так и несколько - один из вариантов в бумажном виде совместно с электронным видом.»

Приложение 6
к постановлению Правительства
Иркутской области
от 10 октября 2025 года № 795-пп

«Приложение 1
к Порядку предоставления мер социальной
поддержки по оплате жилого помещения и
коммунальных услуг медицинским и
фармацевтическим работникам,
проживающим в сельской местности,
рабочих поселках (поселках городского
типа) и работающим в муниципальных
организациях здравоохранения, а также
муниципальных образовательных
организациях

**ЗАЯВЛЕНИЕ
О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ МЕР СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ ПО
ОПЛАТЕ ЖИЛОГО ПОМЕЩЕНИЯ И КОММУНАЛЬНЫХ УСЛУГ**

В _____
(наименование государственного учреждения Иркутской области, подведомственного
министерству социального развития, опеки и попечительства Иркутской области)

Медицинский и фармацевтический работник
муниципальной организации здравоохранения,
муниципальной образовательной организации

Представитель _____

№ _____ от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского и фармацевтического работника
муниципальной организации здравоохранения, муниципальной образовательной
организации (далее – медицинский и фармацевтический работник)

Дата рождения _____

СНИЛС _____

Телефон _____

Адрес электронной почты _____

Наименование документа,		Дата выдачи	
----------------------------	--	-------------	--

удостоверяющего личность			
Серия и номер документа		Дата рождения	
Кем выдан		Место рождения	

Адрес регистрации по месту жительства на территории Иркутской области

Адрес регистрации по месту пребывания на территории Иркутской области
(в случае отсутствия регистрации по месту жительства на территории
Иркутской области _____

Сведения о представителе

Вид представителя _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

Дата рождения _____

СНИЛС _____

Телефон _____

Адрес электронной почты _____

Наименование документа, удостоверяющего личность		Дата выдачи	
Серия и номер документа		Дата рождения	
Кем выдан		Место рождения	

Сведения о жилом помещении,
в котором заявитель зарегистрирован по месту жительства
(месту пребывания) и в отношении которого будет
получать меры социальной поддержки по оплате жилого помещения
и коммунальных услуг

Вид жилого помещения	
Номер лицевого счета	
Кем является заявитель	
Сведения о правообладателе жилого помещения	
Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	
Дата рождения	Если есть

СНИЛС	Если есть
Кем является правообладатель жилого помещения	
Кадастровый номер жилого помещения	
Сведения о договоре найма (поднайма) жилого помещения	
Наименование документа	
Номер документа	
Дата выдачи документа	
Орган, выдавший документ	
Сведения о договоре найма жилого помещения	
Наименование документа	
Номер документа	
Дата выдачи документа	
Орган, выдавший документ	
Фамилия, имя, отчество физического лица, с которым заключен договор найма	
Дата рождения физического лица, с которым заключен договор найма	
Вид отопления	Вид отопления/ подвид (если есть)

Сведения о гражданах,
зарегистрированных по месту жительства (пребывания) с заявителем
по адресу объекта, в отношении которого подается заявление о
предоставлении мер социальной поддержки по оплате
жилого помещения и коммунальных услуг

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Дата рождения	СНИЛС	Степень родства	Документ, удостоверяющий личность	Документ, подтверждающий родство с заявителем (реквизиты записи акта о заключении брака, рождении детей – номер записи, дата записи, наименование органа, которым осуществлена государственная регистрация акта гражданского состояния; решение суда)
1						
2						

Прошу предоставить меру социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг _____

(указать, в форме денежной компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг либо в твердой денежной сумме)

Денежную компенсацию / твердую денежную сумму
(подчеркнуть нужное)

прошу направить:

Реквизиты	
Почта	Адрес получателя _____
Банк	Данные получателя средств _____
	БИК или наименование банка _____
	Корреспондентский счет _____
	Номер счета заявителя _____

Результат предоставления услуги хочу получить*:
в бумажном виде

☐ в многофункциональном центре (указать адрес) _____

☐ в государственном учреждении Иркутской области, подведомственном министерству социального развития, опеки и попечительства Иркутской области

в электронном виде

☐ в личном кабинете в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)»

К заявлению прилагаю следующие документы:

№ п/п	Наименование документа
1	
....	

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(на).

Дата _____

Подпись заявителя _____».

* Одновременно можно выбрать как единственный способ получения результата, так и несколько - один из вариантов в бумажном виде совместно с электронным видом.».

