



**МИНИСТЕРСТВО ТОПЛИВНО-ЭНЕРГЕТИЧЕСКОГО КОМПЛЕКСА  
И ЖИЛИЩНО-КОММУНАЛЬНОГО ХОЗЯЙСТВА  
КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ**

**П Р И К А З**

от 30.12.2021

№ 683

г. Краснодар

**Об утверждении форм документов,  
используемых при предоставлении социальных выплат  
для оплаты первоначального  
взноса при получении жилищного кредита, в том  
числе ипотечного жилищного кредита, на приобретение,  
строительство и реконструкцию жилого помещения  
педагогическим работникам, работающим в  
государственных общеобразовательных организациях  
Краснодарского края или муниципальных  
общеобразовательных организациях, находящихся на  
территории Краснодарского края, медицинским  
работникам, замещающим должности врачей, работающим  
в государственных учреждениях здравоохранения  
Краснодарского края, работникам, состоящим в трудовых  
отношениях с государственными учреждениями,  
подведомственными министерству труда и социального  
развития Краснодарского края**

В целях реализации постановления главы администрации (губернатора) Краснодарского края от 13 декабря 2021 г. № 912 «Об утверждении Порядка предоставления социальных выплат для оплаты первоначального взноса при получении жилищного кредита, в том числе ипотечного жилищного кредита, на приобретение, строительство и реконструкцию жилого помещения педагогическим работникам, работающим в государственных общеобразовательных организациях Краснодарского края или муниципальных общеобразовательных организациях, находящихся на территории Краснодарского края, медицинским работникам, замещающим должности врачей, работающим в государственных учреждениях здравоохранения Краснодарского края, работникам, состоящим в трудовых отношениях с государственными учреждениями, подведомственными министерству труда и социального развития Краснодарского края» п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить формы документов, используемых при предоставлении социальных выплат на оплату первоначального взноса при получении жилищного кредита, в том числе ипотечного жилищного кредита, на

приобретение, строительство и реконструкцию жилого помещения (далее – социальные выплаты) педагогическим работникам, работающим в государственных общеобразовательных организациях Краснодарского края или муниципальных общеобразовательных организациях, находящихся на территории Краснодарского края, медицинским работникам, замещающим должности врачей, работающим в государственных учреждениях здравоохранения Краснодарского края, работникам, состоящим в трудовых отношениях с государственными учреждениями, подведомственными министерству труда и социального развития Краснодарского края:

1.1. Заявления о включении в список претендентов на получение социальных выплат для оплаты первоначального взноса при получении жилищного кредита, в том числе ипотечного жилищного кредита, на приобретение, строительство и реконструкцию жилого помещения согласно приложению 1 к настоящему приказу.

1.2. Заявления о предоставлении социальной выплаты согласно приложению 2 к настоящему приказу.

1.3. Книги регистрации заявлений претендентов на получение социальных выплат на оплату первоначального взноса при получении жилищного кредита, в том числе ипотечного жилищного кредита, на приобретение, строительство и реконструкцию жилого помещения согласно приложению 3 к настоящему приказу.

1.4. Реестра получателей социальных выплат на оплату первоначального взноса при получении жилищного кредита, в том числе ипотечного жилищного кредита, на приобретение, строительство и реконструкцию жилого помещения согласно приложению 4 к настоящему приказу.

1.5. Обязательства претендента на получение социальной выплаты согласно приложению 5 к настоящему приказу.

2. Руководителю государственного казенного учреждения Краснодарского края «Кубанский центр государственной поддержки населения и развития финансового рынка» Арутюнову Э.К. обеспечить использование форм документов, утвержденных настоящим приказом, при предоставлении социальных выплат гражданам, указанным в пункте 1 настоящего приказа.

3. Отделу правового и кадрового обеспечения (Скакун О.В.) обеспечить размещение (опубликование) настоящего приказа на официальном сайте администрации Краснодарского края в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

4. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра топливно-энергетического комплекса и жилищно-коммунального хозяйства Краснодарского края Дунаева В.А.

5. Настоящий приказ вступает в силу на следующий день после дня его официального опубликования.

