

№ п/п	Место размещения	Адрес
	муниципальный округ «Карасногорский район Удмуртской Республики»	Красногорское, ул. Ленина, 64
31.	Администрация муниципального образования «Город Можга»	Удмуртская Республика, Можгинский район, г. Можга, ул. Можгинская, 59
32.	Администрация муниципального образования муниципальный округ «Можгинский район Удмуртской Республики»	Удмуртская Республика, Можгинский район, г. Можга, ул. Можгинская, 59
33.	Администрация муниципального образования муниципальный округ «Сарапульский район Удмуртской Республики»	Удмуртская Республика, Сарапульский район, с. Сигаево, ул. Лермонтова, 30
34.	Администрация муниципального образования муниципальный округ «Селтинский район Удмуртской Республики»	Удмуртская Республика, Селтинский район, п. Селты, ул. Юбилейная, 3
35.	Администрация муниципального образования муниципальный округ «Сюмсинский район Удмуртской Республики»	Удмуртская Республика, с. Сюмси, ул. Советская, 45
36.	Администрация муниципального образования муниципальный округ «Юкаменский район Удмуртской Республики»	Удмуртская Республика, Юкаменский район, с. Юкаменское, ул. Первомайская, 9

Приложение № 2

к административному регламенту предоставления муниципальной услуги
«Признание помещения жилым помещением, жилого помещения непригодным
для проживания и многоквартирного дома аварийным и подлежащим сносу или реконструкции»

Форма заявления о предоставлении муниципальной услуги

Главе муниципального образования
«Муниципальный округ Глазовский район
Удмуртской Республики»

От _____
(Ф.И.О.)

(наименование застройщика - полное наименование
организации – для юридических лиц,
ФИО – для граждан
почтовый индекс и адрес)

(контактный телефон, e-mail)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу обследовать _____ жилое _____ помещение, _____ расположенное _____ по
адресу: _____

_____ год _____ постройки _____ обследуемого _____ жилого _____ помещения _____,

межведомственной комиссией для оценки жилых помещений жилищного фонда
муниципального образования «Муниципальный округ Глазовский район Удмуртской
Республики».

Являюсь нанимателем/собственником данного жилого помещения (нужное подчеркнуть)

Цель
обследования _____

" _____ " _____ 20 _____ г. _____
(дата) (подпись заявителя) (расшифровка подписи заявителя)

Приложение:

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Документ, удостоверяющий личность заявителя или представителя физического лица. ☐
 2. Копия документа, подтверждающего полномочия представителя. ☐
 3. Правоустанавливающий документ ☐
 4. Копию технического паспорта ☐
- По собственной инициативе:

1. Правоустанавливающий документ ☐

2. Технический паспорт ☐

- иные документы, предоставляемые по желанию заявителя

_. (перечислить иные прилагаемые к заявлению документы)

Способ получения результата муниципальной услуги:

☐ - в МФЦ г. Глазова АУ «МФЦ УР»:

☐ - в отделе архитектуры и строительства Администрации Глазовского района
☐ - почтовым отправлением по адресу: _____

☐ - адрес электронной почты : _____

(подпись)

Ф.И.О.

« _____ »

20

г.

Согласие

на обработку персональных данных и получение у третьей стороны

Я, _____, (Ф.И.О. гражданина)

проживающий (ая) по адресу: _____

паспорт

серии

номер

выданный

действующий (ая) за _____ « _____ » _____ года,

по доверенности _____

(заполняется если с заявлением обращается представитель заявителя)

в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных»
даю согласие на обработку и проверку моих персональных данных, а также даю согласие на
получение у третьей стороны моих персональных данных : фамилия, имя, отчество; пол; число,
месяц, год и место рождения; гражданство; удостоверение личности (вид, серия и номер документа,
кем и когда выдан); информация о перемене фамилии, имени, отчества; ИНН; домашний адрес
(адрес регистрации, дата регистрации по месту жительства, адрес фактического проживания,
номера контактных телефонов); фотография; адрес электронной почты – Администрации
муниципального образования «Муниципальный округ Глазовский район Удмуртской Республики»
427621, г. Глазов, ул. М. Гвардии, д.22а, в целях предоставления муниципальных услуг.
Обработка персональных данных будет осуществляться путем сбора, систематизации, накопления,
хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, распространения (в том числе
передачи), обезличивания, блокирования, уничтожения персональных данных.

Способы обработки персональных данных: без использования информационных систем и с
использованием автоматизированных информационных систем.

Согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

Подпись _____

Дата _____

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

об оценке соответствия помещения (многоквартирного дома) требованиям,
установленным в Положении о признании помещения жилым помещением,
жилого помещения непригодным для проживания, многоквартирного дома
аварийным и подлежащим сносу или реконструкции, садового дома жилым домом
и жилого дома садовым домом

№ _____

_____ (дата)

_____ (месторасположение помещения, в том числе наименования населенного пункта и улицы,
номера дома и квартиры)

Межведомственная комиссия, назначенная _____

_____ (кем назначена, наименование
федерального органа

_____ исполнительной власти, органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации,
_____ органа местного самоуправления, дата, номер решения о созыве комиссии)
в составе председателя _____

_____ (Ф.И.О., занимаемая должность и место работы)

и членов комиссии _____

_____ (Ф.И.О., занимаемая должность и место работы)

при участии приглашенных экспертов _____

_____ (Ф.И.О., занимаемая должность и место работы)

_____ и приглашенного собственника помещения или уполномоченного им лица _____

_____ (Ф.И.О., занимаемая должность и место работы)

по результатам рассмотренных документов _____

_____ (приводится перечень документов)

и на основании акта межведомственной комиссии, составленного по результатам
обследования,

_____ (приводится заключение, взятое из акта обследования (в случае проведения обследования),
или указывается,

_____ что на основании решения межведомственной комиссии обследование не проводилось)

приняла заключение о

(приводится обоснование принятого межведомственной комиссией
заключения

об оценке соответствия помещения (многоквартирного дома) требованиям, установленным

в Положении о признании помещения жилым помещением, жилого помещения
непригодным для проживания

и многоквартирного дома аварийным и подлежащим сносу или реконструкции)

Приложение к заключению:

- а) перечень рассмотренных документов;
- б) акт обследования помещения (в случае проведения обследования);
- в) перечень других материалов, запрошенных межведомственной комиссией;
- г) особое мнение членов межведомственной комиссии:

Председатель межведомственной комиссии

(подпись)

(Ф.И.О.)

Члены межведомственной комиссии:

(подпись)

(Ф.И.О.)

(подпись)

(Ф.И.О.)

АКТ

обследования помещения (многоквартирного дома)

№

(дата)

(месторасположение помещения (многоквартирного дома), в том числе наименования
населенного пункта и улицы, номера дома и квартиры)

Межведомственная комиссия, назначенная

(кем назначена, наименование
федерального органа

исполнительной власти, органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации,
органа местного самоуправления, дата, номер решения о созыве комиссии) _____
в составе председателя _____

(Ф.И.О., занимаемая должность и место работы) _____
и членов комиссии _____

(Ф.И.О., занимаемая должность и место работы) _____
при участии приглашенных экспертов _____

(Ф.И.О., занимаемая должность и место работы) _____

и приглашенного собственника помещения или уполномоченного им лица _____

(Ф.И.О., занимаемая должность и место работы) _____

произвела обследование помещения (многоквартирного дома) по заявлению _____

(реквизиты заявителя: Ф.И.О. и адрес – _____

для физического лица, наименование организации и занимаемая должность – для
юридического лица) _____
и составила настоящий акт обследования помещения (многоквартирного дома) _____

(адрес, принадлежность помещения, _____

кадастровый номер, год ввода в эксплуатацию) _____

Краткое описание состояния жилого помещения, несущих строительных конструкций,
инженерных систем здания, оборудования и механизмов и прилегающей к зданию
территории _____

Сведения о несоответствиях установленным требованиям с указанием фактических
значений показателя или описанием конкретного несоответствия _____

Оценка результатов проведенного инструментального контроля и других видов
контроля и исследований _____

(кем проведен контроль (испытание), по каким показателям, какие фактические значения получены)

Рекомендации межведомственной комиссии и предлагаемые меры, которые необходимо принять для обеспечения безопасности или создания нормальных условий для постоянного проживания

Заключение межведомственной комиссии по результатам обследования помещения

Приложение к акту:

- а) результаты инструментального контроля;
- б) результаты лабораторных испытаний;
- в) результаты исследований;
- г) заключения экспертов специализированных организаций;
- д) другие материалы по решению межведомственной комиссии.

Председатель межведомственной комиссии

(подпись)

(Ф.И.О.)

Члены межведомственной комиссии:

(подпись)

(Ф.И.О.)

(подпись)

(Ф.И.О.)

(подпись)

(Ф.И.О.)

(подпись)

(Ф.И.О.)

Приложение № 1

к административному регламенту предоставления муниципальной услуги
«Признание помещения жилым помещением, жилого помещения непригодным для проживания и
многоквартирного дома аварийным и подлежащим сносу или реконструкции»

Форма заявления об отзыве заявления на получение муниципальной услуги

Главе муниципального образования
«Муниципальный округ Глазовский район
Удмуртской Республики»

От _____
(Ф.И.О)

(наименование застройщика - полное наименование
организации – для юридических лиц,

ФИО – для граждан

почтовый индекс и адрес)

(контактный телефон, e-mail)

Заявление

Прошу отозвать мое заявление от _____ на предоставление муниципальной услуги «Признание помещения жилым помещением, жилого помещения пригодным (непригодным) для проживания и многоквартирного дома аварийным и подлежащим сносу или реконструкции».

