

**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 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 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 к настоящему приказу.

2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя Министра строительства и жилищно-коммунального хозяйства Российской Федерации Е.О. Сизьра.

Министр

М.А. МЕНЬ

Приложение N 1

УТВЕРЖДЕНА
приказом Министерства
строительства и жилищно-
коммунального хозяйства
Российской Федерации
от 23 ноября 2016 г. N 837/нр

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 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>:

_____/_____

(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 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>:

_____/ _____/

(подпись) (должность, Ф.И.О.)

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