МИНИСТЕРСТВО СТРОИТЕЛЬСТВА И ЖИЛИЩНО-КОММУНАЛЬНОГО

ХОЗЯЙСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ

от 23 ноября 2016 г. N 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

Во исполнение [подпункта "г" пункта 3](consultantplus://offline/ref=739D7E07D5CBA0EFCA57914219BB19B5407728AE7ED0731DEB6DD0634948CE3007AA5DC819D5C3144E30C0C3C96096452C532ECC7224AD11q6N4K) постановления Правительства Российской Федерации от 9 июля 2016 г. N 649 "О мерах по приспособлению жилых помещений и общего имущества в многоквартирном доме с учетом потребностей инвалидов" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2016, N 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 N 1](#P40) 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 N 2](#P121) 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 N 1

Утверждена

приказом Министерства строительства

и жилищно-коммунального хозяйства

Российской Федерации

от 23 ноября 2016 г. N 837/пр

ФОРМА

Заключение N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_, 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_ 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](consultantplus://offline/ref=739D7E07D5CBA0EFCA57914219BB19B5407728AE7ED0731DEB6DD0634948CE3007AA5DC819D5C3124F30C0C3C96096452C532ECC7224AD11q6N4K) 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,

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 [<1>](#P105):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (должность, Ф.И.О.)

--------------------------------

<1> Количество мест для подписей должно соответствовать количеству членов комиссии.

Приложение N 2

Утверждена

приказом Министерства строительства

и жилищно-коммунального хозяйства

Российской Федерации

от 23 ноября 2016 г. N 837/пр

ФОРМА

Заключение N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_, 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_ 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](consultantplus://offline/ref=739D7E07D5CBA0EFCA57914219BB19B5407728AE7ED0731DEB6DD0634948CE3007AA5DC819D5C3124830C0C3C96096452C532ECC7224AD11q6N4K) 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,

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 комиссии [<1>](#P186):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (должность, Ф.И.О.)

--------------------------------

<1> Количество мест для подписей должно соответствовать количеству членов комиссии.