



## МИНИСТЕРСТВО СТРОИТЕЛЬСТВА

Хабаровского края

(Минстрой края)

### ПРИКАЗ

7 апреля 2025 г. № 1  
г. Хабаровск

Об утверждении формы заявки о предоставлении субсидии региональному оператору в целях возмещения недополученных доходов, возникающих в связи с передачей жилых помещений на условиях договоров субаренды отдельным категориям граждан, и формы информации о запрашиваемом размере субсидии, необходимом для возмещения региональному оператору недополученных доходов

В соответствии с пунктом 2.3 раздела 2 Порядка предоставления из краевого бюджета субсидий региональному оператору в целях возмещения недополученных доходов, возникающих в связи с передачей жилых помещений на условиях договоров субаренды отдельным категориям граждан, утвержденного постановлением Правительства Хабаровского края от 25 февраля 2025 г. № 91-пр,  
ПРИКАЗЫВАЮ:

Утвердить прилагаемые формы:

Заявки о предоставлении субсидии региональному оператору в целях возмещения недополученных доходов, возникающих в связи с передачей жилых помещений на условиях договоров субаренды отдельным категориям граждан, согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

Информации о запрашиваемом размере субсидии, необходимом для возмещения региональному оператору недополученных доходов, согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

И.о. министра

А.Г. Зотеева

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1  
к приказу  
министерства строительства  
Хабаровского края  
от 7 апреля 2025 г. № 1

Форма

Министерство  
строительства Хабаровского края

---

**ЗАЯВКА**

о предоставлении субсидии региональному оператору в целях возмещения недополученных доходов, возникающих в связи с передачей жилых помещений на условиях договоров субаренды отдельным категориям граждан

Прошу предоставить субсидию из краевого бюджета в целях возмещения недополученных доходов, возникающих в связи с передачей жилых помещений на условиях договоров субаренды отдельным категориям граждан за период с \_\_\_\_ по \_\_\_\_ 20\_\_ года в размере \_\_\_\_.

Информация о региональном операторе:

Полное наименование: \_\_\_\_\_  
Дата внесения записи в ЕГРЮЛ о регистрации юридического лица \_\_\_\_\_  
Юридический адрес заявителя: \_\_\_\_\_  
Почтовый адрес заявителя: \_\_\_\_\_  
Контактный телефон, факс, e-mail: \_\_\_\_\_  
Контактное лицо: \_\_\_\_\_  
Банковские реквизиты:  
ИНН \_\_\_\_\_  
КПП \_\_\_\_\_  
БИК \_\_\_\_\_  
Банк \_\_\_\_\_  
Получатель: \_\_\_\_\_  
р/счет \_\_\_\_\_  
к/счет \_\_\_\_\_  
ОГРН \_\_\_\_\_  
ОКТМО \_\_\_\_\_  
ОКПО \_\_\_\_\_  
ОКАТО \_\_\_\_\_

Прилагаемые документы:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. ...

Приложение на \_\_\_\_\_ листах.

Полноту и достоверность прилагаемых сведений и документов подтверждаю. Настоящим даю согласие на публикацию (размещение) в информационно-телекоммуникационной сети Интернет информации о региональном операторе \_\_\_\_\_.

Наименование должности  
руководителя либо  
уполномоченного лица

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка  
подписи)

МП (при наличии)

\_\_\_\_\_  
(дата)

И.о. министра строительства  
Хабаровского края

\_\_\_\_\_



А.Г. Зотеева

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2  
к приказу  
министерства строительства  
Хабаровского края  
от 7 апреля 2025 г. № 1

Форма

### ИНФОРМАЦИЯ

о запрашиваемом размере субсидии, необходимом для возмещения региональному оператору недополученных доходов

№ п/п	Адрес жилого помещения, переданного региональным оператором по договору субаренды	Площадь жилого помещения, переданного региональным оператором по договору субаренды, кв. метров	Дата заключения договора субаренды жилого помещения	Количество календарных дней действия договора субаренды в возмещаемом периоде	Целевая ставка аренды за 1 кв. метр, руб.	Базовая плата по договору аренды жилого помещения за год, руб.	Базовая плата по договору субаренды жилого помещения, руб.	Размер субсидии подлежащей выплате, руб.			
								Всего	за счет федерального бюджета	за счет краевого бюджета	за счет внебюджетных источников
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.											
	ВСЕГО:										

Наименование должности  
руководителя либо уполномоченного  
лица

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

МП (при наличии печати)

\_\_\_\_\_  
(дата)

И.о. министра строительства Хабаровского края



А.Г. Зотеева