

**СЕЛЬСКОЕ ПОСЕЛЕНИЕ ПОЛНОВАТ**

**БЕЛОЯРСКИЙ РАЙОН**

**ХАНТЫ-МАНСИЙСКИЙ АВТОНОМНЫЙ ОКРУГ – ЮГРА**

**АДМИНИСТРАЦИЯ СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ ПОЛНОВАТ**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от 28 ноября 2017 года № 124

**Об утверждении Порядка замены жилых помещений муниципального**

**жилищного фонда сельского поселения Полноват, предоставленных по договорам социального найма, нанимателями которых являются инвалиды, семьи, имеющие детей-инвалидов**

В соответствии со [статьей 81](consultantplus://offline/ref=7968D14B6385CAB016DBC503C445D1DB5961DCE2DCB8F511A5D9FE5DDD65770639997690B1210802t53DL) Жилищного кодекса Российской Федерации от 29 декабря 2004 года № 188-ФЗ, [пунктом 4 статьи 15](consultantplus://offline/ref=7968D14B6385CAB016DBDB0ED22986D45D6883E9DAB9F747F18EF80A8235715379D970C5F26500015BDEFBC6t235L) Закона Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 06 июля 2005 года № 57-оз «О регулировании отдельных жилищных отношений в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» постановляю:

1. Утвердить прилагаемый [Порядок](#Par29) замены жилых помещений муниципального жилищного фонда сельского поселения Полноват, предоставленных по договорам социального найма, нанимателями которых являются инвалиды, семьи, имеющие детей-инвалидов.

2. Опубликовать настоящее постановление в бюллетене «Официальный вестник сельского поселения Полноват».

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

4. Контроль за выполнением постановления возложить на заместителя главы муниципального образования, заведующего сектором муниципального хозяйства администрации сельского поселения Полноват.

Глава сельского поселения Полноват Л.А.Макеева

Утвержден

постановлением администрации

сельского поселения Полноват

от 28 ноября 2017 года № 124

**ПОРЯДОК**

**замены жилых помещений муниципального жилищного фонда**

**сельского поселения Полноват, предоставленных по договорам**

**социального найма, нанимателями которых являются инвалиды,**

**семьи, имеющие детей-инвалидов**

**1. Общие положения**

1.1. Настоящий Порядок замены жилых помещений муниципального жилищного фонда сельского поселения Полноват, предоставленных по договорам социального найма, нанимателями которых являются инвалиды, семьи, имеющие детей-инвалидов (далее – Порядок), определяет условия и процедуру замены жилых помещений, в которых проживают инвалиды, семьи, имеющие детей-инвалидов, на условиях договора социального найма.

1.2. Жилое помещение, предоставляемое по договору социального найма, должно соответствовать установленным санитарным и техническим правилам и нормам, а также иным требованиям жилищного законодательства.

1.3. Жилое помещение, предоставляемое гражданам в качестве замены по договору социального найма, состоит из того же количества комнат, по размеру общей площади не менее размера общей площади жилого помещения, ранее занимаемого гражданами.

1.4. Обязательным условием замены жилых помещений, занимаемых по договору социального найма жилого помещения, является получение нанимателем письменного согласия всех проживающих совместно с ним членов его семьи.

**2. Замена жилых помещений инвалидам, семьям, имеющим**

**детей-инвалидов, являющихся нанимателями жилых помещений**

**по договорам социального найма муниципального**

**жилищного фонда**

2.1. Прием заявлений о невозможности проживания в занимаемом жилом помещении и его замене от имени сельского поселения Полноват осуществляет сектор муниципального хозяйства администрации сельского поселения Полноват (далее - Сектор).

2.2. Форма [заявления](#Par103) установлена приложением 1 к настоящему Порядку.

2.3. Одновременно с заявлением инвалиды, члены семьи, имеющей ребенка-инвалида, являющиеся нанимателями жилых помещений по договорам социального найма муниципального жилищного фонда, подают в Сектор следующие документы:

1) заявление о невозможности проживания в занимаемом жилом помещении и его замене;

2) копии документов, удостоверяющих личность, на всех граждан, проживающих в жилом помещении, а именно:

- паспорт гражданина Российской Федерации - для лиц старше 14 лет; военный билет военнослужащего, паспорт моряка;

- свидетельство о рождении - для детей, не достигших 14 лет;

- временное удостоверение личности гражданина Российской Федерации [(форма 2П)](consultantplus://offline/ref=7968D14B6385CAB016DBC503C445D1DB5A64DBE6DBB5F511A5D9FE5DDD65770639997690B1210A01t53DL) - для граждан Российской Федерации, общегражданский паспорт которых находится в процессе оформления (по случаю порчи, утраты, замены);

- свидетельство о перемене фамилии, имени, отчества (при наличии);

3) копию свидетельства о регистрации (расторжении) брака (при наличии);

4) копию индивидуальной программы реабилитации инвалида (при наличии).

2.4. Сектор для принятия решения:

- запрашивает справку с места жительства инвалида, содержащую сведения о зарегистрированных в жилом помещении гражданах;

- подготавливает заверенную копию договора социального найма жилого помещения в актуальной редакции;

- проводит обследование жилого помещения, в котором проживает инвалид, семья, имеющая ребенка-инвалида, и составляет [акт](#Par159) обследования жилого помещения инвалида, форма которого установлена приложением 2 к настоящему Порядку.

2.5. Сектор по результатам рассмотрения заявления и документов, указанных в [пунктах 2.3](#Par49), [2.4](#Par58) настоящего Порядка, не позднее пятнадцати рабочих дней готовит проект решения о включении в список граждан, имеющих право на замену жилого помещения, или об отказе в замене жилого помещения.

Решение оформляется в форме письменного уведомления. Уведомление вручается заявителю лично или направляется почтовым отправлением в течение 3 рабочих дней со дня принятия решения. Уведомление об отказе в приеме заявления должно содержать указание на причины принятия такого решения, в том числе информацию о возможности их устранения.

2.6. Сектор ведет [список](#Par204) граждан, имеющих право на замену жилых помещений, форма которого установлена приложением 3 к настоящему Порядку.

2.7. Гражданину отказывается в замене жилого помещения в следующих случаях:

1) гражданином не предоставлены все документы, указанные в [пункте 2.3](#Par49) настоящего Порядка;

2) если право пользования жилым помещением, занимаемым на условиях договора социального найма, оспаривается в суде;

3) при проведении обследования жилого помещения не установлены факторы, свидетельствующие о невозможности проживания инвалида в жилом помещении;

4) заявитель не относится к категории граждан, указанных в [части 4 статьи 15](consultantplus://offline/ref=7968D14B6385CAB016DBDB0ED22986D45D6883E9DAB9F747F18EF80A8235715379D970C5F26500015BDEFBC6t235L) Закона Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 06 июля 2005 года № 57-оз «О регулировании отдельных жилищных отношений в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре»;

5) жилое помещение, в котором проживают граждане по договору социального найма, не является собственностью муниципального образования сельского поселения Полноват;

6) если наниматель жилого помещения или один из совершеннолетних членов семьи нанимателя жилого помещения откажется от замены жилого помещения или освобождения занимаемого жилого помещения.

2.8. Решение о замене жилого помещения принимается в виде постановления администрации сельского поселения Полноват (далее – постановление). В течение трех рабочих дней со дня принятия решения о замене жилого помещения постановление администрации вручается гражданину лично или направляется почтовым отправлением.

2.9. На основании постановления о замене жилого помещения Сектор в течение 10 рабочих дней оформляет соглашение о расторжении договора социального найма жилого помещения, которое подлежит освобождению, после чего производится замена жилого помещения путем предоставления заявителю другого муниципального жилого помещения по договору социального найма в соответствии с программой реабилитации.

2.10. В течение 20 дней со дня предоставления жилого помещения заявитель и граждане, зарегистрированные совместно с заявителем и имеющие право пользования, освобождают жилое помещение, в котором граждане проживали до принятия решения о замене жилого помещения, и передают его по акту приема-передачи наймодателю.

2.11. Сектор контролирует освобождение жилого помещения, в котором граждане проживали до принятия решения о замене жилого помещения.

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

Приложение 1

к Порядку замены жилых помещений

муниципального жилищного фонда сельского поселения Полноват, предоставленных по договорам социального найма, нанимателями которых являются

инвалиды, семьи, имеющие детей-инвалидов

В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Ф.И.О. заявителя)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о невозможности проживания в занимаемом жилом помещении и его замене**

Я, наниматель, жилого помещения по договору социального найма,

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

фамилия, имя, отчество

проживающий по адресу: с. Полноват, \_\_\_\_\_\_\_\_ улица, дом № \_\_\_\_\_\_, квартира № \_\_\_\_\_\_\_, в связи с невозможностью проживания в жилом помещении по причине: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

прошу произвести замену жилого помещения по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

количество комнат \_\_\_\_\_\_\_, общая площадь \_\_\_\_\_\_ кв. м, жилая площадь \_\_\_\_ кв. м, занимаемую по договору социального найма муниципального жилищного фонда от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_.

Все совершеннолетние члены семьи нанимателя дают согласие на замену жилого помещения по адресу: с. Полноват, \_\_\_\_\_\_\_\_ улица, дом № \_\_\_\_\_\_, квартира № \_\_\_\_\_\_\_, на другое жилое помещение по договору социального найма муниципального жилищного фонда, в связи с невозможностью проживания инвалида в жилом помещении.

Уведомление о принятом решении прошу выдать мне на руки, направить по почте.

(нужное подчеркнуть)

Подписи нанимателя и совершеннолетних граждан, имеющих право пользования жилым помещением:

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

подпись Ф.И.О.

Согласие граждан, имеющих право пользования жилым помещением, на замену

жилого помещения:

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

подпись Ф.И.О.

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

подпись Ф.И.О.

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

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

Приложение 2

к Порядку замены жилых помещений

муниципального жилищного фонда сельского поселения Полноват, предоставленных по договорам социального найма, нанимателями которых являются

инвалиды, семьи, имеющие детей-инвалидов

**Акт**

**обследования жилого помещения**

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

Комиссия в составе:

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

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

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

составили настоящий акт на предмет обследования жилого помещения по адресу: с.Полноват, \_\_\_\_\_\_\_\_ улица, дом № \_\_\_\_\_\_, квартира № \_\_\_\_\_\_\_.

На момент обследования жилого помещения в квартире проживают:

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

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

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

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

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

Подписи членов комиссии:

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

подпись Ф.И.О.

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

подпись Ф.И.О.

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

подпись Ф.И.О.

Подпись нанимателя и совершеннолетних членов его семьи:

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

подпись Ф.И.О.

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

подпись Ф.И.О.

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

подпись Ф.И.О.

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

Приложение 3

к Порядку замены жилых помещений

муниципального жилищного фонда сельского поселения Полноват, предоставленных по договорам социального найма, нанимателями которых являются

инвалиды, семьи, имеющие детей-инвалидов

**Список**

**инвалидов, семей, имеющих детей-инвалидов, являющихся**

**нанимателями жилых помещений по договорам социального найма**

**муниципального жилищного фонда**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О. заявителя | Состав семьи | Характеристика занимаемого жилого помещения | | | Дата подачи заявления | Решение о включении в список |
| количество комнат | площадь | адрес |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

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