Приложение 7
к постановлению Правительства
Иркутской области
от 10 октября 2025 года № 795-пп

«Приложение 1
к Порядку предоставления мер социальной
поддержки по оплате жилого помещения и
коммунальных услуг отдельным
категориям граждан в Иркутской области

**ЗАЯВЛЕНИЕ
О КОМПЕНСАЦИИ РАСХОДОВ НА ОПЛАТУ ЖИЛОГО
ПОМЕЩЕНИЯ И КОММУНАЛЬНЫХ УСЛУГ ОТДЕЛЬНЫМ
КАТЕГОРИЯМ ГРАЖДАН**

В _____
(наименование государственного учреждения Иркутской области, подведомственного
министерству социального развития, опеки и попечительства Иркутской области)

Заявитель _____

Представитель _____

№ _____ от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

Дата рождения _____

СНИЛС _____

Телефон _____

Адрес электронной почты _____

Наименование документа, удостоверяющего личность		Дата выдачи	
Серия и номер документа		Дата рождения	
Кем выдан		Место рождения	

Адрес регистрации по месту жительства на территории Иркутской области

Адрес регистрации по месту пребывания на территории Иркутской области
(в случае отсутствия регистрации по месту жительства на территории
Иркутской области _____

Сведения о представителе

Вид представителя _____
Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____
Дата рождения _____
СНИЛС _____
Телефон _____
Адрес электронной почты _____

Наименование документа, удостоверяющего личность		Дата выдачи	
Серия и номер документа		Дата рождения	
Кем выдан		Место рождения	

Сведения о жилом помещении,
в котором заявитель зарегистрирован по месту жительства

(месту пребывания) и в отношении которого будет
получать компенсацию расходов на оплату жилого помещения
и коммунальных услуг

Вид жилого помещения	
Номер лицевого счета	
Кем является заявитель	
Сведения о правообладателе жилого помещения	
Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	
Дата рождения	Если есть
СНИЛС	Если есть
Кем является правообладатель жилого помещения	
Кадастровый номер жилого помещения	
Сведения о договоре найма (поднайма) жилого помещения	
Наименование документа	
Номер документа	
Дата выдачи документа	

Орган, выдавший документ	
Сведения о договоре найма жилого помещения	
Наименование документа	
Номер документа	
Дата выдачи документа	
Орган, выдавший документ	
Фамилия, имя, отчество физического лица, с которым заключен договор найма	
Дата рождения физического лица, с которым заключен договор найма	
Вид отопления	Вид отопления/ подвид (если есть)

Сведения о гражданах,
зарегистрированных по месту жительства (месту пребывания) с заявителем
по адресу объекта, в отношении которого подается заявление о
предоставлении компенсации расходов на оплату
жилого помещения и коммунальных услуг

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Дата рождения	СНИЛС	Степень родства	Документ, удостоверяющий личность	Документ, подтверждающий родство с заявителем (реквизиты записи акта о заключении брака, рождении детей – номер записи, дата записи, наименование органа, которым осуществлена государственная регистрация акта гражданского состояния; решение суда)
1				заявитель		
2						

Компенсацию прошу направить:

Реквизиты	
Почта	Адрес получателя _____
Банк	Данные получателя средств _____ БИК или наименование банка _____

	Корреспондентский счет _____
	Номер счета заявителя _____

Результат предоставления услуги хочу получить*:
в бумажном виде

☐ в многофункциональном центре (указать адрес)

☐ в государственном учреждении Иркутской области,
подведомственном министерству социального развития, опеки и
попечительства Иркутской области

в электронном виде

☐ в личном кабинете в федеральной государственной информационной
системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг
(функций)»

К заявлению прилагаю следующие документы

№ п/п	Наименование документа
1	
....	

Об ответственности за достоверность представленных сведений
предупрежден(на).

Дата _____

Подпись заявителя _____

* Одновременно можно выбрать как единственный способ получения результата, так и несколько - один из вариантов в бумажном виде совместно с электронным видом.».

