**СОБРАНИЕ ДЕПУТАТОВ  
ВИЛЕГОДСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА  
АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ  
(первого созыва)**

**РЕШЕНИЕ**

**от 30 ноября 2023 года № 84**

Об утверждении порядка принятия решений о приватизации

медицинскими работниками государственных медицинских

организаций Архангельской области служебных жилых помещений

специализированного жилищного фонда Вилегодского муниципального округа Архангельской области или решений об отказе медицинским работникам в приватизации таких служебных жилых помещений

В соответствии с [Законом](consultantplus://offline/ref=B1AEEAC1704987A2E9406BFF66C87171B706DCDFD672F72EDF9628D45BB6B5C936D67C93084E7F87E8B00F41B400E77F3B3B1D695A82511E3CcDK) Российской Федерации от 4 июля 1991 года № 1541-1 «О приватизации жилищного фонда в Российской Федерации», [статьей 14.1](consultantplus://offline/ref=B1AEEAC1704987A2E9406BE965A42F7DB70585D3D178FE7D84CB2E8304E6B39C76967AC64B0A7280E1BB5916F25EBE2F7D701168469E501CD00BBE7E3AcCK) областного закона от 31 октября 2007 года № 416-21-ОЗ «О предоставлении жилых помещений специализированного жилищного фонда Архангельской области», постановлением Правительства Архангельской области от 28 сентября 2023 года № 926-пп «Об утверждении порядка принятия решений о приватизации медицинскими работниками государственных медицинских организаций Архангельской области служебных жилых помещений специализированного жилищного фонда Архангельской области или решений об отказе медицинским работникам в приватизации таких служебных жилых помещений», Собрание депутатов **РЕШИЛО**:

1. Утвердить прилагаемый Порядок принятия решений о приватизации медицинскими работниками государственных медицинских организаций Архангельской области служебных жилых помещений специализированного жилищного фонда Вилегодского муниципального округа Архангельской области или решений об отказе медицинским работникам в приватизации таких служебных жилых помещений.

2. Настоящее решение опубликовать в муниципальной газете Вилегодского муниципального округа «Вестник Виледи» и разместить на сайте Администрации Вилегодского муниципального округа в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» в разделе «Собрание депутатов».

3. Настоящее решение вступает в силу со дня его официального опубликования.

Председатель Собрания депутатов

Вилегодского муниципального округа С.А. Устюженко

Глава Вилегодского муниципального округа О.В. Аникиева

УТВЕРЖДЕНО

решением Собрания депутатов Вилегодского

муниципального округа

от «30» ноября 2023 года №84

ПОРЯДОК

принятия решений о приватизации медицинскими работниками

государственных медицинских организаций Архангельской

области служебных жилых помещений специализированного

жилищного фонда Вилегодского муниципального округа Архангельской области или решений об отказе медицинским работникам в приватизации таких служебных

жилых помещений

1. Настоящий Порядок, разработанный в соответствии с [Законом](consultantplus://offline/ref=B1AEEAC1704987A2E9406BFF66C87171B706DCDFD672F72EDF9628D45BB6B5C936D67C93084E7F87E8B00F41B400E77F3B3B1D695A82511E3CcDK) Российской Федерации от 4 июля 1991 года № 1541-1 «О приватизации жилищного фонда в Российской Федерации», [статьей 14.1](consultantplus://offline/ref=B1AEEAC1704987A2E9406BE965A42F7DB70585D3D178FE7D84CB2E8304E6B39C76967AC64B0A7280E1BB5916F25EBE2F7D701168469E501CD00BBE7E3AcCK) областного закона от 31 октября 2007 года № 416-21-ОЗ «О предоставлении жилых помещений специализированного жилищного фонда Архангельской области» (далее - областной закон № 416-21-ОЗ), постановлением Правительства Архангельской области от 28 сентября 2023 года № 926-пп «Об утверждении порядка принятия решений о приватизации медицинскими работниками государственных медицинских организаций Архангельской области служебных жилых помещений специализированного жилищного фонда Архангельской области или решений об отказе медицинским работникам в приватизации таких служебных жилых помещений», устанавливает порядок принятия решений о приватизации медицинскими работниками с высшим профессиональным (медицинским) образованием (врачами) и медицинскими работниками со средним профессиональным (медицинским) образованием (средним медицинским персоналом) государственных медицинских организаций Архангельской области, занимающими должности, предусмотренные номенклатурой должностей медицинских работников и фармацевтических работников, утвержденной Министерством здравоохранения Российской Федерации, служебных жилых помещений специализированного жилищного фонда, находящегося в муниципальной собственности Вилегодского муниципального округа Архангельской области, предоставленных им по договорам найма служебных жилых помещений (далее соответственно - медицинские работники, медицинские организации, служебные жилые помещения), а также решений об отказе медицинским работникам в приватизации служебных жилых помещений.

