



ПРАВИТЕЛЬСТВО САХАЛИНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 28.11.2025 № 486

г. Южно-Сахалинск

**О внесении изменений в постановление
Правительства Сахалинской области от 25.12.2024
№ 480 «Об утверждении Порядка предоставления в
2025 году компенсации расходов по оплате найма
жилого помещения отдельным категориям граждан,
заключившим трудовой договор (контракт) по
основному месту работы с расположенной на
территории Сахалинской области научной
организацией, образовательной организацией
высшего образования либо государственным
учреждением дополнительного образования
Сахалинской области»**

Правительство Сахалинской области **п о с т а н о в л я е т**:

1. Внести в постановление Правительства Сахалинской области от 25.12.2024 № 480 «Об утверждении Порядка предоставления в 2025 году компенсации расходов по оплате найма жилого помещения отдельным категориям граждан, заключившим трудовой договор (контракт) по основному месту работы с расположенной на территории Сахалинской области научной организацией, образовательной организацией высшего образования либо государственным учреждением дополнительного образования Сахалинской области» с учетом изменений, внесенных постановлением Правительства Сахалинской области от 28.04.2025 № 178, (далее - Постановление), следующие изменения:

1.1. В наименовании слова и цифры «в 2025 году» заменить словами и цифрами «в 2025-2026 годах».

1.2. В пункте 1 слова и цифры «в 2025 году» заменить словами и цифрами «в 2025-2026 годах».

1.3. В пункте 2 слова и цифры «в 2025 году» заменить словами и цифрами «в 2025-2026 годах».

2. Внести в Порядок предоставления в 2025 году компенсации расходов по оплате найма жилого помещения отдельным категориям граждан, заключившим трудовой договор (контракт) по основному месту работы с расположенной на территории Сахалинской области научной организацией, образовательной организацией высшего образования либо государственным учреждением дополнительного образования Сахалинской области, утвержденный Постановлением (далее - Порядок), следующие изменения:

2.1. В наименовании слова и цифры «в 2025 году» заменить словами и цифрами «в 2025-2026 годах».

2.2. В разделе 2:

2.2.1. в абзаце первом пункта 2.1 слова и цифры «до 15 декабря 2025 года» заменить словами и цифрами «до 15 декабря 2026 года»;

2.2.2. пункт 2.12 дополнить абзацем следующего содержания:

«В решении об отказе в предоставлении Компенсации указывается аргументированная причина отказа, предусмотренная пунктом 2.14 настоящего Порядка, а также порядок обжалования принятого решения.»;

2.2.3. пункт 2.13 изложить в следующей редакции:

«2.13. Уведомление о принятом решении о предоставлении либо об отказе в предоставлении Компенсации направляется Учреждением способами и в порядке, установленными разделом 4 настоящего Порядка.».

2.4. В абзаце первом пункта 3.1 раздела 3 слова и цифры «по 31 декабря 2025 года» заменить словами и цифрами «по 31 декабря 2026 года».

3. Внести изменение в приложение к Порядку, заменив в нумерационном заголовке слова и цифры «в 2025 году» словами и цифрами «в 2025-2026 годах».

4. Внести в форму к Порядку изменения, изложив ее в новой редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

5. Опубликовать настоящее постановление в газете «Губернские ведомости», на официальном сайте Губернатора и Правительства Сахалинской области, на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru).

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

Председатель Правительства
Сахалинской области



А.В. Белик

ПРИЛОЖЕНИЕ

к постановлению Правительства
Сахалинской области

от 28.11.2025 № 486

«ФОРМА

к Порядку предоставления в 2025-2026 годах
компенсации расходов по оплате найма
жилого помещения отдельным категориям
граждан, заключившим трудовой договор
(контракт) по основному месту работы с
расположенной на территории Сахалинской
области научной организацией,
образовательной организацией высшего
образования либо государственным
учреждением дополнительного образования
Сахалинской области, утвержденному
постановлением Правительства