Приложение 8
к постановлению Правительства
Иркутской области
от 10 октября 2025 года № 795-пп

«Приложение 1
к Порядку предоставления мер социальной
поддержки по оплате жилого помещения и
коммунальных услуг отдельным
категориям граждан в Иркутской области

**ЗАЯВЛЕНИЕ
О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ МЕР СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ ПО
ОПЛАТЕ ЖИЛОГО ПОМЕЩЕНИЯ И КОММУНАЛЬНЫХ УСЛУГ**

В _____
(наименование государственного учреждения Иркутской области, подведомственного
министерству социального развития, опеки и попечительства Иркутской области)

Заявитель _____

Представитель _____

№ _____ от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

Дата рождения _____

СНИЛС _____

Телефон _____

Адрес электронной почты _____

Наименование документа, удостоверяющего личность		Дата выдачи	
Серия и номер документа		Дата рождения	
Кем выдан		Место рождения	

Адрес регистрации по месту жительства на территории Иркутской области

Адрес регистрации по месту пребывания на территории Иркутской области
(в случае отсутствия регистрации по месту жительства на территории
Иркутской области) _____

Сведения о представителе

Вид представителя _____
Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____
Дата рождения _____
СНИЛС _____ Телефон _____
Адрес электронной почты _____

Наименование документа, удостоверяющего личность		Дата выдачи	
Серия и номер документа		Дата рождения	
Кем выдан		Место рождения	

Причина отнесения заявителя к отдельным категориям граждан:

(указать льготную категорию)

Номер и дата выдачи документа, подтверждающего льготную категорию:

Срок действия льготной категории _____

Сведения о жилом помещении,
в котором заявитель зарегистрирован по месту жительства
(месту пребывания) и в отношении которого будет получать
меры социальной поддержки по оплате жилого помещения
и коммунальных услуг

Вид жилого помещения	
Номер лицевого счета	
Кем является заявитель	
Сведения о правообладателе жилого помещения	
Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	
Дата рождения	Если есть
СНИЛС	Если есть
Кем является правообладатель жилого помещения	

Кадастровый номер жилого помещения	
Сведения о договоре найма (поднайма) жилого помещения	
Наименование документа	
Номер документа	
Дата выдачи документа	
Орган, выдавший документ	
Сведения о договоре найма жилого помещения	
Наименование документа	
Номер документа	
Дата выдачи документа	
Орган, выдавший документ	
Фамилия, имя, отчество физического лица, с которым заключен договор найма	
Дата рождения физического лица, с которым заключен договор найма	
Вид отопления	Вид отопления/ подвид (если есть)

Сведения о гражданах,
зарегистрированных по месту жительства (месту пребывания)
с заявителем по адресу объекта, в отношении которого подается
заявление о предоставлении мер социальной поддержки по оплате
жилого помещения и коммунальных услуг

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Дата рождения	СНИЛС	Степень родства	Документ, удостоверяющий личность	Документ, подтверждающий родство с заявителем (реквизиты записи акта о заключении брака, рождении детей – номер записи, дата записи, наименование органа, которым осуществлена государственная регистрация акта гражданского состояния; решение суда)
1				заявитель		
2						

Прошу предоставить меры социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг.

Прошу меры социальной поддержки в части денежной компенсации расходов на приобретение и доставку твердого топлива предоставить:

(в форме денежной компенсации расходов на приобретение и доставку твердого топлива либо в твердой денежной сумме. Заполняется только в случае наличия печного отопления)

Меры социальной поддержки прошу направить:

Реквизиты	
Почта	Адрес получателя _____
Банк	Данные получателя средств _____
	БИК или наименование банка _____
	Корреспондентский счет _____
	Номер счета заявителя _____

Результат предоставления услуги хочу получить*:
в бумажном виде

☐ в многофункциональном центре (указать адрес)

☐ в государственном учреждении Иркутской области,
подведомственном министерству социального развития, опеки и
попечительства Иркутской области

в электронном виде

☐ в личном кабинете в федеральной государственной информационной
системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг
(функций)»

К заявлению прилагаю следующие документы

№ п/п	Наименование документа
1	
....	

Об ответственности за достоверность представленных сведений
предупрежден(на).

Дата _____

Подпись заявителя _____

* Одновременно можно выбрать как единственный способ получения результата, так и несколько – один из вариантов в бумажном виде совместно с электронным видом.»