2. Передача служебных жилых помещений в собственность медицинских работников осуществляется по согласованию с медицинской организацией, в которой медицинский работник осуществляет трудовые отношения по основному месту работы.

3. Служебные жилые помещения передаются медицинским работникам при одновременном наличии условий, установленных [пунктом 1 статьи 14.1](consultantplus://offline/ref=B1AEEAC1704987A2E9406BE965A42F7DB70585D3D178FE7D84CB2E8304E6B39C76967AC64B0A7280E1BB5915F45EBE2F7D701168469E501CD00BBE7E3AcCK) областного закона № 416-21-ОЗ.

4. Приватизация служебного жилого помещения осуществляется в общую собственность медицинского работника и проживающих совместно с медицинским работником членов семьи или в собственность медицинского работника с согласия всех имеющих право на приватизацию совершеннолетних лиц и несовершеннолетних в возрасте от 14 до 18 лет.

5. Для принятия решения о приватизации служебного жилого помещения медицинский работник представляет в Администрацию Вилегодского муниципального округа Архангельской области (далее – Администрация) письменное [заявление](#P147) по форме согласно приложению к настоящему Порядку с приложением следующих документов (далее - заявление):

1) копия документа, удостоверяющего личность (в случае отсутствия указанного документа в медицинской организации);

2) копия документа, удостоверяющего личность представителя медицинского работника, и документ, подтверждающий полномочия представителя в случае, если заявление подается представителем медицинского работника;

3) копия договора найма служебного жилого помещения и дополнительных соглашений к нему (при наличии дополнительных соглашений) (в случае отсутствия указанных документов в медицинской организации);

4) копии документов, подтверждающих родственные отношения медицинского работника и проживающих совместно с медицинским работником членов семьи;

5) письменные отказы от участия в приватизации служебного жилого помещения всех проживающих совместно с заявителем совершеннолетних членов семьи, а также несовершеннолетних в возрасте от 14 до 18 лет в случае приватизации служебного жилого помещения в собственность медицинского работника;

6) разрешение (согласие) органа опеки и попечительства в случае отказа от включения несовершеннолетних в число участников в праве общей собственности на приватизируемое служебное жилое помещение;

7) копия сведений из Единого государственного реестра недвижимости, подтверждающих отсутствие у медицинского работника и членов его семьи (супруги (супруга), несовершеннолетних детей) на день обращения с заявлением в собственности иного жилого помещения на территории Вилегодского муниципального округа Архангельской области, в котором медицинский работник изъявил желание приватизировать служебное жилое помещение, а также подтверждающих отсутствие сделок по отчуждению жилых помещений, находящихся в их собственности, повлекших намеренное ухудшение жилищных условий, в течение последних пяти лет, предшествующих дню обращения с заявлением;

8) документы, подтверждающие отсутствие у медицинского работника и членов его семьи (супруги (супруга), несовершеннолетних детей) на день обращения с заявлением в пользовании (по договору найма) иного жилого помещения на территории Вилегодского муниципального округа Архангельской области, в котором медицинский работник изъявил желание приватизировать служебное жилое помещение;

9) копия справки об участии (неучастии) в приватизации жилых помещений, подтверждающей наличие не реализованного медицинским работником права на однократную бесплатную приватизацию жилого помещения в государственном или муниципальном жилищном фонде.

Медицинские работники представляют документы, указанные в настоящем пункте, лично или через представителя. В случае подачи заявления через представителя к нему должна быть приложена доверенность, оформленная в соответствии с гражданским законодательством.

