|  |
| --- |
| **Административная процедура 1.1.12 Принятие решения о признании жилого помещения не соответствующим установленным для проживания санитарным и техническим требованиям** |
| Должностное лицо, ответственное за приём заявлений, выдачу административных решений | Главный специалист отдела юридического, по работе с обращениями граждан и юридических лиц Глубокского районного исполнительного комитета**Малей Инна Леонидовна** г. Глубокое, ул. Ленина, 42 каб. 6, телефон: 2 58 47инспектор отдела юридического, по работе с обращениями граждан и юридических лиц Глубокского районного исполнительного комитета**Галузо Анастасия Олеговна**г. Глубокое, ул. Ленина, 42 каб. 7, телефон: 5 14 78**Время приема:** понедельник, вторник, среда, пятница с 8.00 до 13.00, с 14.00 до 17.00 четверг с 8.00 до 20.00 суббота с 9.00 до 12.00 (по предварительной записи) **Выходные:** суббота, воскресенье |
| Документы и /или/ сведения, представляемые гражданином для осуществления административной процедуры | заявление (при долевой собственности на жилое помещение – заявление, подписанное всеми участниками долевой собственности) технический паспорт либо ведомость технических характеристик на жилой дом или изолированное жилое помещение и документ, удостоверяющий право собственности на него или право владения и пользования им (если жилой дом, изолированное жилое помещение зарегистрированы в едином государственном регистре недвижимого имущества, прав на него и сделок с ним) документ, подтверждающий принадлежность жилого помещения на праве собственности или ином законном основании (договор, судебное постановление, справка о внесении сведений о жилом помещении в похозяйственную книгу сельского (поселкового) исполнительного комитета до 8 мая 2003 г., иной документ, подтверждающий такое право или основание), – в случае, если жилой дом, изолированное жилое помещение не зарегистрированы в едином государственном регистре недвижимого имущества, прав на него и сделок с ним  |
| Документы и (или) сведения, запрашиваемые государственным органом | справка о занимаемом в данном населенном пункте жилом помещении, месте жительства и составе семьи**граждане вправе представить указанные документы и (или) сведения самостоятельно**  |
| Размер платы, взимаемый при осуществлении административной процедуры | бесплатно |
| Максимальный срок осуществления административной процедуры | 15 дней со дня подачи заявления, а в случае запроса документов и (или) сведений от других государственных органов, иных организаций – 1 месяц |
| Срок действия справки, другого документа (решения), выдаваемых (принимаемого) при осуществлении административной процедуры  | бессрочно |
| Порядок представления гражданами документов  | документы представляются гражданами лично, либо через полномочного представителя |
| Порядок выдачи справок иных документов гражданам | документы выдаются гражданам лично, либо через полномочного представителя, либо высылаются почтой  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***О Б Р А З Е Ц*** **Административная процедура 1.1.12** |  | Глубокский районный исполнительный комитет |
| ***Иванова Ивана Ивановича*** |
| (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)  |
| заявителя) |
| ***г. Глубокое*** |
| (место жительства (место пребывания) заявителя)***ул. Садовая, д. 3, кв. 5*** |
| ***паспорт ВМ1234567*** |
| 17.10.2001 Глубокским РОВД |
| идентификационный № *4010266Е026РВ0* |
| ***4 22 22, 8029 8888888*** |
| *(контактный* ***телефон)*** |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу назначить комиссию для обследования моего дома расположенного по адресу: ***г Глубокое, ул. Юбилейная, д. 10,*** по вопросу признания его не соответствующим установленным для проживания санитарным и техническим требованиям и (или) непригодным для проживания.

 К заявлению прилагаются следующие документы и (или) сведения:

|  |
| --- |
| ***технический паспорт и документ, подтверждающий право собственности на жилое помещение.*** |

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ *И.И.Иванов*

 *(дата) (подпись*) инициалы, фамилия

**Глубокский районный исполнительный комитет**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, собственное имя, отчество (если*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*таковое имеется) гражданина)*

зарегистрированной(ого) по месту жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

данные документа, удостоверяющего личность:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(вид документа, серия (при наличии), номер, дата выдачи, наименование (код) государственного органа, выдавшего документ,*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*идентификационный номер (при наличии)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *телефон)*

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу назначить комиссию для обследования моего дома расположенного по адресу: ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** по вопросу признания его не соответствующим установленным для проживания санитарным и техническим требованиям и (или) непригодным для проживания.

 К заявлению прилагаются:

|  |
| --- |
| ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_******\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** |

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(дата) (подпись) (инициалы, фамилия)*