Исполняющий обязанности  
министра



В.А. Дунаев

Приложение 1

**УТВЕРЖДЕНА**

приказом министерства  
топливно-энергетического  
комплекса и жилищно-  
коммунального хозяйства  
Краснодарского края  
от 30.12.2022 № 683

ФОРМА

Руководителю  
Уполномоченного органа

\_\_\_\_\_  
(наименование органа исполнительной

\_\_\_\_\_  
власти Краснодарского края)

от \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. заявителя)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о включении в список претендентов**

**на получение социальных выплат для оплаты первоначального  
взноса при получении жилищного кредита, в том числе  
ипотечного жилищного кредита, на приобретение, строительство  
и реконструкцию жилого помещения**

Прошу включить меня в список претендентов на получение социальных выплат для оплаты первоначального взноса при получении жилищного кредита, в том числе ипотечного жилищного кредита, на приобретение, строительство и реконструкцию жилого помещения в соответствии с Порядком предоставления социальных выплат для оплаты первоначального взноса при получении жилищного кредита, в том числе ипотечного жилищного кредита, на приобретение, строительство и реконструкцию жилого помещения педагогическим работникам, работающим в государственных общеобразовательных организациях Краснодарского края или муниципальных общеобразовательных организациях, находящихся на территории Краснодарского края, медицинским работникам, замещающим должности врачей, работающим в государственных учреждениях здравоохранения Краснодарского края, работникам, состоящим в трудовых отношениях с государственными учреждениями, подведомственными министерству труда и социального развития Краснодарского края, утвержденным постановлением

главы администрации (губернатора) Краснодарского края \_\_\_\_\_  
 № \_\_\_\_\_ (далее – Порядок), с целью чего сообщаю следующие данные:

1. Я, \_\_\_\_\_,  
 (Ф.И.О)

Дата рождения    \_\_\_\_\_,  
 являясь претендентом на получение социальной выплаты, принадлежу к одной из следующих категорий граждан (отметить «✓»):

Педагогический работник, работающий в государственной общеобразовательной организации Краснодарского края или муниципальной общеобразовательной организации, находящейся на территории Краснодарского края, соответствующий квалификационным требованиям, указанным в квалификационных справочниках, и (или) профессиональным стандартам; Занимаю штатную должность в полном объеме (не менее одной ставки) или осуществляю учебную (преподавательскую) работу не менее 18-ти часов в неделю.

Медицинский работник, замещающий должность врача, работающий в государственном учреждении здравоохранения Краснодарского края; Занимаю штатную должность в полном объеме (не менее одной ставки).

Работник, состоящий в трудовых отношениях с государственным учреждением, подведомственным министерству труда и социального развития Краснодарского края.

2. Место работы (полное наименование, адрес и телефон организации) и должность:

\_\_\_\_\_

3. Место жительства:

За 10 лет, предшествующих подаче настоящего заявления, место жительства не изменял(а)/изменял(а) (нужное подчеркнуть):

Предыдущее(ие) место(а) жительства в течение последних 10 лет: (заполняется при изменении места жительства в течение последних 10 лет в случае отсутствия данных сведений в паспорте)

\_\_\_\_\_

(адрес)

4. Наименование и адрес высшего учебного заведения / среднего профессионального учебного заведения (в т.ч. факультет, отделение):

\_\_\_\_\_

\*Заполняется в случае обучения в высшем/ среднем профессиональном учебном заведении, находящемся за пределами Краснодарского края в течение последних 10-ти лет

Период обучения: с \_\_\_\_\_ г. по \_\_\_\_\_ г.

Место прохождения военной службы по призыву:

\_\_\_\_\_ \*

Заполняется в случае прохождения военной службы по призыву за пределами Краснодарского края в течение последних 10-ти лет.

Период военной службы: с \_\_\_\_\_ г. по \_\_\_\_\_ г.

5. Подтверждаю, что ранее не реализовал право на улучшение жилищных условий с помощью мер социальной поддержки на приобретение (строительство) жилого помещения из краевого бюджета (за исключением мер социальной поддержки на приобретение (строительство) жилого помещения в составе семьи своих родителей, а также регионального семейного капитала).

6. Я и члены моей семьи (при наличии) в составе \_\_\_\_\_ человек (отметить «✓»):  
(К членам семьи относятся супруг(а) и совместно проживающие с ними несовершеннолетние дети)

являюсь(емся) собственником(ами) жилого(ых) помещения(ий) общей площадью \_\_\_\_\_ кв. м;

не являюсь(емся) собственником (ами) жилого(ых) помещения(ий);

не производили отчуждение (продажу, дарение, мену) жилого помещения в течение последних двух лет;

производили в течение двух лет отчуждение одного жилого помещения/нескольких жилых помещений (подчеркнуть нужное) площадью \_\_\_\_\_ кв. м.

7. Контактные данные:

мобильный телефон: \_\_\_\_\_,

адрес электронной почты: E-mail \_\_\_\_\_

Подтверждаю достоверность сведений, представленных в настоящем заявлении и приложенных к нему документах, и не возражаю против проверки их объективности.

С текстом Порядка ознакомлен(а) и проинформирован(а) об ответственности за недостоверность указанных сведений.

Приложение: 1. Согласие об обработке персональных данных на \_\_\_ л.

2. \_\_\_\_\_ на \_\_\_ л.