В случае приватизации служебного жилого помещения в общую собственность медицинского работника и проживающих совместно с медицинским работником членов семьи заявление подписывается всеми проживающими совместно с заявителем совершеннолетними членами семьи, а также несовершеннолетними в возрасте от 14 до 18 лет.

Администрация осуществляет прием и регистрацию документов, указанных в пункте 5 настоящего Порядка, и в течение 1 рабочего дня со дня поступления направляет их в Управление финансово-экономической деятельности и имущественных отношений администрации Вилегодского муниципального округа (далее – уполномоченный орган).

6. Уполномоченный орган осуществляет рассмотрение заявления и в течение 12 рабочих дней со дня его поступления принимает одно из следующих решений:

1) о направлении заявления в медицинскую организацию для согласования принятия решения о приватизации медицинским работником служебного жилого помещения;

2) об отказе в направлении заявления в медицинскую организацию для согласования принятия решения о приватизации медицинским работником служебного жилого помещения.

Решения, указанные в настоящем пункте, оформляются письмами уполномоченного органа.

7. Уполномоченный орган принимает решение, предусмотренное [подпунктом 2 пункта 6](#P58) настоящего Порядка, в следующих случаях:

1) несоблюдение условий, установленных [статьей 14.1](consultantplus://offline/ref=B1AEEAC1704987A2E9406BE965A42F7DB70585D3D178FE7D84CB2E8304E6B39C76967AC64B0A7280E1BB5915F35EBE2F7D701168469E501CD00BBE7E3AcCK) областного закона № 416-21-ОЗ;

2) представление заявления, содержащего недостоверные сведения;

3) несоответствие заявления требованиям, установленным [пунктом 5](#P44) настоящего Порядка;

4) представление документов, предусмотренных [пунктом 5](#P44) настоящего Порядка, не в полном объеме.

8. В случае принятия решения, предусмотренного [подпунктом 2 пункта 6](#P58) настоящего Порядка, уполномоченный орган в течение 12 рабочих дней со дня поступления заявления письменно уведомляет медицинского работника (его представителя) о принятом решении с указанием причин отказа (по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо путем вручения лично или через законного представителя под расписку).

9. В случае отсутствия оснований, предусмотренных [пунктом 7](#P51) настоящего Порядка, уполномоченный орган принимает решение, предусмотренное [подпунктом 1 пункта 6](#P57) настоящего Порядка, и в течение 12 рабочих дней со дня поступления заявления направляет в медицинскую организацию:

1) письмо о согласовании принятия решения о приватизации медицинским работником служебного жилого помещения;

2) заявление и приложенные к нему документы.

10. Медицинская организация осуществляет прием, регистрацию и рассмотрение поступивших от уполномоченного органа документов, указанных в [пункте 9](#P53) настоящего Порядка, и в течение семи рабочих дней со дня их поступления принимает одно из следующих решений:

1) о согласовании приватизации медицинским работником служебного жилого помещения;

2) об отказе в согласовании приватизации медицинским работником служебного жилого помещения.

Решения, указанные в настоящем пункте, оформляются письмами медицинской организации.

11. Медицинская организация принимает решение, предусмотренное [подпунктом 2 пункта 10](#P77) настоящего Порядка, в следующих случаях:

1) несоблюдение условий, установленных [статьей 14.1](consultantplus://offline/ref=B1AEEAC1704987A2E9406BE965A42F7DB70585D3D178FE7D84CB2E8304E6B39C76967AC64B0A7280E1BB5915F35EBE2F7D701168469E501CD00BBE7E3AcCK) областного закона № 416-21-ОЗ;

2) представление документов, указанных в подпункте 2 [пункта 9](#P53) настоящего Порядка, содержащих недостоверные сведения;

3) несоответствие документов, указанных в подпункте 2 [пункта 9](#P53) настоящего Порядка, требованиям, установленным [пунктами 5](#P44) и 9 настоящего Порядка;

4) представление документов, предусмотренных [пунктами 5](#P44) и [9](#P53) настоящего Порядка, не в полном объеме.

