Приложение № 8

к постановлению администрации

МО «Котельское сельское поселение »

От03.04.2018 года № 55

Форма уведомления о возможности

обследования жилого помещения

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

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

(ФИО, адрес проживания инвалида)

Уважаемый (ая) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_!

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» и постановлением администрации муниципального образования «Кингисеппский

муниципальный район» от 19 октября 2017 года № 2706 «Об утверждении порядка создания и работы

муниципальной комиссии 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» 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, телефон 881375 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.

Приложение № 9

к постановлению администрации

МО «Котельское сельское поселение »

от 03.04.2018 года № 55

**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 «Котельское сельское поселение »

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

(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 «Котельское сельское поселение»

от 03.04.2018 года № 55

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 «Котельское сельское пселение»

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)