3. \_\_\_\_\_ на \_\_\_ л.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.  
(дата)

Начальник отдела  
обеспечения жилищных прав  
отдельных категорий граждан



А.В. Аксенов

Приложение 2

**УТВЕРЖДЕНА**

приказом министерства  
топливно-энергетического  
комплекса и жилищно-  
коммунального хозяйства  
Краснодарского края  
от 30.12.2021 № 683

**ФОРМА**

Руководителю  
государственного казенного  
учреждения Краснодарского края  
«Кубанский центр  
государственной поддержки  
населения и развития  
финансового рынка»

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о предоставлении социальной выплаты**

Прошу предоставить социальную выплату для оплаты первоначального взноса при получении жилищного кредита, в том числе ипотечного жилищного кредита, на приобретение, строительство и реконструкцию жилого помещения (далее – социальная выплата) в соответствии с Порядком предоставления социальных выплат для оплаты первоначального взноса при получении жилищного кредита, в том числе ипотечного жилищного кредита, на приобретение, строительство и реконструкцию жилого помещения педагогическим работникам, работающим в государственных общеобразовательных организациях Краснодарского края или муниципальных общеобразовательных организациях, находящихся на территории Краснодарского края, медицинским работникам, замещающим должности врачей, работающим в государственных учреждениях здравоохранения Краснодарского края, работникам, состоящим в трудовых отношениях с государственными учреждениями, подведомственными министерству труда и социального развития Краснодарского края, утвержденным постановлением главы администрации (губернатора) Краснодарского края \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ (далее – Порядок), с целью чего сообщаю следующие сведения:

1. Принадлежность к категории претендентов на получение социальной выплаты (педагогический работник, работающий в государственной общеобразовательной организации Краснодарского края или муниципальной общеобразовательной организации, находящейся на территории Краснодарского края (далее – педагогический работник); медицинский работник, замещающий должность врача, работающий в государственном учреждении здравоохранения Краснодарского края (далее – медицинский работник); работник, состоящий в трудовых отношениях с государственным учреждением, подведомственным министерству труда и социального развития Краснодарского края (далее – социальный работник):

(категория претендентов на получение социальной выплаты, сокращенно)

2. Претендент на получение социальной выплаты:

Ф.И.О.

Дата рождения

серия и номер паспорта (иного документа, удостоверяющего личность),

кем и когда выдан

Телефон: \_\_\_\_\_

3. Место работы (полное наименование, адрес и телефон организации) и должность:

4. Предыдущее(ие) место(а) жительства в течение последних 10 лет: (заполняется при изменении места жительства в течение 10 лет, предшествовавших дате подачи заявления о включении в список претендентов на получение социальных выплат для оплаты первоначального взноса при получении жилищного (ипотечного) кредита на приобретение, строительство и реконструкцию жилого помещения (далее – список претендентов) в орган исполнительной власти Краснодарского края, уполномоченный на формирование списков претендентов, в случае отсутствия данных сведений в паспорте)

(адрес)

5. Наименование и адрес высшего учебного заведения / среднего профессионального учебного заведения (в т.ч. факультет, отделение):

\* Заполняется в случае обучения в высшем/ среднем профессиональном учебном заведении за пределами Краснодарского края в течение последних 10-ти лет

Период обучения: с \_\_\_\_\_ г. по \_\_\_\_\_ г.

Место прохождения военной службы по призыву:

\*

Заполняется в случае прохождения военной службы по призыву за пределами Краснодарского края в течение последних 10-ти лет.

Период военной службы: с \_\_\_\_\_ г. по \_\_\_\_\_ г.

6. Члены моей семьи (при наличии):

(супруг(а) и совместно проживающие несовершеннолетние дети)

Супруг(а)

Ф.И.О.

Дата рождения 

Дети:

1) \_\_\_\_\_

Ф.И.О.

Дата рождения 

(серия и номер свидетельства о рождении/паспорта, кем и когда выдан)

2) \_\_\_\_\_

Ф.И.О.

Дата рождения 

(серия и номер свидетельства о рождении/паспорта, кем и когда выдан)

7. Сведения о регистрации брака:

(серия и номер свидетельства о браке, кем и когда выдано)

Сведения о расторжении брака (в случае расторжения брака):

(серия и номер свидетельства о расторжении брака, кем и когда выдано)

Подтверждаю, что с Порядком ознакомлен(а) и проинформирован(а) об ответственности за недостоверность указанных сведений.

Подтверждаю достоверность представленных мной документов и не возражаю против проверки их объективности.

