**АДМИНИСТРАЦИЯ**

**СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ СОЛНЕЧНЫЙ**

**Сургутского района**

**Ханты-Мансийского автономного округа–Югры**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

«07» декабря 2017 года № 426

с.п. Солнечный

|  |  |
| --- | --- |
| Об утверждении порядка замены жилых помещений инвалидам, семьям, имеющим детей-инвалидов, являющимся нанимателями жилых помещений по договорам социального найма муниципального жилищного фонда |  |

В соответствии со ст. 81 Жилищного кодекса Российской Федерации, п. 4 ст. 15 Закона Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 06.07.2005 № 57-оз «О регулировании отдельных жилищных отношений в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре», ст. 26 устава сельского поселения Солнечный, решения Совета депутатов сельского поселения Солнечный от 30.01.2009 №22 «Об утверждении Положения о порядке управления и распоряжения имуществом, находящимся в муниципальной собственности сельского поселения Солнечный»:

1. Утвердить:

1.1. Порядок замены жилых помещений инвалидам, семьям, имеющим детей-инвалидов, являющимся нанимателями жилых помещений по договорам социального найма муниципального жилищного фонда согласно приложению 1 к настоящему постановлению.

1.2. Состав комиссии по обследованию жилых помещений инвалидов, семей, имеющих детей - инвалидов, являющихся нанимателями жилых помещений по договорам социального найма муниципального жилищного фондасогласно приложению 2 к настоящему постановлению.

2. Обнародовать настоящее постановление и разместить на официальном сайте муниципального образования сельское поселение Солнечный.

3. Настоящее постановление вступает в силу после его обнародования.

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы поселения по социальным вопросам.

Глава сельского поселения Солнечный И.В. Наумов

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 1 к постановлению администрации сельского поселения Солнечный от «07» декабря 2017 года № 426 |

**Порядок замены жилых помещений инвалидам, семьям, имеющим детей-инвалидов, являющимся нанимателями жилых помещений по договорам социального найма муниципального жилищного фонда (далее - Порядок)**

1. **Настоящим Порядком устанавливается процедура замены жилых помещений муниципального жилищного фонда инвалидам, семьям, имеющим детей-инвалидов,являющимся нанимателями жилых помещений по договорам социального найма муниципального жилищного фондана другие жилые помещения муниципального жилищного фонда, в связи с невозможностью проживания в занимаемых ими жилых помещениях.**

**2. Уполномоченным органом местного самоуправления муниципального образования сельское поселение Солнечныйпо замене жилых помещений муниципального жилищного фонда на другие жилые помещения инвалидам, семьям, имеющим детей - инвалидов, являетсяжилищная служба администрации сельского поселения Солнечный - (далее –жилищная служба).**

**3. Замена жилых помещений инвалидам, семьям, имеющим детей-инвалидов, являющимся нанимателями жилых помещений по договорам социального найма (далее - заявители) осуществляется однократно и на безвозмездной основе.**

**4. Для замены жилых помещений, занимаемых по договорам социального найма, заявители подают в уполномоченный орган следующие документы:**

**4.1. Заявление о невозможности проживания в занимаемом жилом помещении по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку.**

**4.2. Заявление о замене занимаемого жилого помещения по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку. Заявление подписывается всеми совершеннолетними членами семьи и содержит их согласие на замену жилого помещения.**

**4.3. Документы, удостоверяющие личность на всех граждан, зарегистрированных в жилом помещении муниципального жилищного фонда.**

**4.4. Справку об инвалидности.**

**4.5. Свидетельство о заключении (расторжении) брака (при наличии).**

**4.6. Документы, подтверждающие внесение изменений и исправлений в записи актов гражданского состояния, зарегистрированные в установленном порядке (при наличии).**

**4.7. Индивидуальную программу реабилитации инвалида, разработанную федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы (далее – программа реабилитации).**

**5. Жилищная служба:**

**5.1. Запрашивает справку с места жительства инвалида, содержащую сведения о зарегистрированных в жилом помещении гражданах.**

**5.2. Подготавливает заверенную копию договора социального найма жилого помещения, со всеми заключенными к договору социального найма дополнительными соглашениями.**

**5.3. В составе комиссии по обследованию жилых помещений, утвержденной настоящим постановлением,участвует в обследование жилого помещения, в котором проживает заявитель,по результатам которого составляется акт обследования жилого помещения по форме согласно приложению 3 к настоящему Порядку.**

