

**Муниципальное образование Кондинский район**

**Ханты-Мансийского автономного округа – Югры**

# **АДМИНИСТРАЦИЯ КОНДИНСКОГО РАЙОНА**

### **ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| от 15 апреля 2024 года |  |  | № 396 |
|  | пгт. Междуреченский |  | |

|  |
| --- |
| О внесении изменений в постановление администрации Кондинского района  от 29 мая 2017 года № 702 «О создании муниципальной комиссии по обследованию жилых помещений инвалидов и общего имущества в многоквартирных домах,  в которых проживают инвалиды» |

В соответствии со статьей 2 Жилищного кодекса Российской Федерации, постановлением Правительства Российской Федерации от 09 июля 2016 года   
№ 649 «О мерах по приспособлению жилых помещений и общего имущества в многоквартирном доме с учетом потребностей инвалидов», в связи с актуализацией нормативного правового акта, **администрация Кондинского района постановляет:**

1. Внести в постановление администрации Кондинского района от 29 мая 2017 года № 702 «О создании муниципальной комиссии по обследованию жилых помещений инвалидов и общего имущества в многоквартирных домах, в которых проживают инвалиды» следующие изменения:

1.1. В пункте 5 постановления, слова «муниципальную комиссию» заменить словом «комиссию».

1.2. Постановление дополнить подпунктами 4.1, 4.2 следующего содержания:

«4.1. Утвердить форму заявления об обследовании жилого помещения инвалида и общего имущества в многоквартирном доме, в котором проживает инвалид (приложение 4).

4.2. Утвердить форму заявления об отказе от обследования жилого помещения, по месту проживания инвалида (приложение 5).».

1.3. Пункт 7 постановления изложить в следующей редакции:

«7. Контроль за выполнением постановления возложить на заместителя главы района М.А. Минину.».

В приложении 1 к постановлению:

1.4. Подпункт 3.1 пункта 3 изложить в следующей редакции:

«3.1. Обследование жилых помещений инвалидов и общего имущества в многоквартирных домах, в которых проживают инвалиды, входящих в состав муниципального жилищного фонда, а также частного жилищного фонда, осуществляется Комиссией.».

1.5. Абзац третий подпункта 4.2 пункта 4 изложить в следующей редакции:

«б) органов местного самоуправления, в сфере архитектуры и градостроительства, в сфере управления муниципальным имуществом, в сфере управления капитального строительства;».

1.6. Подпункт 4.7 пункта 4 признать утратившим силу.

1.7. В абзаце третьем подпункта 5.4 пункта 5 слова «не позднее десяти рабочих дней» заменить словами «не позднее трех рабочих дней».

1.8. Приложение 2 к постановлению изложить в новой редакции (приложение 1).

1.9. Приложение 3 к постановлению изложить в новой редакции (приложение 2).

1.10. Постановление дополнить приложениями 4, 5 (приложение 3, 4).

2. Постановление разместить на официальном сайте органов местного самоуправления Кондинского района.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Глава района |  | А.А.Мухин |

ки/Банк документов/Постановления 2024

Приложение 1

к постановлению администрации района

от 15.04.2024 № 396

План

мероприятий по обследованию жилых помещений инвалидов и общего имущества в многоквартирных домах, в которых проживают инвалиды, входящих в состав муниципального жилищного фонда, а также частного жилищного фонда, в целях их приспособления с учетом потребностей инвалидов и обеспечения условий их доступности для инвалидов на территории Кондинского района