В случае принятия решения, предусмотренного [подпунктом 2 пункта 10](#P77) настоящего Порядка, медицинская организация в течение семи рабочих дней со дня поступления от уполномоченного органа документов, указанных в [пункте 9](#P53) настоящего Порядка, письменно уведомляет уполномоченный орган о принятом решении с указанием причин отказа.

Уполномоченный орган в течение трех рабочих дней со дня поступления письма медицинской организации, указанного в абзаце шестом настоящего пункта, письменно уведомляет медицинского работника (его представителя) об отказе в согласовании приватизации служебного жилого помещения (по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо путем вручения лично или через законного представителя под расписку).

12. В случае отсутствия оснований, предусмотренных [пунктом 11](#P79) настоящего Порядка, медицинская организация принимает решение, предусмотренное [подпунктом 1 пункта 10](#P76) настоящего Порядка, и в течение семи рабочих дней со дня поступления от уполномоченного органа документов, указанных в [пункте 9](#P53) настоящего Порядка, направляет в уполномоченный орган письмо о согласовании приватизации медицинским работником служебного жилого помещения, а также документы, указанные в [пункте 9](#P53) настоящего Порядка.

К письму о согласовании принятия решения о приватизации медицинским работником служебного жилого помещения медицинская организация предоставляет справку медицинской организации, подтверждающую по состоянию на день обращения медицинского работника с заявлением:

а) наличие у медицинского работника трудовых отношений с медицинской организацией по основному месту работы на полной ставке;

б) наличие у медицинского работника непрерывного стажа работы в медицинских организациях не менее 10 лет (не менее чем на одной ставке);

в) наличие у медицинского работника высшего профессионального (медицинского) образования или среднего профессионального (медицинского) образования;

г) факт замещения медицинским работником должности, предусмотренной номенклатурой должностей медицинских работников и фармацевтических работников, утвержденной Министерством здравоохранения Российской Федерации;

д) обстоятельства, свидетельствующие о том, что служебное жилое помещение, подлежащее приватизации, не располагается в здании медицинской организации, в фельдшерско-акушерском пункте с жилым помещением для проживания медицинского работника, не находится в границах территории медицинской организации, не примыкает к нежилому помещению медицинской организации.

13. Уполномоченный орган осуществляет прием, регистрацию и рассмотрение поступивших от медицинской организации документов, указанных в абзаце шестом [пункта 11, пункте 12](#P86) настоящего Порядка, и в течение семи рабочих дней со дня их поступления принимает одно из следующих решений:

1) о приватизации медицинским работником служебного жилого помещения;

2) об отказе медицинскому работнику в приватизации служебного жилого помещения.

Решение, указанное в [подпункте 1](#P88) настоящего пункта, оформляется распоряжением Администрации Вилегодского муниципального округа.

Решение, указанное в [подпункте 2](#P89) настоящего пункта, оформляется письмом уполномоченного органа.

14. Уполномоченный орган принимает решение, предусмотренное [подпунктом 2 пункта 13](#P89) настоящего Порядка, в следующих случаях:

1) несоблюдение условий, установленных [статьей 14.1](consultantplus://offline/ref=B1AEEAC1704987A2E9406BE965A42F7DB70585D3D178FE7D84CB2E8304E6B39C76967AC64B0A7280E1BB5915F35EBE2F7D701168469E501CD00BBE7E3AcCK) областного закона № 416-21-ОЗ;

2) представление документов, указанных в [пункте 12](#P86) настоящего Порядка, содержащих недостоверные сведения;

3) несоответствие документов, указанных в [пункте 12](#P86) настоящего Порядка, требованиям, установленным [пунктами 5](#P44), [9](#P53) и [12](#P86) настоящего Порядка;

4) представление документов, предусмотренных [пунктами 5](#P44), [9](#P53) и [12](#P86) настоящего Порядка, не в полном объеме.

В случае принятия решения, предусмотренного [подпунктом 2 пункта 13](#P89) настоящего Порядка, уполномоченный орган в течение трех рабочих дней со дня поступления от медицинской организации письма, указанного в [абзаце шестом](#P96) пункта 11 настоящего Порядка, письменно уведомляет медицинского работника (его представителя) об отказе в приватизации служебного жилого помещения (по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо путем вручения лично или через законного представителя под расписку).