Сахалинской области

от 25 декабря 2024 г. № 480

В Министерство социальной защиты
Сахалинской области
через государственное казенное учреждение
«Центр социальной поддержки
Сахалинской области»

ЗАЯВЛЕНИЕ

**о предоставлении компенсации расходов
по оплате найма жилого помещения**

1. * Заявитель

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

1.1. ** страховой номер индивидуального лицевого счета _____ ,

1.2. принадлежность к гражданству _____ ,

1.3. * адрес места фактического проживания по договору найма жилого помещения
(почтовый индекс, наименование региона, района, города, иного населенного пункта,
улицы, номера дома, корпуса, квартиры)

1.4. * сведения о документе, удостоверяющем личность заявителя

Наименование документа	
Серия, номер	Дата выдачи
Кем выдан	
Дата рождения	
Место рождения	

00526(п)(1.0)

1.5. пол (сделать отметку в соответствующем квадрате):

муж.

жен.

1.6. номер телефона для СМС-информирования _____,

2. *** Представитель заявителя _____,

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

адрес места фактического проживания (почтовый индекс, наименование региона, района, города, иного населенного пункта, улицы, номера дома, корпуса, квартиры):

номер телефона _____,

Наименование документа, удостоверяющего личность представителя заявителя	
Серия, номер	Дата выдачи
Кем выдан	
Наименование документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя	
Серия, номер	Дата выдачи
Кем выдан	
Срок действия полномочий	

3. Прошу предоставить в соответствии с Порядком предоставления в 2025-2026 годах компенсации расходов по оплате найма жилого помещения отдельным категориям граждан, заключившим трудовой договор (контракт) по основному месту работы с расположенной на территории Сахалинской области научной организацией, образовательной организацией высшего образования либо государственным учреждением дополнительного образования Сахалинской области, утвержденным постановлением Правительства Сахалинской области от 25.12.2024 № 480 (далее - Порядок), компенсацию расходов по оплате найма жилого помещения в размере*

(указать ежемесячный размер компенсации)

4. *

(указать соответствующую категорию заявителя, определенную пунктом 1.2 Порядка)

5. ** Сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета членов семьи заявителя

6. * Сведения о членах семьи (супруг (супруга), состоящий (состоящая) в зарегистрированном браке с работником; дети в возрасте до 18 лет или до 23 лет при условии обучения в организации, осуществляющей образовательную деятельность, по очной форме обучения), год рождения, период проживания/пребывания на территории Сахалинской области:

1) _____

2) _____

3) _____

7. ** Сведения о рождении, о заключении (расторжении) брака, о перемене фамилии и (или) имени и (или) отчества, об установлении отцовства, о смерти

1) _____

00526(п)(1.0)

2) _____

3) _____

8. ** Сведения о прохождении обучения по очной форме совершеннолетними членами семьи работника до 23 лет, прошу запросить

9. ** Сведения о заключении трудового договора (контракта) по основному месту работы с образовательной организацией высшего образования, в том числе по основному месту работы в филиале образовательной организации высшего образования, прошу запросить

(указать образовательную организацию высшего образования, в том числе по основному месту работы в филиале образовательной организации высшего образования)

10. ** Сведения об имеющихся в собственности членов семьи заявителя объектах недвижимого имущества, расположенных на территории муниципального образования городской округ «Город Южно-Сахалинск»

11. ** Сведения о присуждении ученой степени, выданные после 1995 года организациями, осуществляющими образовательную деятельность на территории Российской Федерации, прошу запросить

12. ** Сведения о заключении трудового договора (контракта) по основному месту работы с государственным учреждением дополнительного образования Сахалинской области, осуществляющим реализацию дополнительных образовательных программ спортивной подготовки, прошу запросить

(указать государственное учреждение дополнительного образования Сахалинской области)

13. ** Сведения о присуждении призового места в официальных международных или всероссийских соревнованиях, выданные организацией, осуществляющей спортивную деятельность на территории Российской Федерации, прошу запросить