Приложение 9
к постановлению Правительства
Иркутской области
от 10 октября 2025 года № 795-пп

«Приложение 1
к Порядку предоставления
дополнительной меры социальной
поддержки ветеранов и инвалидов
Великой Отечественной войны в
Иркутской области в виде
компенсации расходов на уплату
взноса на капитальный ремонт общего
имущества в многоквартирном доме

**ЗАЯВЛЕНИЕ
О КОМПЕНСАЦИИ РАСХОДОВ НА УПЛАТУ ВЗНОСА НА
КАПИТАЛЬНЫЙ РЕМОНТ ОБЩЕГО ИМУЩЕСТВА В
МНОГОКВАРТИРНОМ ДОМЕ**

В _____
(наименование государственного учреждения Иркутской области, подведомственного
министерству социального развития, опеки и попечительства Иркутской области)

Заявитель _____

Представитель _____

№ _____ от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

Дата рождения _____

СНИЛС _____

Телефон _____

Адрес электронной почты _____

Наименование документа, удостоверяющего личность		Дата выдачи	
Серия и номер документа		Дата рождения	
Кем выдан		Место рождения	

Адрес регистрации по месту жительства на территории Иркутской области _____

Адрес регистрации по месту пребывания на территории Иркутской области
(в случае отсутствия регистрации по месту жительства на территории
Иркутской области) _____

Сведения о представителе

Вид представителя _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

Дата рождения _____

СНИЛС _____

Телефон _____

Адрес электронной почты _____

Наименование документа, удостоверяющего личность		Дата выдачи	
Серия и номер документа		Дата рождения	
Кем выдан		Место рождения	

Сведения о жилом помещении,
в отношении которого заявитель будет получать компенсацию расходов на
уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном
доме

Вид жилого помещения	
Номер лицевого счета	
Кем является заявитель	
Сведения о правообладателе жилого помещения	
Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	
Дата рождения	Если есть
СНИЛС	Если есть
Кем является правообладатель жилого помещения	
Кадастровый номер жилого помещения	

Причина отнесения заявителя к отдельным категориям граждан

(указать льготную категорию)

Номер и дата выдачи документа, подтверждающего льготную категорию

Срок действия льготной категории

Сведения о гражданах,
зарегистрированных по месту жительства с заявителем
по адресу объекта, в отношении которого подается заявление о
предоставлении компенсации расходов на уплату взноса на капитальный
ремонт общего имущества в многоквартирном доме

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Дата рождения	СНИЛС	Степень родства	Документ, удостоверяющий личность	Документ, подтверждающий родство с заявителем (реквизиты записи акта о заключении брака, рождении детей – номер записи, дата записи, наименование органа, которым осуществлена государственная регистрация акта гражданского состояния; решение суда)
1				заявитель		
2						

Компенсацию прошу направить:

Реквизиты	
Почта	Адрес получателя _____
Банк	Данные получателя средств _____
	БИК или наименование банка _____
	Корреспондентский счет _____

	Номер счета заявителя _____

Результат предоставления услуги хочу получить*:
в бумажном виде

☐ в многофункциональном центре (указать адрес)

☐ в государственном учреждении Иркутской области,
подведомственном министерству социального развития, опеки и
попечительства Иркутской области

в электронном виде

☐ в личном кабинете в федеральной государственной информационной
системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг
(функций)»

К заявлению прилагаю следующие документы

№ п/п	Наименование документа
1	
....	

Об ответственности за достоверность представленных сведений
предупрежден(на).

Дата _____

Подпись заявителя _____

* Одновременно можно выбрать как единственный способ получения результата, так и несколько - один из вариантов в бумажном виде совместно с электронным видом.».

Приложение 10
к постановлению Правительства
Иркутской области
от 10 октября 2025 года № 795-пп

«Приложение 1
к Порядку предоставления мер
социальной поддержки по оплате
жилого помещения и коммунальных
услуг отдельным категориям
работников культуры, проживающим
в сельской местности, рабочих
поселках (поселках городского
типа) и работающим в
муниципальных учреждениях
культуры, муниципальных
образовательных организациях

**ЗАЯВЛЕНИЕ
О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ МЕР СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ
ПО ОПЛАТЕ ЖИЛОГО ПОМЕЩЕНИЯ И КОММУНАЛЬНЫХ УСЛУГ**

В _____
(наименование государственного учреждения Иркутской области, подведомственного
министерству социального развития, опеки и попечительства Иркутской области)

Работник культуры _____

Представитель работника культуры

№ _____ от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) работника культуры)

Дата рождения _____

СНИЛС _____

Телефон _____

Адрес электронной почты _____

Наименование документа, удостоверяющего личность		Дата выдачи	
---	--	-------------	--

