

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

Приказ · № 837/пр · от 23.11.2016 · Министерство строительства и жилищно-коммунального хозяйства ·
Действует без изменений

МИНИСТЕРСТВО СТРОИТЕЛЬСТВА И ЖИЛИЩНО-КОММУНАЛЬНОГО ХОЗЯЙСТВА РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ

Москва

23 ноября 2016 г. № 837/пр

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

Зарегистрирован Минюстом России 16 января 2017 г.

Регистрационный № 45249

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), приказываю:

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.Сиэрра.

Министр М.А.Мень

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 комиссии:

_____ / _____ /

(подпись) (должность, Ф.И.О.)

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 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 комиссии:

_____/_____

(подпись) (должность, Ф.И.О.)

Количество мест для подписей должно соответствовать количеству членов комиссии.
