|  |  |
| --- | --- |
|  | ПРИЛОЖЕНИЕ № 2  к Положению о комиссии по  установлению фактов  проживания граждан в жилых  помещениях, находящихся в зоне  чрезвычайной ситуации, фактов  нарушения условий их  жизнедеятельности в результате  чрезвычайной ситуации, а также  фактов утраты ими имущества  первой необходимости в результате  чрезвычайной ситуации на территории муниципального образования Брюховецкий район |

|  |
| --- |
| УТВЕРЖДАЮ: |
|  |
| Глава муниципального образования Брюховецкий район |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (ФИО) |
|  |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ года  М.П. |

**Заключение**

**об установлении факта проживания в жилом помещении, находящемся**

**в зоне** **чрезвычайной ситуации, и факта нарушения условий жизнедеятельности** **заявителя в результате чрезвычайной ситуации**

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

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

(реквизиты нормативного правового акта об отнесении сложившейся ситуации к чрезвычайной)

Комиссия, действующая на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_в составе:

Председатель комиссии: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Члены комиссии: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

Провела \_\_\_\_\_\_\_\_ обследование условий жизнедеятельности заявителя.

(дата)

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Ф.И.О. заявителя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Факт проживания в жилом помещении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. заявителя)

установлен/не установлен на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(нужное подчеркнуть) (указать, если факт проживания установлен)

Дата начала нарушения условий жизнедеятельности:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Характер нарушения условий жизнедеятельности:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Критерии нарушения условий жизнедеятельности | Показатели критериев нарушения условий жизнедеятельности | | | Состояние |
| Невозможность проживания заявителя в жилом помещении: | 1) здание (жилое помещение): | | |  |
| фундамент | | | Поврежден (частично разрушен)/не поврежден (частично не разрушен) |
| стены | | | Повреждены (частично разрушены)/не повреждены (частично не разрушены) |
| перегородки | | | Повреждены (частично разрушены)/не повреждены (частично не разрушены) |
| перекрытия | | | Повреждены (частично разрушены)/не повреждены (частично не разрушены) |
| полы | | | Повреждены (частично разрушены)/не повреждены (частично не разрушены) |
| крыша | | | Повреждена (частично разрушена)/не повреждена (частично не разрушена) |
| окна и двери | | | Повреждены (частично разрушены)/не повреждены (частично не разрушены) |
| отделочные работы | | | Повреждены (частично разрушены)/не повреждены (частично не разрушены) |
| печное отопление | | | Повреждено (частично разрушено)/не повреждено (частично не разрушено) |
| электроосвещение | | | Повреждено (частично разрушено)/не повреждено (частично не разрушено) |
| прочие | | | Повреждены (частично разрушены)/не повреждены (частично не разрушены) |
| 2) теплоснабжение здания (жилого помещения) | | | Нарушено/не нарушено |
| 3) водоснабжение здания (жилого помещения) | | | Нарушено/не нарушено |
| 4) электроснабжение здания (жилого помещения) | | | Нарушено/не нарушено |
| 5) возможность использования лифта | | | Возможно/невозможно |
| Невозможность осуществления транспортного сообщения между территорией проживания заявителя и иными территориями, где условия жизнедеятельности не были нарушены: | | 1) наличие и состав общественного транспорта в районе проживания заявителя | | Возможно/невозможно |
| 2) функционирование общественного транспорта от ближайшего к заявителю остановочного пункта | | Нарушено/не нарушено |
| Нарушение санитарно-эпидемиологического благополучия заявителя |  | |  | |

Факт нарушения условий жизнедеятельности при чрезвычайной ситуации устанавливается по состоянию хотя бы одного из показателей указанных критериев, характеризующему невозможность проживания заявителя в жилом помещении.

Факт нарушения условий жизнедеятельности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. заявителя)

в результате чрезвычайной ситуации установлен/не установлен.

(нужное подчеркнуть)

Председатель Комиссии:

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

(должность, подпись, фамилия, инициалы)

Члены Комиссии:

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

(должность, подпись, фамилия, инициалы)

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

(должность, подпись, фамилия, инициалы)

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

(должность, подпись, фамилия, инициалы)

С заключением Комиссии ознакомлен:

заявитель

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

(подпись, фамилия, инициалы)