Р О С С И Й С К А Я Ф Е Д Е Р А Ц И Я

ИРКУТСКАЯ ОБЛАСТЬ

АДМИНИСТРАЦИЯ НЕВОНСКОГО

МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Иркутская область, «14» февраля 20 20

Усть-Илимский район, (дата составления акта)

пос. Невон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_14-30\_\_\_\_\_\_\_

(место составления акта) (время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ** Администрацией Невонского муниципального образования,

Муниципального жилищного фонда расположенного на территории

Невонского муниципального образования

**№ 02**

По адресу/адресам: 666659, Россия, Иркутская область, Усть - Илимский район, пос. Невон, ул. Кеульская 16, комната 13\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения Администрации Невонского муниципального образования «О проведении плановой выездной проверки по муниципальному жилищному контролю» от 31.01.2020 № 7 (далее – Распоряжение)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата)

была проведена плановая выездная проверка в отношении Муниципального жилищного фонда расположенного по адресу: Иркутская область, Усть-Илимский район, пос. Невон, ул. Кеульская, дом 16, комната 13.

(наименование юридического лица,)

Дата и время проведения проверки:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| “ | 14 | ” | февраля | 20 | 20 | г. с | 12 | час. | 00 | мин. до | 14 | час. | 00 |  |

Общая продолжительность проверки: 1 (один) рабочий день, 2 (два) часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Специалистами администрации Невонского муниципального образования

(наименование органа муниципального контроля)

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен(ы):

(заполняется при проведении выездной проверки)

Распоряжение от 31.01.2020 № 7, получено лично Нанимателем жилого помещения (комнаты) Бритоусовой С.В, 12.02.2020 (согласно почтового уведомления о вручении)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку:

Бакуменко В.И. – ведущий специалист по управлению имуществом Администрации Невонского муниципального образования;

Пресняк Т.А. . – специалист по управлению имуществом Администрации Невонского муниципального образования;

Якимова Л.Ю. – специалист по управлению имуществом Администрации Невонского муниципального образования.

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее – при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

Наниматель жилого помещения (квартиры) Бритоусова Светлана Владимировна

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки: в отношении муниципального имущества **выявлены следующие нарушения:**

(выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов)

Согласно визуального осмотра квартиры установлено, комната находится в непригодном для проживания состоянии, не соответствующим санитарным нормам, что выражается в общем беспорядке в комнате, на полу разбросаны сигаретные окурки, пепел и другой мусор. Комната, заставлена грязными предметами мебели, непонятного назначения вещами. Диван завален тряпьем. На столе посуда с засохшими остатками еды, пустые банки, пластиковые бутылки.

Обои на стенах частично отсутствуют, стены закопчены, в некоторых местах отклеились от поверхности. Электропроводка комнаты выполнена открытым способом с нарушением Правил установки электрооборудования, без кабель-каналов или изоляторов, провода с одинарным изоляционным слоем, почерневшим в местах соединений, соединения выполнены в виде скрутки, изоляция на которых нарушена. Краска на деревянных элементах комнаты, таких как пол, оконная и дверная обналичка, оконные рамы потрескалась и стерлась. В комнате стойкий неприятный запах от никотина и алкоголя, нестиранных вещей, недостатка гигиенических процедур и т.д.

Нанимателям жилого помещения: в срок до 01 июня 2020 года устранить нарушения санитарно-гигиенических требований законодательства по содержанию жилого помещения в многоквартирном доме по адресу ул. Кеульская 16, комната 13: устранить захламленность жилого помещения (произвести уборку жилого помещения, убрать мусор из жилого помещения, произвести дезинфекцию жилого помещения), привести жилое помещение в надлежащее состояние для проживания, **провести текущий ремонт потолков, стен, осуществить окраску окон, дверных проемов, полов.**

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): ---\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, проводимых органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| -------- |  | ----------- |
| (подпись проверяющего) |  | (подпись уполномоченного представителя юридического лица,) |

Прилагаемые к акту документы:

- Договор социального найма жилого помещения

- свидетельство о государственной регистрации права

- технический паспорт жилого помещения (квартиры)

-сведения об основных характеристиках объекта недвижимости

- выписка из ЕГРП

-распоряжение Администрации Невонского муниципального образования от 31.01.2020 № 7 «О проведении плановой выездной проверки по муниципальному жилищному контролю»

Подписи лиц, проводивших проверку:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Бакуменко В.И.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Пресняк Т.А.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Якимова Л.Ю.

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):

Наниматель жилого помещения (квартиры) Бритоусова С.В.

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица  
или уполномоченного представителя юридического лица)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| “ | 14 | ” | февраля | 20 | 20 | г. |

(подпись)