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование мероприятия | Срок исполнения мероприятия | Ответственные исполнители |
| 1. | Обследование жилых помещений инвалидов и общего имущества  в многоквартирных домах, в которых проживают инвалиды, входящих в состав муниципального жилищного фонда, а также частного жилищного фонда с составлением акта обследования жилого помещения | По мере необходимости | Муниципальная комиссия  по обследованию жилых помещений инвалидов и общего имущества в многоквартирных домах, в которых проживают инвалиды, входящих в состав муниципального жилищного фонда, а также частного жилищного фонда, в целях их приспособления с учетом потребностей инвалидов и обеспечения условий их доступности для инвалидов на территории Кондинского района  (далее - Муниципальная комиссия),  Комиссии городских (сельских) поселений |
| 2. | Подготовка  документов о характеристиках жилых помещений инвалидов, общего имущества в многоквартирных домах, в которых проживают инвалиды (технический паспорт (технический план), кадастровый паспорт и иные документы) | В течение 3  рабочих дней со дня обследования жилого помещения и общего имущества в многоквартирном доме (п. 1 плана) | Комитет по управлению муниципальным имуществом администрации Кондинского района (далее - КУМИ),  Комиссии городских (сельских) поселений |
| 3. | Заседание муниципальной комиссии (комиссий городских и сельских поселений)  и подведение итогов обследования:  экономическая оценка потребности в финансировании по капитальному ремонту или реконструкции многоквартирного дома (части дома), в котором проживает инвалид, в целях приспособления жилого помещения инвалида и (или) общего имущества в многоквартирном доме, в котором проживает инвалид | В течение 10  рабочих дней после проведения обследования (п. 1 плана) | Муниципальная комиссия,  Комиссии городских (сельских) поселений |
| 4. | Вынесение заключения о возможности либо об отсутствии возможности приспособления жилого помещения инвалида и общего имущества в многоквартирном доме, в котором проживает инвалид, с учетом потребностей инвалида и обеспечения условий их доступности для инвалида или заключение об отсутствии такой возможности | В течение 10  рабочих дней после вынесения решения об экономической целесообразности (нецелесообразности) реконструкции или капитального ремонта многоквартирного дома (части дома)  (п. 3 плана) | Муниципальная комиссия,  Комиссии городских (сельских) поселений |
| 5. | Составление перечня мероприятий (минимальный, оптимальный, максимальный) по приспособлению жилого помещения инвалида и общего имущества в многоквартирном доме, в котором проживает инвалид, с учетом потребностей инвалида и обеспечения условий их доступности для инвалида (в случае, если в акте комиссии сделан вывод о наличии технической возможности для приспособления жилого помещения инвалида и общего имущества в многоквартирном доме, в котором проживает инвалид, с учетом потребностей инвалида и обеспечения условий их доступности для инвалида) | В течение 10  рабочих дней со дня вынесения заключения о возможности приспособления жилого помещения инвалида и общего имущества в многоквартирном доме (п. 4 плана) | Отдел муниципального контроля |
| 6. | Cоставление сметной документации, в том числе ведомостей объемов работ по приспособлению жилого помещения инвалида и общего имущества в многоквартирном доме, в котором проживает инвалид | В течение 10  рабочих дней  со дня составления перечня мероприятий (п. 5 плана) | Муниципальное учреждение Управление капитального строительства Кондинского района |
| 7. | Составление плана мероприятий по приспособлению конкретных жилых помещений инвалидов и общего имущества в многоквартирных домах, в которых проживают инвалиды, на основании заключений Муниципальной комиссии | В течение 10  рабочих дней со дня составления сметной документации (п. 6 плана) | Муниципальная комиссия |
| 8. | Выполнение работ по приспособлению жилых помещений инвалидов и общего имущества в многоквартирном доме, в которых проживают инвалиды, входящих в состав муниципального и частного жилищного фонда | В соответствии со сроками указанными в плане мероприятий (п. 7 плана) | КУМИ,  муниципальное учреждение Управление капитального строительства Кондинского района |
| 9. | Прием муниципальной комиссией итоговых работ по адаптации жилого помещения и общего имущества в многоквартирном доме, с привлечением (по согласованию) представителей общественных организаций, действующих в интересах инвалидов | В течение 10  рабочих дней со дня осуществления мероприятий по адаптации жилого помещения и общего имущества в многоквартирном доме (п. 8 плана) | Муниципальная комиссия |
| 10\*. | Признание жилого помещения инвалида в установленном законодательством Российской Федерации порядке непригодным для проживания инвалида (при заключении об отсутствии возможности приспособления жилого помещения инвалида и общего имущества в многоквартирном доме, в котором проживает инвалид) | В течение 10  рабочих дней  со дня вынесения заключения об отсутствии возможности приспособления жилого помещения инвалида и общего имущества в многоквартирном доме (п. 4 плана) | Муниципальная комиссия,  Комиссии городских (сельских) поселений |

\* Пункт плана исполняется в случае если в акте обследования содержится вывод об отсутствии технической возможности для приспособления жилого помещения инвалида и (или) общего имущества в многоквартирном доме, в котором проживает инвалид.