Серия и номер документа		Дата рождения	
Кем выдан		Место рождения	

Адрес регистрации по месту жительства на территории Иркутской области

Адрес регистрации по месту пребывания на территории Иркутской области
(в случае отсутствия регистрации по месту жительства на территории Иркутской области) _____

Сведения о представителе

Вид представителя _____
 Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____
 Дата рождения _____
 СНИЛС _____ Телефон _____
 Адрес электронной почты _____

Наименование документа, удостоверяющего личность		Дата выдачи	
Серия и номер документа		Дата рождения	
Кем выдан		Место рождения	

Сведения о жилом помещении,
 в котором работник культуры зарегистрирован по месту жительства
 (месту пребывания) и в отношении которого будет получать меры
 социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг

Вид жилого помещения	
Номер лицевого счета	
Кем является работник культуры	
Сведения о правообладателе жилого помещения	
Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	
Дата рождения	Если есть
СНИЛС	Если есть
Кем является правообладатель жилого помещения	
Кадастровый номер жилого помещения	
Сведения о договоре найма (поднайма) жилого помещения	

Наименование документа	
Номер документа	
Дата выдачи документа	
Орган, выдавший документ	
Сведения о договоре найма жилого помещения	
Наименование документа	
Номер документа	
Дата выдачи документа	
Орган, выдавший документ	
Фамилия, имя, отчество физического лица, с которым заключен договор найма	
Дата рождения физического лица, с которым заключен договор найма	
Вид отопления	Вид отопления/ подвид (если есть)

Сведения о гражданах,
зарегистрированных по месту жительства (месту пребывания) с работником
культуры по адресу объекта, в отношении которого подается заявление
о предоставлении мер социальной поддержки по оплате
жилого помещения и коммунальных услуг

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Дата рождения	СНИЛС	Степень родства	Документ, удостоверяющий личность	Документ, подтверждающий родство с работником культуры (реквизиты записи акта о заключении брака, рождении детей – номер записи, дата записи, наименование органа, которым осуществлена государственная регистрация акта гражданского состояния; решение суда)
1				Работник культуры		
2						

Прошу предоставить меру социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг

(указать, в форме денежной компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг либо в твердой денежной сумме)

Меру социальной поддержки прошу направить:

Реквизиты

Почта	Адрес получателя _____
Банк	Данные получателя _____
	БИК или наименование банка _____
	Корреспондентский счет _____
	Номер счета получателя _____

Результат предоставления услуги хочу получить*:
в бумажном виде

☐ в многофункциональном центре (указать адрес)

☐ в государственном учреждении Иркутской области,
подведомственном министерству социального развития, опеки и
попечительства Иркутской области

в электронном виде

☐ в личном кабинете в федеральной государственной информационной
системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг
(функций)»

К заявлению прилагаю следующие документы:

№ п/п	Наименование документа
1	
....	

Об ответственности за достоверность представленных сведений
предупрежден(на).

Дата _____ Подпись работника культуры _____

* Одновременно можно выбрать как единственный способ получения результата, так и несколько – один из вариантов в бумажном виде совместно с электронным видом.»

Приложение 11
к постановлению Правительства
Иркутской области
от 10 октября 2025 года № 795-пп

Приложение 1
к Порядку предоставления
дополнительной меры социальной
поддержки отдельных категорий
граждан в Иркутской области в виде
компенсации расходов на уплату взноса
на капитальный ремонт общего
имущества в многоквартирном доме

**ЗАЯВЛЕНИЕ
О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ КОМПЕНСАЦИИ РАСХОДОВ НА УПЛАТУ
ВЗНОСА НА КАПИТАЛЬНЫЙ РЕМОНТ ОБЩЕГО ИМУЩЕСТВА В
МНОГОКВАРТИРНОМ ДОМЕ**

В _____
(наименование государственного учреждения Иркутской области, подведомственного
министерству социального развития, опеки и попечительства Иркутской области)

Заявитель _____

Представитель _____

№ _____ от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

Дата рождения _____
СНИЛС _____
Телефон _____
Адрес электронной почты _____

Наименование документа, удостоверяющего личность		Дата выдачи	
Серия и номер документа		Дата рождения	
Кем выдан		Место рождения	

Адрес регистрации по месту жительства на территории Иркутской области

Адрес регистрации по месту пребывания на территории Иркутской области
(в случае отсутствия регистрации по месту жительства на территории
Иркутской области) _____