Прошу направлять уведомления в рамках Порядка по адресу электронной почты:

К заявлению прилагаются следующие документы:

№ п/п	Наименование документа и дата выдачи (указать, если представлена копия документа)	Количество листов

\_\_\_\_\_  
(подпись)\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

Документы принял:

\_\_\_\_\_  
(должность  
специалиста)\_\_\_\_\_  
(подпись)\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Начальник отдела  
обеспечения жилищных прав  
отдельных категорий граждан



А.В. Аксенов



Приложение 3

**УТВЕРЖДЕНА**

приказом министерства  
топливно-энергетического комплекса и  
жилищно-коммунального хозяйства  
Краснодарского края  
от 30.12.2017 № 683

ФОРМА

**КНИГА РЕГИСТРАЦИИ**

заявлений претендентов на получение социальных выплат на оплату первоначального взноса  
при получении жилищного кредита, в том числе ипотечного жилищного кредита, на приобретение,  
строительство и реконструкцию жилого помещения

Начата \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Окончена \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

№ п/п	Ф.И.О. претендента на получение социальной выплаты, дата рождения (Претендента)	Дата поступления заявления на получение социальной выплаты	Наименование муниципального образования по месту работы Претендента	Принадлежность к категории Претендентов	Место работы, должность	Контактный телефон	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8

Начальник отдела обеспечения жилищных  
прав отдельных категорий граждан

А.В. Аксенов

Приложение 4

УТВЕРЖДЕНА

приказом министерства  
топливно-энергетического  
комплекса  
и жилищно-коммунального  
хозяйства Краснодарского  
края

от 30.12.2021 № 683

ФОРМА

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель  
государственного казенного  
учреждения Краснодарского  
края «Кубанский центр  
государственной поддержки  
населения и развития  
финансового рынка»

\_\_\_\_\_  
(подпись) Ф.И.О.

\_\_\_\_\_  
(дата)

РЕЕСТР № \_\_\_\_\_

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**получателей социальных выплат на оплату первоначального взноса  
при получении жилищного кредита, в том числе ипотечного  
жилищного кредита, на приобретение, строительство  
и реконструкцию жилого помещения**

№ п/п	Ф.И.О. получателя социальной выплаты, дата рождения	Реквизиты документа, удостоверяющего личность получателя социальной выплаты	Место работы (муниципальное образование, наименование организации)/ должность	Дата и номер свидетельства о праве на социальную выплату	Сумма социальной выплаты, рублей
1	2	3	4	5	6
Педагогические работники, работающие в государственных общеобразовательных организациях Краснодарского края или муниципальных образовательных организациях, находящихся на территории Краснодарского края					

<b>Итого по категории:</b>					
Медицинские работники, замещающие должности врачей, работающие в государственных учреждениях здравоохранения Краснодарского края					
<b>Итого по категории:</b>					
Работники, состоящие в трудовых отношениях с государственными учреждениями, подведомственным министерству труда и социального развития Краснодарского края					
<b>Итого по категории:</b>					
<b>Итого:</b>					

Начальник отдела  
обеспечения жилищных прав  
отдельных категорий граждан



А.В. Аксенов

Приложение 5

УТВЕРЖДЕНА

приказом министерства  
топливно-энергетического  
комплекса и жилищно-  
коммунального хозяйства  
Краснодарского края  
от 30.12.2008 № 683

ФОРМА

Руководителю  
государственного казенного  
учреждения Краснодарского края  
«Кубанский центр  
государственной поддержки  
населения и развития  
финансового рынка»

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

**ОБЯЗАТЕЛЬСТВО**

**претендента на получение социальной выплаты**

г. Краснодар

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О.)

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,

выдан \_\_\_\_\_  
«\_\_» \_\_\_\_\_ г.,

\_\_\_\_\_  
(регистрация по месту жительства)

\_\_\_\_\_  
(фактическое место жительства в случае отличия от адреса регистрации)

Настоящим обязательством подтверждаю, что ранее не улучшал жилищные условия при помощи мер социальной поддержки, оказываемой из краевого

бюджета, за исключением социальной поддержки на приобретение (строительство) жилого помещения, полученной в составе своих родителей, а также получения и использования средств регионального семейного капитала.

Не возражаю против проверки ГКУ Краснодарского края «Кубанский центр государственной поддержки населения и развития финансового рынка» выполнения данного обязательства.

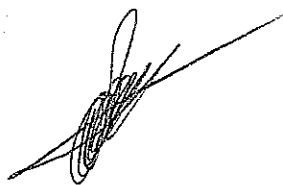
Я уведомлен об ответственности за невыполнение настоящего обязательства, а именно, о том, что в случае предоставления недостоверных сведений лишаюсь права на получение социальной выплаты, а в случае ее предоставления должен возратить социальную выплату в краевой бюджет в полном объеме в течение 30 дней с даты уведомления.

---

(дата)

(подпись, Ф.И.О. заявителя)

Начальник отдела  
обеспечения жилищных прав  
отдельных категорий граждан



А.В. Аксенов