|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| БАШKОРТОСТАН РЕСПУБЛИКАHЫ  Ауырfазы районы муниципаль районыныn Яnы Кeлсер ауыл хакимиэте ауыл билeмehе Хакими**әте**    453474, Ауырfазы районы, Яnы Кeлсер ауылы |  | РЕСПУБЛИКА БАШКОРТОСТАН  Администрация сельского поселения Новокальчировский сельсовет муниципального района Аургазинский район  453474, Аургазинский район,д.Новый Кальчир, т. 2-53-31 |

**П О С Т А Н О В Л Е Н И Е**

«11» января 2021 № 02

О мероприятиях по приспособлению жилых помещений муниципального жилищного фонда, частного жилищного фонда, занимаемых инвалидами и семьями, имеющими детей - инвалидов, и

используемых для их постоянного проживания, а также общего имущества в многоквартирном доме, в котором расположены указанные жилые помещения,

с учетом потребностей инвалидов и обеспечения условий их доступности для инвалидов

В целях реализации [постановления](http://home.garant.ru/document/redirect/71444830/0) Правительства Российской Федерации от 09.07.2016 N 649 "О мерах по приспособлению жилых помещений и общего имущества в многоквартирном доме с учетом потребностей инвалидов"

Администрация сельского поселения Новокальчировский сельсовет муниципального района Аургазинский район Республики Башкортостан **п о с т а н о в л я е т:**

1. Утвердить прилагаемый [план](#sub_1000) мероприятий по приспособлению жилых

помещений сельского поселения Новокальчировский сельсовет, входящих в состав жилищного фонда и частного жилищного фонда на территории сельского поселения Новокальчировский сельсовет, занимаемых инвалидами и семьями, имеющими детей-инвалидов, и используемых для их постоянного проживания, а также общего имущества в многоквартирном доме, в котором расположены указанные жилые помещения, с учетом потребностей инвалидов и обеспечения условий их доступности для инвалидов (приложение № 1).

1. Утвердить форму акта обследования жилого помещения (Приложение№ 2)
2. Утвердить форму акта о невозможности обследования жилого помещения

(Приложение  № 3).

1. Настоящее постановление разместить на официальном сайте

сельского поселения Новокальчировский сельсовет муниципального района Аургазинского района Республики Башкортостан [www.kalhir.ru/](http://www.kalhir.ru/)

Контроль за исполнением настоящего постановления оставляю за собой.

Глава сельского поселения Новокальчировский сельсовет

муниципального района

Аургазинский район РБ Р.Р.Диваев

Приложение № 1

к постановлению Администрации

сельского поселения

Новокальчировский сельсовет

МР Аургазинский район

Республики Башкортостан

«11» января 2021

[План](#sub_1000)

мероприятий по приспособлению жилых помещений сельского поселения Новокальчировский сельсовет, входящих в состав жилищного фонда и частного жилищного фонда на территории сельского поселения Новокальчировский сельсовет, входящих в состав жилищного фонда занимаемых инвалидами и семьями, имеющими детей-инвалидов, и используемых для их постоянного проживания, а также общего имущества в многоквартирном доме, в котором расположены указанные жилые помещения, с учетом потребностей инвалидов и обеспечения условий их доступности для инвалидов

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование мероприятия | Ответственный исполнитель, соисполнители | Срок реализации |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| **1. Организационные и информационно-разъяснительные мероприятия по обеспечению условий доступности для инвалидов жилых помещений, занимаемых инвалидами и семьями, имеющими детей-инвалидов, и используемых для их постоянного проживания, а также общего имущества в многоквартирном доме, в котором расположены указанные жилые помещения, с учетом потребностей инвалидов и обеспечения условий их доступности для инвалидов** | | | |
| 1.1. | Проведение информационно-разъяснительной работы с гражданами, проживающими на территории сельского поселения Новокальчировский сельсовет, и организациями, осуществляющими деятельность по управлению многоквартирными домами, в которых располагаются жилые помещения инвалидов, по вопросу приспособления жилых помещений муниципального жилищного фонда и частного жилищного фонда, занимаемых инвалидами и семьями, имеющими детей-инвалидов, и используемых для их постоянного проживания, а также общего имущества в многоквартирном доме, в котором расположены указанные жилые помещения (далее - жилые помещения инвалидов и общее имущество в многоквартирном доме, в котором проживают инвалиды), с учетом потребностей инвалидов и обеспечения условий их доступности для инвалидов | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | постоянно |
| 1.2. | Проведение совещаний, семинаров, заседаний "круглых столов" по проблемам доступности среды жизнедеятельности для инвалидов | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | по мере необходимости |
| **2. Аналитические мероприятия по обеспечению условий доступности для инвалидов жилых помещений инвалидов и общего имущества в многоквартирном доме, в котором проживают инвалиды** | | | |
| 2.1. | Сбор и обобщение данных о жилых помещениях инвалидов и общем имуществе в многоквартирном доме, в котором проживают инвалиды | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | постоянно |
| 2.2. | Мониторинг и анализ доступности 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 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | постоянно |
| 2.3. | Составление регистра инвалидов с нарушением опорно-двигательного аппарата, проживающих на территории сельского поселения | Муниципальная комиссия | по мере необходимости |
| 2.4. | Составление регистра инвалидов с нарушением органов зрения, проживающих на территории сельского поселения | Муниципальная комиссия | по мере необходимости |
| 2.5. | Составление регистра инвалидов с нарушением органов слуха, проживающих на территории сельского поселения | Муниципальная комиссия | по мере необходимости |
| **3. Обследование жилых помещений инвалидов и общего имущества в многоквартирном доме, в котором проживают инвалиды** | | | |
| 3.1. | Составление плана обследования жилых помещений инвалидов и общего имущества в многоквартирном доме, в котором проживают инвалиды | Муниципальная комиссия | По мере необходимости |
| 3.2. | Проведение заседаний межведомственной комиссии | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | по мере необходимости |