Сведения о представителе

Вид представителя _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

Дата рождения _____

СНИЛС _____ Телефон _____

Адрес электронной почты _____

Наименование документа, удостоверяющего личность		Дата выдачи	
Серия и номер документа		Дата рождения	
Кем выдан		Место рождения	

Причина отнесения заявителя к отдельным категориям граждан:

(указать возраст)

Сведения о жилом помещении,
в котором заявитель зарегистрирован по месту жительства
(месту пребывания) и в отношении которого будет
получать компенсацию расходов на уплату взноса на капитальный ремонт
общего имущества в многоквартирном доме

Вид жилого помещения	
Номер лицевого счета	
Кем является заявитель	
Сведения о правообладателе жилого помещения	
Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	
Дата рождения	Если есть
СНИЛС	Если есть
Кем является правообладатель жилого помещения	
Кадастровый номер жилого помещения	

Сведения о гражданах,

зарегистрированных по месту жительства (месту пребывания) с заявителем по адресу объекта, в отношении которого подается заявление о предоставлении компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Дата рождения	СНИЛС	Степень родства	Документ, удостоверяющий личность	Документ, подтверждающий родство с заявителем (реквизиты записи акта о заключении брака, рождении детей – номер записи, дата записи, наименование органа, которым осуществлена государственная регистрация акта гражданского состояния; решение суда)
1				заявитель		
2						

Компенсацию прошу направить:

Реквизиты	
Почта	Адрес получателя _____
Банк	Данные получателя средств _____
	БИК или наименование банка _____

	Корреспондентский счет _____
	Номер счета заявителя _____

Результат предоставления услуги хочу получить*:
в бумажном виде

☐ в многофункциональном центре (указать адрес)

☐ в государственном учреждении Иркутской области, подведомственном министерству социального развития, опеки и попечительства Иркутской области

в электронном виде

☐ в личном кабинете в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)»

К заявлению прилагаю следующие документы:

№ п/п	Наименование документа
1	
....	

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(на).

Дата _____

Подпись заявителя _____

* Одновременно можно выбрать как единственный способ получения результата, так и несколько - один из вариантов в бумажном виде совместно с электронным видом.».

Приложение 12
к постановлению Правительства
Иркутской области
от 10 октября 2025 года № 795-пп

Приложение 1
к Порядку предоставления
дополнительной меры социальной
поддержки отдельных категорий
инвалидов I группы в виде
компенсации расходов в размере 50
процентов платы за содержание жилого
помещения

**ЗАЯВЛЕНИЕ
О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ МЕРЫ СОЦИАЛЬНОЙ
ПОДДЕРЖКИ ОТДЕЛЬНЫХ КАТЕГОРИЙ ИНВАЛИДОВ I ГРУППЫ
В ВИДЕ КОМПЕНСАЦИИ РАСХОДОВ В РАЗМЕРЕ 50 ПРОЦЕНТОВ
ПЛАТЫ ЗА СОДЕРЖАНИЕ ЖИЛОГО ПОМЕЩЕНИЯ**

В _____
(наименование государственного учреждения Иркутской области, подведомственного министерству
социального развития, опеки и попечительства Иркутской области)

Гражданин _____

Представитель гражданина _____

№ _____ от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

Дата рождения _____

СНИЛС _____

Телефон _____

Адрес электронной почты _____

Наименование документа, удостоверяющего личность		Дата выдачи	
Серия и номер документа		Дата рождения	
Кем выдан		Место рождения	

Адрес регистрации по месту жительства на территории Иркутской области

Адрес регистрации по месту пребывания на территории Иркутской области
(в случае отсутствия регистрации по месту жительства на территории
Иркутской области)

Сведения о представителе

Вид представителя

Фамилия, имя, отчество (при наличии)

Дата рождения

СНИЛС Телефон

Адрес электронной почты

Наименование документа, удостоверяющего личность		Дата выдачи	
Серия и номер документа		Дата рождения	
Кем выдан		Место рождения	

Сведения о жилом помещении,

в котором гражданин зарегистрирован по месту жительства
(месту пребывания) и в отношении которого будет получать компенсацию
расходов в размере 50 процентов платы за содержание жилого помещения

Вид жилого помещения	
Номер лицевого счета	
Кем является заявитель	
Сведения о правообладателе жилого помещения	
Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	
Дата рождения	Если есть
СНИЛС	Если есть
Кем является правообладатель жилого помещения	
Кадастровый номер жилого помещения	

Компенсацию прошу направить:

Реквизиты	
Почта	Адрес получателя

Банк	Данные получателя _____
	БИК или наименование банка _____
	Корреспондентский счет _____
	Номер счета получателя _____

Результат предоставления услуги хочу получить*:

в бумажном виде:

☐ в многофункциональном центре (указать адрес)

☐ в государственном учреждении Иркутской области, подведомственном министерству социального развития, опеки и попечительства Иркутской области

в электронном виде:

☐ в электронном виде в личном кабинете в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)».