15. В случае отсутствия оснований, предусмотренных [пунктом 14](#P92) настоящего Порядка, уполномоченный орган принимает решение, предусмотренное [подпунктом 1 пункта 13](#P88) настоящего Порядка, и в течение семи рабочих дней со дня поступления от медицинской организации документов, указанных в [пункте 12](#P86) настоящего Порядка, готовит проект распоряжение Администрации о приватизации медицинским работником служебного жилого помещения.

16. Отказ в приватизации служебного жилого помещения может быть обжалован медицинским работником в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

17. Медицинский работник, в отношении заявления которого принято решение об отказе в приватизации служебного жилого помещения, вправе повторно обратиться в Администрацию с заявлением в соответствии с положениями настоящего Порядка, устранив при этом обстоятельства, послужившие основанием для принятия такого решения.

18. Передача служебных жилых помещений в собственность медицинских работников осуществляется на основании распоряжения Администрации о приватизации медицинским работником служебного жилого помещения и оформляется договором о безвозмездной передаче служебного жилого помещения, который заключается между медицинским работником и Администрацией, и актом приема-передачи, который является неотъемлемой частью договора о безвозмездной передаче служебного жилого помещения.

Уполномоченный орган в течение трех рабочих дней со дня подписания распоряжения о приватизации медицинским работником служебного жилого помещения направляет медицинскому работнику подписанный со своей стороны проект договора о безвозмездной передаче служебного жилого помещения (по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо путем вручения лично или через законного представителя под расписку).

19. Медицинский работник после подписания со своей стороны договора о безвозмездной передаче служебного жилого помещения обеспечивает представление в Управление Федеральной службы государственной регистрации, кадастра и картографии по Архангельской области и Ненецкому автономному округу документов, необходимых для осуществления государственной регистрации перехода права собственности на служебное жилое помещение в Едином государственном реестре недвижимости (далее - регистрация перехода права собственности).

Расходы, связанные с осуществлением регистрации перехода права собственности, производятся медицинским работником.

20. Право собственности на служебное жилое помещение возникает у медицинского работника со дня регистрации перехода права собственности.

21. Медицинский работник в течение 10 рабочих дней со дня регистрации перехода права собственности направляет в уполномоченный орган один экземпляр договора о безвозмездной передаче служебного жилого помещения и копию выписки из Единого государственного реестра недвижимости, подтверждающей осуществление перехода права собственности на служебное жилое помещение.

22. После получения от медицинского работника документов, указанных в [пункте 21](#P107) настоящего Порядка, уполномоченный орган в установленном порядке вносит соответствующих изменений в реестр муниципального имущества Вилегодского муниципального округа Архангельской области.

Приложение

к Порядку принятия решений

о приватизации медицинскими

работниками государственных

медицинских организаций

Архангельской области служебных жилых

помещений специализированного

жилищного фонда

Архангельской области или решений

об отказе медицинским работникам

в приватизации таких служебных

жилых помещений

(форма)

В Администрацию Вилегодского

муниципального округа Архангельской области

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии)

зарегистрированного(ой) по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающего(ой) по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспортные данные:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

номер контактного телефона

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

о приватизации служебного жилого помещения

В соответствии с [Законом](consultantplus://offline/ref=B1AEEAC1704987A2E9406BFF66C87171B706DCDFD672F72EDF9628D45BB6B5C924D6249F094C6180E1A55910F235c6K) Российской Федерации от 4 июля 1991 года № 1541-1 «О приватизации жилищного фонда в Российской Федерации», [статьей](consultantplus://offline/ref=B1AEEAC1704987A2E9406BE965A42F7DB70585D3D178FE7D84CB2E8304E6B39C76967AC64B0A7280E1BB5915F35EBE2F7D701168469E501CD00BBE7E3AcCK) 14.1 областного закона от 31 октября 2007 года № 416-21-ОЗ «О предоставлении жилых помещений специализированного жилищного фонда Архангельской области», Порядком принятия решений о приватизации медицинскими работниками государственных медицинских организаций Архангельской области служебных жилых помещений специализированного жилищного фонда Вилегодского муниципального округа Архангельской области или решений об отказе медицинским работникам в приватизации таких служебных жилых помещений, утвержденным решением Собрания депутатов Вилегодского муниципального округа Архангельской области от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 года № \_\_\_, прошу передать в собственность служебное жилое помещение специализированного жилищного фонда, находящееся в собственности Вилегодского муниципального округа Архангельской области, предоставленное мне по договору найма служебных жилых помещений от \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, площадью \_\_\_\_\_\_ кв. м, расположенное по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далее – служебное жилое помещение), и заключить договор о безвозмездной передаче служебного жилого помещения.