**5.4. Готовит документы для рассмотрения на заседании жилищной комиссии при администрации сельского поселения Солнечный в целях принятия решения о включении заявителя в список граждан, имеющих право на замену жилого помещения муниципального жилищного фонда, или решения об отказе в замене жилого помещения. В течение 20 рабочих дней с момента предоставления заявителем документов, указанных в пункте 4 настоящего Порядка.**

**5.5. По результатам рассмотрения документов на заседании жилищной комиссии при администрации сельского поселения Солнечныйв течение 3 рабочих дней со дня принятия решения направляет уведомление заявителю о включении в список граждан, имеющих право на замену жилого помещения, или уведомление об отказе в замене жилого помещения. Уведомление об отказе в замене жилого помещения должно содержать основания и обязательную ссылку на случай, послуживший причиной принятия такого решения;**

**5.6. В случае необходимости** направляет информацию в сектор муниципального имущества администрации сельского поселения Солнечный для подготовки технического задания с целью осуществления приобретения жилых помещений в соответствии с Федеральным законом от 05.04.2013 № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд».

**6. Заявителю отказывается в замене жилого помещения в следующих случаях:**

**6.1. Заявителем не представлены документы, указанные в пункте 4 настоящего Порядка.**

**6.2. Если право пользования жилым помещением, занимаемым на условиях договора социального найма, не подтверждено правоустанавливающими документами на жилое помещение или оспаривается в судебном порядке.**

**6.3. При проведении обследования жилого помещения не установлены факторы, свидетельствующие о невозможности проживания инвалида в жилом помещении муниципального жилищного фонда.**

**6.4. Заявитель не относится к категории граждан, указанных в части 4 статьи 15 Закона Ханты-Мансийского автономного округа - Югры от 06.07.2005 №57-оз «О регулировании отдельных жилищных отношений в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре».**

 **6.5. Жилое помещение, в котором проживает заявитель по договору социального найма, не является собственностью муниципального образования.**

 **6.6. Если наниматель жилого помещения или один из совершеннолетних членов семьи нанимателя жилого помещения откажется от замены жилого помещения или освобождения занимаемого жилого помещения.**

**7.  Жилищная служба ведет список граждан, имеющих право на замену жилых помещений, согласно приложению 4 к настоящему Порядку.**

**8. При освобождении жилых помещений муниципального жилищного фонда, пригодных для постоянного проживания, соответствующих характеристикам и параметрам жилого помещения, необходимым для осуществления замены (размер общей и жилой площади, количество комнат, необходимость наличия балкона (лоджии), оснащение жилого дома лифтом, механизмами и оборудованием для перемещения инвалидов на колясках, этаж), данные жилые помещения предлагаются гражданам для замены в порядке очередности согласно списку граждан, имеющих право на замену жилых помещений.**

**9. Жилое помещение, предоставляемое заявителю в качестве замены по договору социального найма, должно быть равнозначным по площади ранее занимаемому жилому помещению либо, с письменного согласия всех совершеннолетних членов семьи заявителя, меньшее по площади.**

**10. Решение о замене жилого помещения принимается в виде постановления администрации сельского поселения Солнечный. Уведомление о принятом решении выдается или направляется заявителю в течение 3 рабочих дней со дня принятия такого решения.**

**11. На основании постановления администрации сельского поселения Солнечный о замене жилого помещения уполномоченный орган в течение 10 рабочих дней:**

**- в установленном порядке оформляет договор социального найма на жилое помещение, предоставляемое в качестве замены;**

**- оформляет соглашение о расторжении договора социального найма жилого помещения, которое подлежит освобождению заявителем.**

**12. После заключения договора социального найма заявитель и граждане, зарегистрированные совместно с ним и имеющие право пользования жилым помещением, освобождают жилое помещение, в котором проживали до принятия решения о замене жилого помещения, не позднее 15 календарных дней после заключения договора социального найма на предоставляемое жилое помещение.**

**13. Жилищная служба контролирует освобождение жилого помещения, в котором граждане проживали до принятия решения о замене жилого помещения**.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  Приложение 1 к Порядку |

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

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

 (наименование должности руководителя уполномоченного органа)

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

 (фамилия, имя, отчество заявителя)

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

 (адрес фактического проживания)

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

 (контактный телефон)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о невозможности проживания в занимаемом жилом помещении**

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

фамилия, имя, отчество проживающий в жилом помещении по адресу:

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

наниматель муниципального жилого помещения занимаемого по договору социального найма от\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_, количество комнат\_\_\_\_\_\_\_\_\_, общая площадь \_\_\_\_\_\_ кв. м, жилая площадь \_\_\_\_ кв. м, прошу провести обследование занимаемого жилого помещения для установления факта невозможности проживания.

