

**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. Сиэрра.

Министр
М.А.МЕНЬ

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](#) 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 _____ № _____ 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. № 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.
