

Приложение №1 к распоряжению
Администрации муниципального образования
«Увинский район» от «16 апреля 2022г. № 163-р

План мероприятий по приспособлению жилых помещений инвалидов и общего имущества в многоквартирных домах, в которых проживают инвалиды, входящих в состав муниципального жилищного фонда, а также частного жилищного фонда, с учетом потребностей инвалидов и обеспечения условий их доступности для инвалидов

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок исполнения мероприятия	Ответственный
1	Прием заявлений от граждан, имеющих инвалидность по категориям, предусмотренных Постановлением Правительства Российской Федерации от 09.07.2016 № 649, а именно: а) со стойкими расстройствами двигательной функции, сопряженными с необходимостью использования кресла-коляски, иных вспомогательных средств передвижения; б) со стойкими расстройствами функции слуха, сопряженными с необходимостью использования вспомогательных средств; в) со стойкими расстройствами функции зрения, сопряженными с необходимостью использования собаки – проводника, иных вспомогательных средств; г) с задержками в развитии и другими нарушениями функций организма человека	В течение 2022 года	Астраханцева Э.С., председатель комиссии
2	Запрос документов о характеристиках жилого помещения инвалида, общего имущества в многоквартирном доме, в котором проживает инвалид (технический паспорт (технический план), кадастровый паспорт и иные документы)	В течении месяца со дня получения заявления.	Астраханцева Э.С., председатель комиссии, Терещенко А.В., секретарь комиссии
3	Рассмотрение документов о признании гражданина инвалидом, в том числе выписки из акта медико-социальной экспертизы гражданина, признанного инвалидом	в течение месяца со дня их поступления	Гасникова О.Г., член комиссии (по согласованию)
4	Рассмотрение документов о характеристиках жилого помещения инвалида, общего имущества в многоквартирном доме, в котором проживает инвалид (технический паспорт (технический план), кадастровый паспорт и иные документы)	в течение месяца со дня их поступления	Огородов К.Н., заместитель председателя комиссии

5	Составление графика обследования жилых помещений инвалидов и общего имущества в многоквартирных домах, в которых проживают инвалиды	Ежеквартально	Астраханцева Э.С., председатель комиссии
6	Проведение визуального, осмотра жилого помещения инвалида, общего имущества в многоквартирном доме, в котором проживает инвалид, при необходимости проведение дополнительных обследований	в течение года	комиссия
7	Обследование жилых помещений инвалидов и общего имущества в многоквартирных домах, в которых проживают инвалиды, по форме утвержденной Министерством строительства и жилищно - коммунального хозяйства Российской Федерации по категориям инвалидов: а) со стойкими расстройствами двигательной функции, сопряженными с необходимостью использования кресла-коляски, иных вспомогательных средств передвижения; б) со стойкими расстройствами функции слуха, сопряженными с необходимостью использования вспомогательных средств; в) со стойкими расстройствами функции зрения, сопряженными с необходимостью использования собаки – проводника, иных вспомогательных средств; г) с задержками в развитии и другими нарушениями функций организма человека	в течение года	комиссия
8	Проведение беседы с гражданином, признанным инвалидом, проживающим в жилом помещении, в целях выявления конкретных потребностей этого гражданина в отношении приспособления жилого помещения	в период обследования	Гасникова О.Г., член комиссии (по согласованию)
9	Оформление 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 (далее акт обследования)	в течение месяца со дня проведения обследования жилых помещений инвалидов и общего имущества в многоквартирных домах, в которых проживают инвалиды	комиссия
10	Принятие решения о проведении проверки экономической целесообразности реконструкции или капитального ремонта многоквартирного дома (части дома) в	в течение месяца со дня составления акта обследования	комиссия

	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 (далее — решение о проведении проверки) (в случае если в акте обследования содержится вывод об отсутствии технической возможности для 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, то есть о возможности 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 без изменений существующих несущих и ограждающих конструкций многоквартирного дома (части дома) путем осуществления его реконструкции или капитального ремонта)		
11	Принятие решения об экономической целесообразности (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 (далее — решение об экономической целесообразности (нецелесообразности) реконструкции или капитального ремонта многоквартирного дома)	в течение месяца со дня принятия решения о проведении проверки	комиссия
12	Вынесение 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 (об отсутствии такой возможности) и направление его в течение 10 дней главе.	в течение месяца со дня принятия решения об экономической целесообразности (нецелесообразности) реконструкции или капитального ремонта многоквартирного дома	комиссия

Приложение №2 к распоряжению
Администрации муниципального образования
«Увинский район» от «18 января 2022г. № 163-р

Председателю муниципальной комиссии по
обследованию жилых помещений инвалидов и
общего имущества в многоквартирных домах, в
которых проживают инвалиды, входящих в состав
муниципального жилищного фонда, а также частного
жилищного фонда, в целях их приспособления с
учетом потребностей инвалидов и обеспечения
условий доступности для инвалидов

Астраханцевой Э.С.

от _____,

(Ф.И.О.)

проживающего(ей) по адресу:

(указывается полный адрес)

Заявление

Прошу провести обследование жилого помещения, принадлежащего мне на праве
пользования, на предмет доступности для инвалидов, находящегося по адресу:

номер телефона: _____;

данные паспорта:

серия _____ № _____ выдан (кем и когда)

(Ф.И.О. законного представителя инвалида с указанием подтверждающих документов, заполняется при
наличии законного представителя)

(Ф.И.О. проживающих в жилом помещении членов семьи инвалида с указанием степени родства)

(Ф.И.О. представителей организаций, осуществляющих деятельность по управлению многоквартирным

домом, в котором располагается жилое помещение инвалида и общее имущество, в отношении которого проводится обследование (при непосредственной форме управления многоквартирным домом)

Основные виды стойких нарушений функций организма человека	Степень выраженности стойких нарушений функций организма человека (умеренные/выраженные/значительно выраженные)***
стойкие расстройства двигательной функции, сопряженными с необходимостью использования кресла-коляски, иных вспомогательных средств передвижения	
стойкие расстройства функции слуха, сопряженными с необходимостью использования вспомогательных средств	
стойкие расстройства функции зрения, сопряженными с необходимостью использования собаки-проводника, иных вспомогательных средств	
задержками в развитии и другими нарушениями функций организма человека	

*** для заполнения указанной графы необходимо прописать степень выраженности стойких нарушений функций организма человека – умеренные/выраженные/значительно выраженные.

К заявлению прилагаю:*

- 1) _____ ;
- 2) _____ ;
- 3) _____ ;
- 4) _____ ;
- 5) _____ ;
- 6) _____ ;

*копия справки федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы, подтверждающей факт установления инвалидности, копия индивидуальной программы реабилитации инвалида, выданной федеральным казенным учреждением медико-социальной экспертизы и иные документы

Предлагаемая дата проведения обследования*: _____ (указать число, месяц, год)

* точная дата проведения обследования жилого помещения согласовывается по средствам телефонной связи

Предупрежден(а) об ответственности за недостоверность сведений, содержащихся в представленных документах, даю свое согласие на обработку персональных данных, то есть их сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение.

«_____» _____

20 _____

г.

(подпись и расшифровка подписи гражданина)