«В регистр»



##### АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА ЮГОРСКА

Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 26 февраля 2018 года № 529

О внесении изменений

в постановление администрации

города Югорска от 20.11.2017 № 2843

«Об утверждении Порядка замены жилых

помещений инвалидам, семьям, имеющим

детей-инвалидов, являющимся нанимателями

жилых помещений по договорам социального

найма муниципального жилищного фонда»

В соответствии с Жилищным кодексом Российской Федерации, статьей 15 Закона Ханты-Мансийского автономного округа - Югры от 06.07.2005 № 57-оз «О регулировании отдельных жилищных отношений в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре»:

1. Внести в постановление администрации города Югорска от 20.11.2017 № 2843 «Об утверждении Порядка замены жилых помещений инвалидам, семьям, имеющим детей-инвалидов, являющимся нанимателями жилых помещений по договорам социального найма муниципального жилищного фонда» следующие изменения:

1.1. Пункт 1 изложить в следующей редакции:

«1. Утвердить Порядок замены жилых помещений инвалидам, семьям, имеющим детей-инвалидов, являющимся нанимателями жилых помещений по договорам социального найма муниципального жилищного фонда (приложение).».

1.2. Приложение к постановлению изложить в новой редакции (приложение).

2. Опубликовать постановление в официальном печатном издании города Югорска и разместить на официальном сайте органов местного самоуправления города Югорска.

3. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования.

**Глава города Югорска Р.З. Салахов**

**Приложение**

**к постановлению**

**администрации города Югорска**

**от**  26 февраля 2018 года  **№**  529

**Приложение**

**к постановлению**

**администрации города Югорска**

**от**  20 ноября 2017 года  **№**  2843

**Порядок**

**замены жилых помещений инвалидам, семьям, имеющим детей-инвалидов,**

**являющимся нанимателями жилых помещений по договорам социального найма муниципального жилищного фонда**

1. Настоящий Порядок определяет условия и процедуру замены муниципальных жилых помещений инвалидам, семьям, имеющим детей-инвалидов, являющимся нанимателями жилых помещений по договорам социального найма, на другие жилые помещения муниципального жилищного фонда в связи с невозможностью проживания в занимаемых ими жилых помещениях (далее - замена жилого помещения).

2. Право на замену жилого помещения в соответствии с настоящим Порядком имеют граждане, проживающие в жилом помещении муниципального жилищного фонда города Югорска по договору социального найма и являющиеся инвалидами, семьями, имеющими детей-инвалидов.

3. Уполномоченным органом администрации города Югорска по замене жилых помещений муниципального жилищного фонда на другие жилые помещения инвалидам, семьям, имеющим детей-инвалидов, является Управление жилищной политики администрации города Югорска (далее - Управление).

4. Замена жилых помещений инвалидам, семьям, имеющим детей-инвалидов, являющимся нанимателями жилых помещений по договорам социального найма (далее - заявители), на другие жилые помещения муниципального жилищного фонда осуществляется однократно на безвозмездной основе.

5. Для замены жилых помещений, занимаемых по договорам социального найма, заявители предоставляют в Управление следующие документы:

заявление о невозможности проживания в занимаемом жилом помещении согласно приложению 1 к настоящему Порядку;

заявление о замене занимаемого жилого помещения по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку;

документы, удостоверяющие личность заявителя и членов семьи заявителя, указанных в договоре социального найма;

справку об инвалидности;

индивидуальную программу реабилитации или абилитации инвалида, разработанную федеральным государственным учреждением медико - социальной экспертизы (при наличии).

6. Управление:

запрашивает документ, подтверждающий регистрацию по месту жительства заявителя и (или) членов его семьи;

осуществляет подготовку заверенной копии договора социального найма жилого помещения, со всеми заключенными к договору социального найма дополнительными соглашениями;

проводит обследование жилого помещения, в котором проживает инвалид и составляет акт обследования жилого помещения инвалида по форме согласно приложению 3 к настоящему Порядку;

готовит документы для рассмотрения на заседании муниципальной комиссии 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 (далее - комиссия) в целях принятия решения о включении в список граждан, имеющих право на замену жилого помещения муниципального жилищного фонда, или решения об отказе в замене жилого помещения в течение 10 рабочих дней с даты предоставления гражданами документов, указанных в пункте 4 настоящего Порядка;

по результатам рассмотрения документов на заседании комиссии направляет уведомление заявителю о включении в список граждан, имеющих право на замену жилого помещения, или уведомление об отказе в замене занимаемого по договору социального найма жилого помещения в течение трех рабочих дней со дня принятия решения. Уведомление об отказе в замене жилого помещения должно содержать правовые основания принятия такого решения.

7. Основания для отказа в замене жилого помещения:

заявителем не представлены документы, указанные в пункте 5 настоящего Порядка;

отсутствует согласие проживающих совместно с заявителем членов его семьи о замене занимаемого жилого помещения;

заявитель не относится к категории граждан, указанных в части 4 статьи 15 Закона Ханты-Мансийского автономного округа - Югры от 06.07.2005 № 57-оз «О регулировании отдельных жилищных отношений в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре»;

право пользования жилым помещением нанимателя и (или) членов его семьи оспаривается в судебном порядке.

8. Управление ведет список граждан, имеющих право на замену жилых помещений, согласно приложению 4 к настоящему Порядку.