Приложение 2

к постановлению администрации района

от 15.04.2024 № 396

Состав муниципальной комиссии

по обследованию жилых помещений инвалидов и общего имущества в многоквартирных домах, в которых проживают инвалиды, входящих в состав муниципального жилищного фонда, а также частного жилищного фонда, в целях их приспособления с учетом потребностей инвалидов и обеспечения условий их доступности для инвалидов на территории Кондинского района

Заместитель главы Кондинского района, курирующий вопросы социальной сферы, председатель комиссии

Заместитель главы Кондинского района, курирующий вопросы управления муниципальным имуществом, заместитель председателя комиссии

Представитель отдела муниципального контроля администрации Кондинского района, секретарь комиссии

Представитель управления архитектуры и градостроительства администрации Кондинского района

Представитель муниципального учреждения Управление капитального строительства Кондинского района

Представитель комитета по управлению муниципальным имуществом администрации Кондинского района

Представитель Управления социальной защиты населения, опеки и попечительства по Кондинскому району Департамента социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (по согласованию)

Представитель Кондинской районной общественной организации Всероссийского общества инвалидов (по согласованию)

Представитель филиала государственного фонда поддержки участников специальной военной операции «Защитники Отечества» по Ханты-Мансийскому автономному округе – Югре

Представитель администрации городского (сельского) поселения (по согласованию)

Приложение 3

к постановлению администрации района

от 15.04.2024 № 396

В муниципальную комиссию

Кондинского района по обследованию

жилых помещений инвалидов и общего

имущества в многоквартирных домах,

в которых проживают инвалиды

от

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

(Ф.И.О. заявителя)

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

(Ф.И.О. представителя заявителя)

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

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

(адрес фактического проживания инвалида)

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

(контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

об обследовании жилого помещения инвалида и общего имущества в многоквартирном доме, в котором проживает инвалид

Прошу провести обследование жилого помещения, принадлежащего мне на праве пользования, на предмет доступности для инвалидов, находящегося по адресу:

номер телефона:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

данные паспорта:

серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан (кем и когда)

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

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

(Ф.И.О. законного представителя инвалида с указанием подтверждающих документов, заполняется при наличии законного представителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. проживающих в жилом помещении членов семьи инвалида с указанием степени родства)

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

(Ф.И.О. представителей организации, осуществляющих деятельность по управлению многоквартирным домом, в котором располагается жилое помещение инвалида и общее имущество, в отношении которого проводится обследование (при непосредственной форме управления многоквартирным домом)

|  |  |
| --- | --- |
| Основные виды стойких нарушений функций организма человека | Степень выраженности стойких нарушений функций организма человека (умеренные/выраженные/значительно выраженные)\*\*\* |
| Стойкие расстройства двигательной функции, сопряженными с необходимостью использования кресла-коляски, иных вспомогательных средств передвижения |  |
| Стойкие расстройства функции слуха, сопряженными с необходимостью использования вспомогательных средств |  |
| Стойкие расстройства функции зрения, сопряженными с необходимостью использования собаки-проводника, иных вспомогательных средств |  |
| Задержками в развитии и другими нарушениями функций организма человека |  |

\*\*\* для заполнения указанной графы необходимо прописать степень выраженности стойких нарушений функций организма человека - умеренные/выраженные/значительно выраженные.

К заявлению прилагаю:\*

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

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

3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

4)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

5)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

6)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\*копия справки федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы, подтверждающей факт установления инвалидности, копия индивидуальной программы реабилитации инвалида, выданной федеральным казенным учреждением медико-социальной экспертизы и иные документы

Предлагаемая дата проведения обследования\*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать число, месяц, год)

\*точная дата проведения обследования жилого помещения согласовывается по средствам телефонной связи

Предупрежден(а) об ответственности за недостоверность сведений, содержащихся в представленных документах, даю свое согласие на обработку персональных данных, то есть их сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение.

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись и расшифровка подписи гражданина)

Приложение 4

к постановлению администрации района

от 15.04.2024 № 396

В муниципальную комиссию

Кондинского района по обследованию

жилых помещений инвалидов и общего

имущества в многоквартирных домах,

в которых проживают инвалиды

от

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

(Ф.И.О. заявителя)

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

(Ф.И.О. представителя заявителя)

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

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

(адрес фактического проживания инвалида)

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

(контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, отказываюсь от обследования жилого помещения, по месту моего проживания, расположенного по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Я ознакомлен (а) с постановлением Правительства Российской Федерации от 09 июля 2016 года № 649 «О мерах по приспособлению жилых помещений и общего имущества в многоквартирном доме с учетом потребностей инвалидов».

Даю согласие на обработку и использование моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)