Форма уведомления о возможности

 обследования жилого помещения

 Вашуриной В.И.

 П.Котельский д.6 кв 7

 (ФИО, адрес проживания инвалида)

 Уважаемая Валентина Ивановна!

 Информируем Вас, что в муниципальном образовании «Котельское сельское поселение»

 проводятся обследования жилых помещений инвалидов и общего имущества в многоквартирном доме, в котором

 проживают инвалиды, в целях их приспособления с учетом потребностей инвалидов и обеспечения условий их

 доступности для инвалидов.

 В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 9 июля 2016 года № 649

 «О мерах по приспособлению жилых помещений и общего имущества в многоквартирном доме с учетом

 потребностей инвалидов» Вы имеете право обратиться в муниципальную

 комиссию по обследованию жилых помещений инвалидов и общего имущества в многоквартирных домах, в

 которых проживают инвалиды, входящих в состав жилищного фонда МО «Котельское сельское поселение» по адресу: **П.Котельский д.33 ,специалист Долгополов И.Е. тел. 63244.**

 предоставив документы: о характеристиках жилого помещения инвалида, общего имущества в многоквартирном

 доме, в котором проживает инвалид (технический паспорт (технический план), кадастровый паспорт и иные

 документы); о признании гражданина инвалидом, в том числе выписки из акта медико-социальной экспертизы

 гражданина, признанного инвалидом.

 12.03.2018. 2экз.

 Приложение № 9

 к постановлению администрации

 МО «Кингисеппский муниципальный район»

 от 19.10.2017 года № 2706

 **Форма акта о невозможности**

 **обследования жилого помещения**

 УТВЕРЖДАЮ

 Председатель муниципальной комиссии по обследованию

 жилого помещения инвалидов и общего имущества в

 многоквартирном доме, в которых проживает

 инвалид, входящий в состав жилищного фонда

 МО «Кингисеппский муниципальный район»

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

 (ФИО, подпись)

 Акт о невозможности обследования жилого помещения

 расположенного по адресу:

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

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

 Муниципальная комиссия по обследованию жилых помещений инвалидов и общего имущества

 в многоквартирных домах, в которых проживают инвалиды, в целях их приспособления с учетом

 потребностей инвалидов и обеспечения условий их доступности для инвалидов, в составе:

 \_\_\_

\_\_\_

 \_\_\_ Ф.И.О. членов комиссии с указанием, представителем какого органа

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

\_\_ (Ф.И.О. членов комиссии с указанием, представителем какого органа

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(организации) он является и занимаемой должности)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_вышла в адрес проживания инвалида \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО, дата рождения)

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

 и установила, что произвести обследование жилого помещения\_не представляется возможным \_по

\_ причине \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

 Члены комиссии:

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

 (ФИО ) (подпись)

 Приложение № 10

 к постановлению администрации

 МО «Кингисеппский муниципальный район»

 от 19.10.2017 года № 2706

Форма отказа от обследования жилого помещения

В муниципальную комиссию по обследованию жилых помещений инвалидов и общего имущества в многоквартирных домах, в которых проживает инвалид, входящих в состав \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ жилищного

 фонда МО «Кингисеппский муниципальный

 район»

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

 зарегистрированного (ой) по адресу:

 Ленинградская обл.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 года рождения,

ОТКАЗЫВАЮСЬ от обследования жилого помещения, по месту моего проживания, расположенного по адресу: Ленинградская область, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г.

20

 (подпись)

(дата)