

**В межведомственную комиссию городского округа  
Рефтинский по обследованию жилых помещений  
инвалидов и общего имущества в многоквартирных  
домах, в которых проживают инвалиды**

от

\_\_\_\_\_ (фамилия имя, отчество полностью)

адрес регистрации по месту жительства:

\_\_\_\_\_ (почтовый индекс и адрес)

номер телефона

\_\_\_\_\_ (домашний, мобильный)

доверенность \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество представителя инвалида)

**Заявление о проведении обследования жилого помещения инвалида и общего имущества  
в многоквартирном доме, в котором проживает инвалид**

Прошу провести обследование жилого помещения и общего имущества в многоквартирном доме (нужное подчеркнуть), расположенного по адресу: \_\_\_\_\_, в котором я проживаю на основании \_\_\_\_\_. В целях оценки возможности приспособления жилого помещения и общего имущества в многоквартирном доме, в котором я проживаю с учетом потребностей инвалида и обеспечения условий доступности для инвалида в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 09.07.2016 N 649 "О мерах по приспособлению жилых помещений и общего имущества в многоквартирном доме с учетом потребностей инвалидов», так как я являюсь инвалидом \_\_\_\_\_.

К заявлению представлены документы по желанию заявителя в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 09.07.2016 N 649 в количестве \_\_\_\_\_ штук (перечислить):

1.

\_\_\_\_\_

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

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

“ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_

(подпись)

(расшифровка подписи)

Заявление и документы

приняты

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(должность лица,  
принявшего  
документы)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Подпись)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Расшифровка подписи)