Подписи нанимателя и совершеннолетних граждан, имеющих право пользования жилым помещением.

Наниматель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (фамилия, имя, отчество)

Граждане, имеющие право пользования жилым помещением:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (фамилия, имя, отчество)

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (фамилия, имя, отчество)

Я (мы) даю(ем) согласие на проверку указанных в заявлении сведений и на запрос документов, необходимых для рассмотрения заявления.

 Я (мы) предупрежден(ы) о том, что в случае выявления сведений, не соответствующих указанным в заявлении, за представление недостоверной информации, заведомо ложных сведений мне (нам) будет отказано в замене жилого помещения.

 В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю(ем) свое согласие на обработку органами местного самоуправления персональных данных.

 Предоставляю(ем) органу местного самоуправления право осуществлять все действия (операции) с персональными данными, в том числе право на обработку персональных данных посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки, реестры и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими представление отчетных данных (документов), а также запрашивать информацию и необходимые документы.

 Орган местного самоуправления имеет право во исполнение своих обязательств в отношении граждан, обратившихся с настоящим заявлением, на обмен (прием и передачу) персональными данными с органами государственной власти и местного самоуправления с использованием машинных носителей или по каналам связи с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа. Настоящее согласие действует бессрочно.

1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подписи и фамилия, имя, отчество заявителя и членов его семьи)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Документы принял специалист \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество, подпись)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 2 к Порядку |

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

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

 (наименование должности руководителя

 уполномоченного органа) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество заявителя)

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

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

 (адрес фактического проживания)

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

 (контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

**о замене занимаемого жилого помещения**

Я, наниматель жилого помещения по договору социального найма,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

в связи с невозможностью проживания в жилом помещении по причине:

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

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

прошу произвести замену жилого помещения по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, количество комнат \_\_\_\_\_, общая площадь\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_кв.м, жилая площадь \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кв.м, занимаемого мной и членами моей семьи:

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, степень родства, дата рождения)

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

по договору социального найма муниципального жилищного фонда № \_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_на равноценное муниципальное жилое помещение, расположенное \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, по

(населенный пункт)

договору социального найма в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

Все совершеннолетние члены семьи нанимателя дают согласие на замену жилого помещения по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_на другое жилое помещение по договору социального найма муниципального жилищного фонда.

Подписи нанимателя и совершеннолетних граждан, имеющих право пользования жилым помещением.

Наниматель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

Граждане, имеющие право пользования жилым помещением:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

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

|  |  |
| --- | --- |
|  |  Приложение 3 к Порядку  |

**Акт обследования жилого помещения**

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Комиссия в составе:

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

составила настоящий акт на предмет обследования жилого помещения по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

На момент обследования жилого помещения в квартире проживают:

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

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

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

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

Факторы, свидетельствующие о невозможности проживания инвалида в занимаемом жилом помещении:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Подписи членов комиссии:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись нанимателя и совершеннолетних членов его семьи:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 4 к Порядку |

**Список инвалидов, семей, имеющих детей-инвалидов, являющихся нанимателями жилых помещений по договорам социального найма муниципального жилищного фонда**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| №п/п  | Фамилия, имя, отчество | Состав семьи | Адрес жилого помещения | Характеристика жилого помещения | Дата подачи заявления | Решение о включении в список |
| 1  |  |  |  |  |  |  |
|   2 |    |    |    |    |    |    |

 Приложение 2 к постановлению

администрации сельского поселения Солнечный

 от «07» декабря 2017 года № 426

**Состав комиссии по обследованию жилых помещений инвалидов, семей, имеющих детей инвалидов, являющимися нанимателями жилых помещений по договорам социального найма муниципального жилищного фонда**

|  |  |
| --- | --- |
| Председатель:Заместитель председателя:Секретарь:Члены комиссии: | Заместитель главы по вопросам ЖКХ, благоустройства территории и земельного контроляНачальник службы ЖКХ, благоустройства территории и земельного контроляГлавный специалист службы ЖКХ, благоустройства территории и земельного контроля- Начальник жилищной службы администрации с.п. Солнечный.- Начальник организационного отдела администрации с.п. Солнечный.-Заведующий сектором муниципального имущества и земельного контроля-Представитель Совета депутатов с.п. Солнечный - по согласованию. **-** Представитель управляющей компании – по согласованию. - Представитель комитета архитектуры и градостроительства администрации Сургутского района - по согласованию- Представитель БУ «КЦСОН Содействие» - по согласованию |