Способ приватизации (указывается один из вариантов):

служебное жилое помещение прошу передать в общую собственность мне и проживающим совместно со мной членам семьи:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(фамилия, имя, отчество (при наличии), место регистрации, место проживания,

паспортные данные членов семьи)

служебное жилое помещение прошу передать мне в собственность (с согласия всех имеющих право на приватизацию совершеннолетних лиц и несовершеннолетних в возрасте от 14 до 18 лет).

Настоящим подтверждаю достоверность указанных в заявлении сведений и прилагаемых к нему документов, а также:

отсутствие у меня и членов моей семьи (супруги (супруга), несовершеннолетних детей) на день обращения с заявлением в собственности либо пользовании (по договору найма) иного жилого помещения на территории Вилегодского муниципального округа Архангельской области;

наличие не реализованного мной права на однократную бесплатную приватизацию жилого помещения в государственном или муниципальном жилищном фонде;

отсутствие факта совершения мной и (или) членами моей семьи (супругой (супругом), несовершеннолетними детьми) сделок по отчуждению жилых помещений, находящихся в собственности, повлекших намеренное ухудшение жилищных условий, в течение последних пяти лет, предшествующих дню обращения с заявлением.

Опись приложенных к заявлению документов с указанием наименования и реквизитов каждого документа и количества листов:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

"\_\_\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [<\*>](#P204)

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

К заявлению прилагается(ются) [согласие](#P218)(ия) на обработку персональных данных по форме согласно приложению к настоящему заявлению.

--------------------------------

<\*> В случае передачи служебного жилого помещения в общую собственность медицинского работника и проживающих совместно с медицинским работником членов семьи заявление подписывается всеми указанными лицами.

Приложение

к заявлению о приватизации

служебного жилого помещения

(форма)

СОГЛАСИЕ

на обработку и предоставление персональных данных

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (при наличии)

документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование документа, удостоверяющего личность)

серия \_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи)

настоящим \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается о согласии/несогласии)

на осуществление \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование органа местного самоуправления,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наименование государственной медицинской организации)

расположенным по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

обработки и предоставления моих персональных данных, персональных данных моего ребенка

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) каждого ребенка и число,

месяц, год его рождения)

в соответствии с Федеральными законами от 27 июля 2006 года [№ 149-ФЗ](consultantplus://offline/ref=B1AEEAC1704987A2E9406BFF66C87171B00BD8DAD772F72EDF9628D45BB6B5C924D6249F094C6180E1A55910F235c6K) «Об информации, информационных технологиях и о защите информации» и от 27 июля 2006 года [№ 152-ФЗ](consultantplus://offline/ref=B1AEEAC1704987A2E9406BFF66C87171B00DD2DCD07AF72EDF9628D45BB6B5C924D6249F094C6180E1A55910F235c6K) «О персональных данных» в целях приватизации служебного жилого помещения в соответствии с Порядком принятия решений о приватизации медицинскими работниками государственных медицинских организаций Архангельской области служебных жилых помещений специализированного жилищного фонда Вилегодского муниципального округа Архангельской области или решений об отказе медицинским работникам в приватизации таких служебных жилых помещений, утвержденным решением Собрания депутатов Вилегодского муниципального округа Архангельской области от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023 №\_\_\_\_.

Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован(а), что могу отозвать указанное согласие путем представления заявления в простой письменной форме об отзыве данного в настоящем заявлении согласия на обработку персональных данных.

Мне известны последствия отзыва данного мной в настоящем заявлении согласия на обработку персональных данных.

Настоящее согласие действует со дня его подписания.

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_