9. При освобождении жилых помещений муниципального жилищного фонда, пригодных для постоянного проживания, соответствующих характеристикам и параметрам жилого помещения, необходимых для осуществления замены (размер общей и жилой площади, количество комнат, оснащение жилого дома лифтом, механизмами и оборудованием для перемещения инвалидов на колясках, этаж, на котором расположено жилое помещение) Управление в порядке очередности уведомляет граждан, состоящих в списке о наличии жилого помещения, предоставляемого для замены по договору социального найма.

10. Замена жилого помещения производится на равноценное по общей площади жилое помещение, состоящее из того же количества комнат, отвечающее установленным санитарным и техническим нормам.

11. Решение о принятии на учет граждан, имеющих право на замену жилого помещения муниципального жилищного фонда, или об отказе в замене жилого помещения принимается в виде постановления администрации города Югорска в течение 20 рабочих дней, со дня поступления заявления и документов, указанных в пункте 5 настоящего Порядка.

12. На основании постановления Администрации города о замене жилого помещения Управление в течение 10 рабочих дней:

- в установленном порядке оформляет договор социального найма на жилое помещение, представляемое в качестве замены;

- оформляет соглашение о расторжении договора социального найма жилого помещения, которое подлежит освобождению.

13. Заявитель и члены его семьи, освобождают жилое помещение, в котором проживали до принятия решения о замене жилого помещения, не позднее 15 дней после заключения договора социального найма на представляемое жилое помещение.

14. Управление контролирует освобождение жилого помещения, в котором заявитель и члены его семьи проживали до принятия решения о замене жилого помещения.

**Приложение 1**

**к Порядку**

**замены жилых помещений**

**инвалидам, семьям, имеющим детей-инвалидов,**

**являющимся нанимателями жилых помещений**

**по договорам социального найма**

**муниципального жилищного фонда**

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

(Ф.И.О. руководителя Управления )

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(адрес фактического проживания)  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(контактный телефон)

Заявление

о невозможности проживания в занимаемом жилом помещении

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

являюсь нанимателем жилого помещения по договору социального найма, расположенного по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, занимаемого по договору социального найма от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_, состоящего из \_\_\_\_\_ комнат,

общей площадью \_\_\_\_\_\_\_\_ кв.м., в том числе жилой площадью \_\_\_\_\_ кв.м., прошу произвести обследование занимаемого жилого помещения для установления факта невозможности проживания.

Наниматель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (фамилия, имя, отчество)

Члены семьи нанимателя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (фамилия, имя, отчество)

Члены семьи нанимателя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (фамилия, имя, отчество)

Члены семьи нанимателя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (фамилия, имя, отчество)

Члены семьи нанимателя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (фамилия, имя, отчество)

Члены семьи нанимателя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (фамилия, имя, отчество)

Члены семьи нанимателя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (фамилия, имя, отчество)

Члены семьи нанимателя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (фамилия, имя, отчество)

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

**Приложение 2**

**к Порядку**

**замены жилых помещений**

**инвалидам, семьям, имеющим детей-инвалидов,**

**являющимся нанимателями жилых помещений**

**по договорам социального найма**

**муниципального жилищного фонда**

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

(Ф.И.О. руководителя Управления )

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(адрес фактического проживания)  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(контактный телефон)

Заявление

о замене занимаемого жилого помещения

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

являюсь нанимателем жилого помещения по договору социального найма, расположенного по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

прошу произвести замену занимаемого жилого помещения, в связи с невозможностью проживания.

Все совершеннолетние члены семьи нанимателя дают согласие на замену жилого помещения, расположенного по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

на другое жилое помещение по договору социального найма муниципального жилищного фонда.

Наниматель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (фамилия, имя, отчество)

Члены семьи нанимателя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (фамилия, имя, отчество)

Члены семьи нанимателя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (фамилия, имя, отчество)

Члены семьи нанимателя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (фамилия, имя, отчество)

Члены семьи нанимателя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (фамилия, имя, отчество)

Члены семьи нанимателя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (фамилия, имя, отчество)

Члены семьи нанимателя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (фамилия, имя, отчество)

Члены семьи нанимателя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (фамилия, имя, отчество)

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

**Приложение 3**

**к Порядку**

**замены жилых помещений**

**инвалидам, семьям, имеющим детей-инвалидов,**

**являющимся нанимателями жилых помещений**

**по договорам социального найма**

**муниципального жилищного фонда**

Акт обследования жилого помещения

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.

Комиссия в составе:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Составила настоящий акт на предмет обследования жилого помещения по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

На момент обследования жилого помещения в квартире проживают:

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

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

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

Факторы, свидетельствующие о невозможности проживания инвалида в занимаемом жилом помещении:

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

Подписи членов комиссии:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подписи нанимателя и совершеннолетних членов семьи:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Приложение 4**

**к Порядку**

**замены жилых помещений**

**инвалидам, семьям, имеющим детей-инвалидов,**

**являющимся нанимателями жилых помещений**

**по договорам социального найма**

**муниципального жилищного фонда**

Список, инвалидов, семей, имеющих детей-инвалидов, являющихся нанимателями жилых помещений по договорам социального найма муниципального жилищного фонда

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Фамилия, имя, отчество** | **Состав семьи** | **Адрес жилого помещения** | **Характеристика жилого помещения** | **Дата подачи заявления** | **Решение о включении в список** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |