

**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)