14. ** Сведения, подтверждающие осуществление тренерской деятельности, прошу запросить

(указать организацию, осуществляющую спортивную деятельность)

15. ** Сведения о присвоении почетного спортивного звания, спортивного звания, выданные организацией, осуществляющей спортивную деятельность на территории Российской Федерации, прошу запросить

16. ** Сведения о заключении трудового договора (контракта) по основному месту работы с научной организацией Сахалинской области, прошу запросить

(указать научную организацию Сахалинской области)

17. * Уведомление о принятом решении прошу направить (сделать отметку в соответствующем квадрате):

на адрес электронной почты (при указании электронной почты)

на номер телефона (посредством СМС-информирования)

посредством почтового отправления с описью вложения и уведомлением о вручении

18. * Прошу перечислять (сделать отметку в соответствующем квадрате и указать нужное):

на банковский счет, открытый в российской кредитной организации (в случае, если банковский счет предусматривает осуществление операций с использованием платежной карты «МИР», предоставляются сведения о номере карты национальной платежной системы «МИР»)

Номер банковского счета _____

наименование кредитной организации _____

БИК кредитной организации _____

КПП кредитной организации _____

ИНН кредитной организации _____

По номеру карты национальной платежной системы «МИР»

Номер карты _____

19. К заявлению прилагаю документы:

№ пп.	Наименование документа
1.	
2.	
и т.д.	

20. * Достоверность сведений, указанных в заявлении, подтверждаю:

Дата заполнения заявления	Подпись заявителя (представителя заявителя)	Расшифровка подписи (инициалы, фамилия)

* Разделы, обязательные для заполнения.

** Заявитель вправе заполнить самостоятельно, сведения запрашиваются в порядке межведомственного информационного взаимодействия.

*** Заполняется в случае обращения представителя заявителя.

Указанные в пунктах 9, 11, 12, 13, 14, 15, 16 сведения заполняются заявителем соответствующей категории, установленной пунктом 1.2 Порядка.

« ___ » _____ 202__ года

(подпись заявителя (представителя заявителя))

**Приложение
к форме заявления
о предоставлении компенсации
расходов по оплате найма
жилого помещения**

В Министерство социальной защиты
Сахалинской области
через государственное казенное учреждение
«Центр социальной поддержки
Сахалинской области»

**Согласие
на обработку персональных данных при предоставлении
компенсации расходов по оплате найма жилого помещения**

Я, _____
(Ф.И.О. субъекта персональных данных),
«__» _____ года рождения, проживающий по адресу: _____,
паспорт: серия _____ № _____, выдан «__» _____ г.

руководствуясь ст. 9, 10 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие министерству социальной защиты Сахалинской области, ГКУ «Центр социальной поддержки Сахалинской области» (далее - Оператор) в целях предоставлении компенсации расходов по оплате найма жилого помещения на обработку моих персональных данных с использованием средств автоматизации, а именно на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Данное согласие действует в отношении следующих персональных данных:

фамилия, имя, отчество (при наличии), пол, дата рождения, адрес регистрации по месту жительства (пребывания), адрес фактического проживания, телефон, адрес электронной почты, данные паспорта (или иного документа, удостоверяющего личность), страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС), ученая степень, сведения о занимаемой должности, сведения о членах своей семьи (фамилия, имя, отчество (при наличии), пол, дата рождения, адрес регистрации по месту жительства (пребывания), адрес фактического проживания).

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие полностью или частично по моей инициативе на основании личного письменного заявления, в том числе и в случае ставших мне известных фактов нарушения моих прав при обработке персональных данных.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку.

Данное согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до момента отзыва.

_____/ _____ «__» _____ г.
(подпись, Ф.И.О.)

Согласие получено «__» _____ г.

Уполномоченный представитель ГКУ «Центр социальной поддержки Сахалинской области»:

_____ (должность) _____ / _____ (подпись) (Ф.И.О.)