К заявлению прилагаю следующие документы:

№ п/п	Наименование документа
1	
....	

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(на).

Дата _____

Подпись заявителя _____

* Одновременно можно выбрать как единственный способ получения результата, так и несколько - один из вариантов в бумажном виде совместно с электронным видом.».

Приложение 13
к постановлению Правительства Иркутской
области
от 10 октября 2025 года № 795-пп

«Приложение 1
к Порядку предоставления молодым
специалистам из числа отдельных категорий
работников дополнительной меры
социальной поддержки в виде ежемесячной
денежной компенсации расходов по договору
найма (поднайма) жилого помещения

**ЗАЯВЛЕНИЕ
О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ МЕРЫ СОЦИАЛЬНОЙ
ПОДДЕРЖКИ В ВИДЕ ЕЖЕМЕСЯЧНОЙ ДЕНЕЖНОЙ
КОМПЕНСАЦИИ РАСХОДОВ ПО ДОГОВОРУ НАЙМА (ПОДНАЙМА)
ЖИЛОГО ПОМЕЩЕНИЯ**

В _____
(наименование организации по месту работы (учреждения социальной защиты населения,
министерства) Иркутской области)

Заявитель _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

Дата рождения _____

СНИЛС _____

Телефон _____

Адрес электронной почты _____

Наименование документа, удостоверяющего личность		Дата выдачи	
Серия и номер документа		Дата рождения	
Кем выдан		Место рождения	

Адрес регистрации по месту жительства на территории Иркутской области

Адрес регистрации по месту пребывания на территории Иркутской области
(в случае отсутствия регистрации по месту жительства на территории
Иркутской области) _____

1. Полное наименование организации (учреждения), в которой (котором)

трудоустроен заявитель, претендующий на предоставление ежемесячной денежной компенсации расходов по договору найма (поднайма) жилого помещения (далее – компенсация) _____

2. Основание отнесения заявителя к молодым специалистам (указать должность, профессию, специальность и квалификацию)

3. Наименование документа (сведений), серия и номер, дата выдачи, орган, выдавший документ (сведения) об обучении по основным профессиональным образовательным программам:

Наименование документа (сведений) об образовании, о квалификации, об обучении	Дата выдачи	Серия и номер документа	Кем выдан

4. Сведения о жилом помещении, в отношении которого заявитель будет получать компенсацию:

Вид жилого помещения (статья 16 ЖК РФ)	
Номер лицевого счета	
Кем является заявитель	
Сведения о правообладателе жилого помещения	
Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	
Дата рождения	Если есть
СНИЛС	Если есть
Кем является правообладатель жилого помещения	
Кадастровый номер жилого помещения	
Сведения о договоре найма (поднайма) жилого помещения	
Наименование документа	
Номер документа	
Дата выдачи документа	
Орган, выдавший документ	
Сведения о договоре найма жилого помещения	
Наименование документа	
Номер документа	
Дата выдачи документа	

Орган, выдавший документ	
Фамилия, имя, отчество физического лица, с которым заключен договор найма	
Дата рождения физического лица, с которым заключен договор найма	
Вид отопления/подвид	

5. Сведения о членах семьи заявителя, обратившегося с заявлением о предоставлении компенсации

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Дата рождения	СНИЛС	Степень родства	Документ, удостоверяющий личность	Документ, подтверждающий родство с заявителем (реквизиты записи акта о заключении брака, рождении детей – номер записи, дата записи, наименование органа, которым осуществлена государственная регистрация акта гражданского состояния; решение суда)
1				заявитель		
2						

6. Компенсацию прошу направить:

Реквизиты	
Банк	Данные получателя средств БИК или наименование банка _____ Корреспондентский счет _____ Номер счета заявителя _____

7. Результат предоставления услуги хочу получить:
на бумажном носителе:

☐

в организации (учреждении, министерстве), принявшей (принявшем) заявление

☐

по почте

в электронном виде:

по электронной почте

8. К заявлению прилагаю следующие документы:

№ п/п	Наименование документа
1	
....	