По своему желанию гражданин в заявлении может указать причину отзыва заявления.

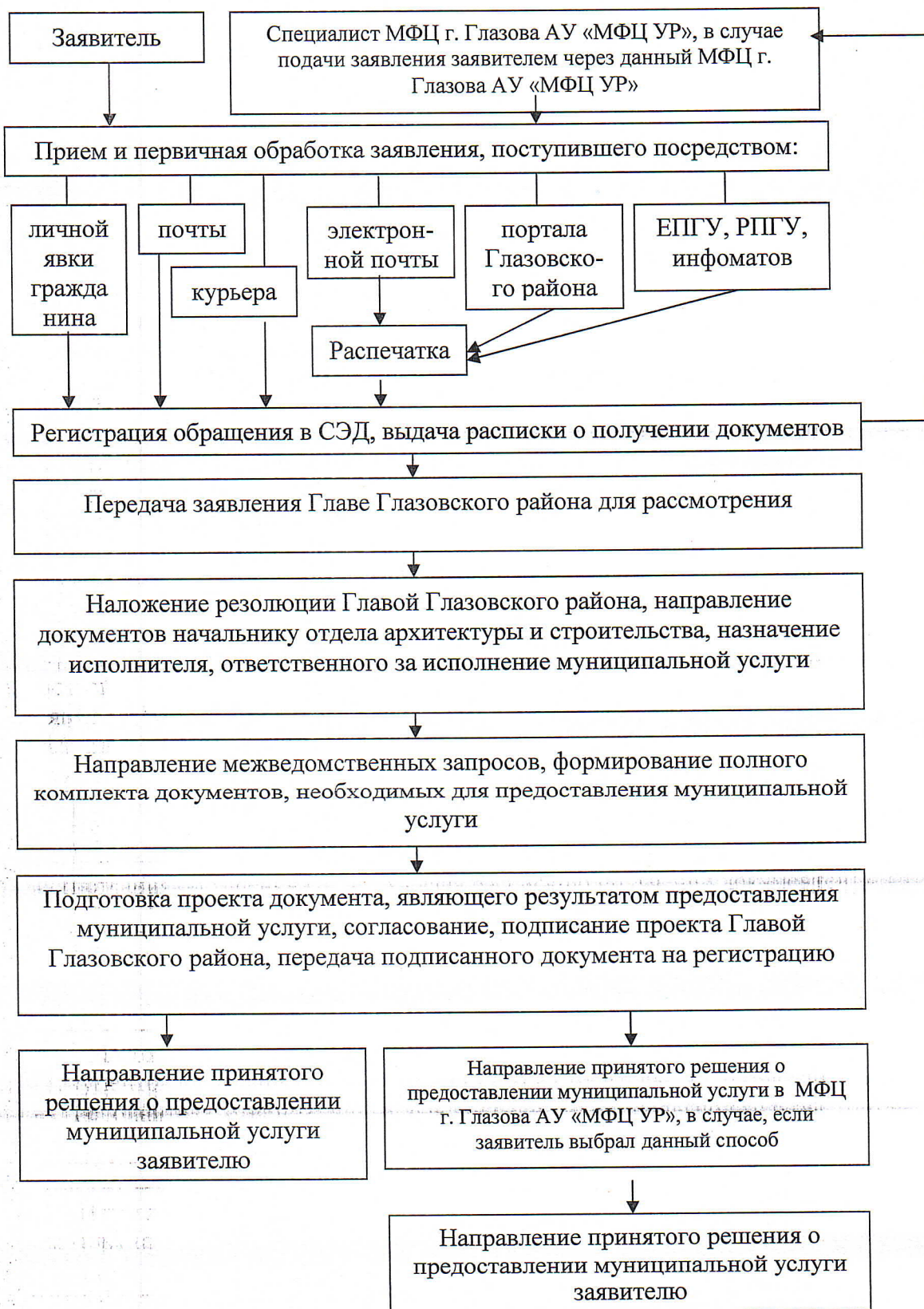
(должность) _____
(подпись) _____
(Ф.И.О.)

« ____ » _____ 20 ____ г.

М.П.

