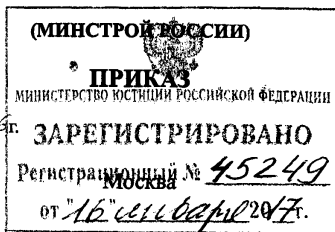




**МИНИСТЕРСТВО
СТРОИТЕЛЬСТВА И ЖИЛИЩНО-КОММУНАЛЬНОГО
ХОЗЯЙСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

от "23" ноября 2016 г.



№ 834/нр

Об утверждении форм заключений о возможности или 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

Во исполнение подпункта «г» пункта 3 постановления Правительства Российской Федерации от 9 июля 2016 г. № 649 «О мерах по приспособлению жилых помещений и общего имущества в многоквартирном доме с учетом потребностей инвалидов» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2016, № 30, ст. 4914), п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить формы:

а) заключения о 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 согласно приложению № 1 к настоящему приказу.

б) заключения 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 согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя Министра строительства и жилищно-коммунального хозяйства Российской Федерации Е.О. Сизрра.

Министр

М.А. Meny

Приложение № 1

УТВЕРЖДЕНА
приказом Министерства
строительства и жилищно-
коммунального хозяйства
Российской Федерации
от 23 ноября 2016 г. № 837/пр

ФОРМА

**Заключение № _____
о 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**

г. _____ «___» _____ г.

Комиссией 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 (организации) он является

и занимаемой должности)

созданной _____
(указываются реквизиты акта о создании комиссии)

в соответствии с планом мероприятий, утвержденным _____

(указывается дата утверждения плана мероприятий и кем он утвержден)

на основании:

а) акта обследования жилого помещения инвалида и общего имущества в многоквартирном доме, в котором проживает инвалид, в целях их приспособления с учетом потребностей инвалида и обеспечения условий их доступности для инвалида от _____ № _____, расположенного в многоквартирном доме, по адресу: _____

(указывается полный адрес: индекс отделения почтовой связи, субъект Российской Федерации/округ, административный район, город/населенный пункт, квартал/микрорайон, улица, номер дома (с указанием номера корпуса, строения, владения, здания, сооружения), номер квартиры)

б) решения комиссии от _____ № _____ об экономической целесообразности реконструкции или капитального ремонта 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, с учетом потребностей инвалида и обеспечения условий их доступности для инвалида;

в соответствии с пунктом 19 Правил обеспечения условий доступности для инвалидов жилых помещений и общего имущества в многоквартирном доме, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 9 июля 2016 г. № 649,

вынесено заключение: «О 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», расположенного по адресу: _____

_____ (указывается полный адрес: индекс отделения почтовой связи, субъект Российской Федерации/округ,

_____ административный район, город/населенный пункт, квартал/микрорайон,

_____ улица, номер дома (с указанием номера корпуса, строения, владения, здания, сооружения), номер квартиры)

Настоящее заключение составлено в _____ (_____) экземплярах.

Члены комиссии¹:

_____/ (подпись)

_____/ (должность, Ф.И.О.)

¹ Количество мест для подписей должно соответствовать количеству членов комиссии.

Приложение № 2

УТВЕРЖДЕНА
приказом Министерства
строительства и жилищно-
коммунального хозяйства
Российской Федерации
от 23 ноября 2016 г. № 837/пр

ФОРМА

**Заключение № _____
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**

г. _____ « ____ » _____ г.

Комиссией 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 (организации) он является

и занимаемой должности)

созданной _____
(указываются реквизиты акта о создании комиссии)

в соответствии с планом мероприятий, утвержденным _____

(указывается дата утверждения плана мероприятий и кем он утвержден)

на основании:

а) акта обследования жилого помещения инвалида и общего имущества в многоквартирном доме, в котором проживает инвалид, в целях их приспособления с учетом потребностей инвалида и обеспечения условий их доступности для инвалида от _____ № _____, расположенного в многоквартирном доме, по адресу: _____

(указывается полный адрес: индекс отделения почтовой связи, субъект Российской Федерации/округ, административный район, город/населенный пункт, квартал/микрорайон, улица, номер дома (с указанием номера корпуса, строения, владения, здания, сооружения), номер квартиры)

б) решения комиссии от _____ № _____ об экономической нецелесообразности реконструкции или капитального ремонта 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, с учетом потребностей инвалида и обеспечения условий их доступности для инвалида;

в соответствии с пунктом 20 Правил обеспечения условий доступности для инвалидов жилых помещений и общего имущества в многоквартирном доме, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 9 июля 2016 г. № 649,

вынесено заключение: «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», расположенного по адресу: _____

_____ (указывается полный адрес: индекс отделения почтовой связи, субъект Российской Федерации/округ,

_____ административный район, город/населенный пункт, квартал/микрорайон,

_____ улица, номер дома (с указанием номера корпуса, строения, владения, здания, сооружения), номер квартиры)

Настоящее заключение составлено в _____ (_____) экземплярах.

Члены комиссии¹:

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

¹ Количество мест для подписей должно соответствовать количеству членов комиссии.