Приложение № 2

к постановлению Администрации

СП Новокальчировский сельсовет

МР Аургазинский район РБ

«11» января 2021

**АКТ № \_\_\_\_\_\_  
обследования жилищного**   
**обследования жилищного 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**

с. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г.

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 (организации) он является и занимаемой должности)  
 созданная \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(указываются реквизиты акта о создании комиссии)  
 в соответствии с планом мероприятий, утвержденным\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(указывается дата утверждения плана мероприятий и кем он утвержден)  
 произвела обследование жилищного помещения инвалида, 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)  
 и общего имущества в указанном многоквартирном доме, в котором проживает инвалид на соответствие требованиям из числа требований, предусмотренных разделами III и IV Правил обеспечения условий доступности для инвалидов жилых помещений и общего имущества в многоквартирном доме, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 9 июля 2016 г. N 649 (далее - требования).  
 При обследовании жилищного помещения инвалида и общего имущества в многоквартирном доме, в котором проживает инвалид, присутствовали: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. гражданина, являющегося инвалидом и проживающего в обследуемом жилом помещении) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О законного представителя инвалида с указанием подтверждающих документов) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(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, в отношении которого проводится обследование (при непосредственной форме управления многоквартирным домом)  
 В результате обследования жилищного помещения инвалида и общего имущества в многоквартирном доме комиссией установлено:  
 а)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(описание характеристик обследуемого жилищного помещения инвалида и общего имущества в многоквартирном доме, в котором проживает инвалид, составленное на основании результатов обследования)  
 б)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(перечень требований из числа требований, предусмотренных разделами III и IV 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, которым не соответствует обследуемое жилое помещение инвалида (если такие несоответствия были выявлены)  
 На основании изложенного комиссия пришла к следующим выводам:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (выводы комиссии о наличии или об отсутствии необходимости приспособления жилищного помещения инвалида и общего имущества в многоквартирном доме, в котором проживает инвалид, с учетом потребностей инвалида и обеспечения условий их доступности для инвалида с мотивированным обоснованием)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (выводы комиссии о наличии или об отсутствии технической возможности для приспособления жилищного помещения инвалида и (или) общего имущества в многоквартирном доме, в котором проживает инвалид, с учетом потребностей инвалида и обеспечения условий их доступности для инвалида с мотивированным обоснованием)  
 Мероприятия по приспособлению жилищного помещения инвалида и общего имущества в многоквартирном доме, в котором проживает инвалид, с учетом потребностей инвалида и обеспечения условий их доступности для инвалида (1): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (перечень мероприятий)

Приложение № 3

к постановлению Администрации

СП Новокальчировский сельсовет

МР Аургазинский район РБ

«11» января 2021

**Форма акта о невозможности**

**обследования жилого помещения**

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии по обследованию жилых помещений

инвалидов и общего имущества в многоквартирных домах,

в которых проживают инвалиды, входящих в состав жилищного

фонда

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

(подпись, ФИО)

**Акт о невозможности обследования жилого помещения**

**расположенного по адресу:РБ, Аургазинский район, дер.(с.) \_\_\_\_\_\_\_\_,**

**ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, д.\_\_, кв. \_\_\_**

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 (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:        \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-

(подпись)      (должность, Ф.И.О.)