к административному регламенту предоставления муниципальной услуги
«Признание помещения жилым помещением, жилого помещения непригодным для проживания и
многоквартирного дома аварийным и подлежащим сносу или реконструкции»

**Блок-схема последовательности административных действий
при предоставлении муниципальной услуги**



к административному регламенту предоставления муниципальной услуги
«Признание помещения жилым помещением, жилого помещения непригодным для проживания и
многоквартирного дома аварийным и подлежащим сносу или реконструкции»

Автономного учреждения «Многофункциональный центр предоставления
государственных и муниципальных услуг Удмуртской Республики» в
Глазовском районе
(указывается адрес)

**в получении документов для предоставления
государственной (муниципальной) услуги**

Срок предоставления государственной (муниципальной) услуги:

Представлены следующие документы:

№ п/п	Наименование и реквизиты документов	Количество экземпляров		Количество листов		Отметка о выдаче документов заявителю	
		подл.	копии	подл.	копии	подл.	копии

4. Иной УФМС г. Глазова

должность ФИО сотрудника подпись

Получил _____
подпись дата

Приложение № 7

к административному регламенту предоставления муниципальной услуги
«Признание помещения жилым помещением, жилого помещения непригодным для проживания и
многоквартирного дома аварийным и подлежащим сносу или реконструкции»

**Форма заявления об устранении технических ошибок в документе,
являющемся результатом предоставления муниципальной услуги**

Главе муниципального образования
«Муниципальный округ Глазовский район
Удмуртской Республики»

_____ (Ф.И.О)
От _____
_____ (наименование застройщика - полное наименование
организации – для юридических лиц,
_____ ФИО – для граждан
_____ почтовый индекс и адрес)
_____ (контактный телефон, e-mail)

Заявление

Мной получен Акт обследования помещения Администрации муниципального образования «Муниципальный округ Глазовский район Удмуртской Республики», являющееся результатом предоставления муниципальной услуги от _____ № _____ «_____».

При изучении данного уведомления мной были выявлены следующие технические ошибки:

1)

2)

3)

4)

Прошу устранить указанные технические ошибки в течение 5 рабочих дней со дня регистрации настоящего заявления.

Способ получения документа:

- ☐ - в МФЦ г. Глазова АУ «МФЦ УР».; _____
- ☐ - в отделе архитектуры и строительства Администрации Глазовского района



■ ПОЧТОВЫМ ОТПРАВЛЕНИЕМ ПО АДРЕСУ: _____

(подпись)

Ф.И.О.

« ____ »

20

г. _____

Согласие

на обработку персональных данных и получение у третьей стороны

Я, _____,
(Ф.И.О. гражданина)

проживающий (ая) по адресу: _____,

паспорт

серии _____,

номер _____,

выданный

« ____ »

года,

действующий (ая) за _____

по доверенности _____

(заполняется если с заявлением обращается представитель заявителя)

в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных»
даю согласие на обработку и проверку моих персональных данных , а также даю согласие на получение у третьей стороны моих персональных данных : фамилия, имя, отчество; пол; число, месяц, год и место рождения; гражданство; удостоверение личности (вид, серия и номер документа, кем и когда выдан); информация о перемене фамилии, имени, отчества; ИНН; домашний адрес (адрес регистрации, дата регистрации по месту жительства, адрес фактического проживания, номера контактных телефонов); фотография; адрес электронной почты – Администрации муниципального образования «Муниципальный округ Глазовский район Удмуртской Республики» 427621, г. Глазов, ул. М. Гвардии, д.22а, в целях предоставления муниципальных услуг.

Обработка персональных данных будет осуществляться путем сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, распространения (в том числе передачи), обезличивания, блокирования, уничтожения персональных данных.

Способы обработки персональных данных: без использования информационных систем и с использованием автоматизированных информационных систем.

Согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

Подпись _____

Дата _____

Приложение № 8

к административному регламенту предоставления муниципальной услуги
«Признание помещения жилым помещением, жилого помещения непригодным для проживания и
многоквартирного дома аварийным и подлежащим сносу или реконструкции»

**Форма жалобы на действия (бездействие) Администрации Глазовского района, ее
должностных лиц при предоставлении муниципальной услуги**

Главе муниципального образования
«Муниципальный округ Глазовский район
Удмуртской Республики»

От _____

(ФИО)

реквизиты документа, удостоверяющего личность

(Адрес места жительства)

(контактный телефон, e-mail)

ЖАЛОБА

**на решения и действия (бездействие) Администрации Глазовского района
и (или) ее должностных лиц**

1. Предмет жалобы (краткое изложение обжалуемых действий (бездействий) или решений)

2. Причина несогласия (основания, по которым лицо, подающее жалобу, несогласно с
действием (бездействием) или решением со ссылками на пункты Регламента)

Приложение: (документы, подтверждающие изложенные обстоятельства)

(дата)
подписи)

(подпись)

(расшифровка)

