**Об утверждении формы 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**  
МИНИСТЕРСТВО СТРОИТЕЛЬСТВА И ЖИЛИЩНО-КОММУНАЛЬНОГО ХОЗЯЙСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ

от 23 ноября 2016 года N 836/пр

Об утверждении формы 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

Во исполнение [подпункта "а" пункта 3 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"](http://docs.cntd.ru/document/420366270) (Собрание законодательства Российской Федерации, 2016, N 30, ст.4914),   
  
приказываю:  
1. Утвердить форму 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 согласно приложению 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

Зарегистрировано  
в Министерстве юстиции  
Российской Федерации  
13 января 2017 года,  
регистрационный N 45214

**Приложение. Форма. Акт 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**

Приложение

УТВЕРЖДЕНА  
приказом  
Министерства строительства и  
жилищно-коммунального хозяйства  
Российской Федерации   
от 23 ноября 2016 года N 836/пр  
  
  
Форма

АКТ N\_\_\_\_\_\_  
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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | |  | | | |  |  |  |  |  |  |  |
| г. |  | | |  | | | | " |  | " |  |  |  | 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 жилого 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](http://docs.cntd.ru/document/420366270) и [IV Правил обеспечения условий доступности для инвалидов жилых помещений и общего имущества в многоквартирном доме](http://docs.cntd.ru/document/420366270), утвержденных [постановлением Правительства Российской Федерации от 9 июля 2016 г. N 649](http://docs.cntd.ru/document/420366270) (далее - требования). | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| При обследовании жилого 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 и общее имущество, в отношении которого проводится обследование (при непосредственной форме управления многоквартирным домом) | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| В результате обследования жилого помещения инвалида и общего имущества в многоквартирном доме комиссией установлено: | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| а) | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | (описание характеристик обследуемого жилого помещения инвалида и общего имущества в многоквартирном | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| доме, в котором проживает инвалид, составленное на основании результатов обследования) | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| б) | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | (перечень требований, которым не соответствует обследуемое жилое помещение инвалида и (или) общее | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| имущество в многоквартирном доме, в котором проживает инвалид (если такие несоответствия были выявлены | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| в результате обследования) | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| На основании изложенного комиссия пришла к следующим выводам: | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| (выводы комиссии о наличии или об отсутствии необходимости 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 с мотивированным обоснованием) | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| (выводы комиссии о наличии или 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 с мотивированным обоснованием) | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Мероприятия по приспособлению 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: | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| (перечень мероприятий по приспособлению 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 и с учетом мнения инвалида, проживающего в данном помещении (его законного представителя) | | | | | | | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Заполняется в случае, если комиссией сделан вывод о наличии 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. | | | | | | | | | | | | | | |
| Проведение проверки 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: | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| (решение о проведении проверки экономической целесообразности такой реконструкции или капитального ремонта многоквартирного дома (части дома) 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 принимается 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, то есть о невозможности приспособления жилого помещения инвалида и (или) общего имущества в многоквартирном доме, в котором проживает инвалид без изменения существующих несущих и ограждающих конструкций многоквартирного дома (части дома) путем осуществления его реконструкции или капитального ремонта) | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Замечания и предложения гражданина, являющегося инвалидом, либо его законного представителя, проживающих в жилом помещении членов семьи инвалида, присутствующих при обследовании жилого помещения: | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Настоящий акт составлен в \_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_) экземплярах. | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Члены комиссии: | | | | | | | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Количество мест для подписей должно соответствовать количеству членов комиссии. | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | / |  | | | | | | | | / |
| (подпись) | | | | |  | (должность, Ф.И.О.) | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Лица, присутствовавшие при обследовании: | | | | | | | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Количество мест для подписей должно соответствовать количеству лиц, присутствовавших при обследовании. | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | / |  | | | | | | | | / |
| (подпись) | | | | |  | (должность, Ф.И.О.) | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Гражданин, являющийся инвалидом, проживающий в обследуемом жилом помещении, либо его законный представитель, проживающие в жилом помещении члены семьи инвалида, присутствовавшие при обследовании жилого помещения: | | | | | | | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Количество мест для подписей должно соответствовать количеству лиц, присутствовавших при обследовании. | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | / |  | | | | | | | | / |
| (подпись) | | | | |  | (Ф.И.О.) | | | | | | | |  |