Об ответственности за достоверность представленных сведений
предупрежден(-на)

Подпись заявителя _____.

Подтверждаю, что правообладатель жилого помещения, в отношении
которого заключен договор найма не является моим близким родственником
(супругой (супругом), матерью, отцом, братом, сестрой, дедушкой, бабушкой,
ребенком (детьми))

Подпись заявителя _____

Дата _____

Подпись _____.».

Приложение 14
к постановлению Правительства Иркутской
области
от 10 октября 2025 года № 795-пп

«Приложение 1
к Порядку постановки на учет для обеспечения
жилыми помещениями в Иркутской области
отдельных категорий граждан в соответствии с
Законом Российской Федерации «О
реабилитации жертв политических репрессий»

В _____
(наименование государственного учреждения Иркутской области, подведомственного министерству социального развития, опеки и
попечительства Иркутской области)

**ЗАЯВЛЕНИЕ
О ПОСТАНОВКЕ НА УЧЕТ ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ЖИЛЫМИ
ПОМЕЩЕНИЯМИ В ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ ОТДЕЛЬНЫХ
КАТЕГОРИЙ ГРАЖДАН В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКОНОМ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ «О РЕАБИЛИТАЦИИ ЖЕРТВ
ПОЛИТИЧЕСКИХ РЕПРЕССИЙ»**

В соответствии с Законом Иркутской области от 7 октября 2008 года
№ 67-оз «О порядке принятия на учет и обеспечения жилыми помещениями
отдельных категорий граждан в соответствии с Законом Российской
Федерации «О реабилитации жертв политических репрессий» прошу принять
на учет для обеспечения жилым помещением

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

СНИЛС _____

Телефон _____

Адрес электронной почты _____

Наименование документа, удостоверяющего личность		Дата выдачи	
Серия и номер документа		Дата рождения	
Кем выдан		Место рождения	

Адрес регистрации по месту жительства на территории Иркутской области

Сведения о представителе

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

телефон _____

адрес электронной почты _____

Категория граждан в соответствии со статьей 1 Закона Иркутской области от 7 октября 2008 года № 67-оз «О порядке принятия на учет и обеспечения жилыми помещениями отдельных категорий граждан в соответствии с Законом Российской Федерации «О реабилитации жертв политических репрессий»

Категория граждан	
Реабилитированные лица, утратившие жилые помещения, находившиеся в местностях и населенных пунктах Иркутской области, в связи с репрессиями, и члены их семей в случае возвращения реабилитированных лиц и членов их семей для проживания на прежнее место жительства в те местности и населенные пункты области, где реабилитированные лица проживали до применения к ним репрессий	
Жертвы политических репрессий, которые были реабилитированы до принятия Закона Российской Федерации от 18 октября 1991 года № 1761-1 «О реабилитации жертв политических репрессий», утратившие жилые помещения, находившиеся в местностях и населенных пунктах Иркутской области, в связи с репрессиями и возвратившиеся на прежнее место жительства в те местности и населенные пункты Иркутской области, где они проживали до применения к ним репрессий	
Члены семей реабилитированных лиц, другие родственники, проживавшие совместно с ними до применения к ним репрессий и возвратившиеся на прежнее место жительства реабилитированного лица в местности и населенные пункты Иркутской области	
Дети реабилитированных лиц, родившиеся в местах лишения свободы, ссылке, высылке, на спецпоселении, возвратившиеся на прежнее место жительства в те местности и населенные пункты Иркутской области, где проживали их родители до применения к ним репрессий	

Сведения о членах семьи гражданина, проживающих совместно с ним:

№ п/п	Степень родства	ФИО членов семьи	Дата Рождения	СНИЛС	Адрес регистрации по месту жительства (месту пребывания)

К заявлению прилагаю следующие документы:

№ п/п	Наименование документа
1	
....	

О принятом решении прошу уведомить следующим способом:
на бумажном носителе:

☐

в организации (учреждении, министерстве), принявшей (принявшем)
заявление

☐

по почте

в электронном виде:

☐

по электронной почте

Об ответственности за достоверность представленных сведений
предупрежден(-на).

Дата _____ Подпись _____.».