**СТЕПНОВСКОЕ МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ СОВЕТСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

**СОВЕТ ДЕПУТАТОВ (третьего созыва) РЕШЕНИЕ**

от 25.12.2014 № 59

**Об осуществлении муниципального жилищного контроля на территории Степновского муниципального образования Советского муниципального района Саратовской области**

Руководствуясь Жилищным кодексом Российской Федерации, Федеральным законом Российской Федерации от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», Законом Саратовской области от 25.09.2012 № 145-ЗСО «О муниципальном жилищном контроле» и Уставом Степновского муниципального образования Советского муниципального района, Совет депутатов Степновского муниципального образования РЕШИЛ:

1. Возложить функции по осуществлению муниципального жилищного контроля на территории Степновского муниципального образования Советского муниципального района на администрацию Советского муниципального района Саратовской области (далее – уполномоченный орган). Уполномоченному органу, муниципальный жилищный контроль осуществлять в соответствии с требованиями Жилищного кодекса Российской Федерации, Федерального закона от 26.12.2008 № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» и Закона Саратовской области от 25.09.2012 № 145-ЗСО

«О муниципальномжилищном контроле».

1. Утвердить:

* форму акта проверки в отношении нанимателей, составляемого по результатам муниципального жилищного контроля муниципальными жилищными инспекторами, согласно приложению № 1;
* форму акта обследования, составляемого по результатам муниципального жилищного контроля муниципальными жилищными инспекторами, согласно приложению № 2.

1. Рекомендовать администрации Советского муниципального района:

* утвердить перечень должностных лиц, уполномоченных осуществлять муниципальный жилищный контроль в качестве муниципальных жилищных инспекторов на территории Степновского муниципального образования Советского муниципального района, а также порядок предоставления указанными лицами отчета о своей деятельности;
* утвердить порядок разработки и утверждения плановых проверок в отношении нанимателей муниципального жилищного фонда Степновского муниципального образования Советского муниципального района.

1. Настоящее решение вступает в силу с 01.01.2015 года и подлежит официальному опубликованию (обнародованию).

**Глава Степновского**

**муниципального образования**

**С.В. Табаков**

Приложение № 1

* решению Совета депутатов Степновского муниципального образования Советского муниципального района от 25.12.2014 № 59

АКТ

ПРОВЕРКИ В ОТНОШЕНИИ НАНИМАТЕЛЕЙ

* \_\_\_\_\_\_\_\_

*дата*

*время составления акта*

Наосновании

*(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), Ф.И.О., должность руководителя органа муниципального жилищного контроля, издавшего распоряжение о проведении проверки)*

Муниципальной жилищной инспекцией

* лице

*(Ф.И.О., должность лица (лиц), проводившего (их) проверку)*

* присутствии представителей

*(наименование привлеченной организации, должность, Ф.И.О.)*

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года была проведена проверка нанимателя жилого помещения

*(Ф.И.О. нанимателя, год рождения, социальный статус)*

проживающего по

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| адресу: |  |  |  |  |  |  |  |
| совместно с |  |  |  |  |  |  |  |

*(Ф.И.О., степень родства, социальный статус)*

на основании договора социального

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| найма |  |  |  |  |  |
| Продолжительность проверки: |  | *(реквизиты (№, дата))* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

* ходе проведения проверки выявлено:

*(нарушения обязательных требований, установленных действующим законодательством, или требований, установленных муниципальными правовыми актами, с указанием характера нарушений, лиц, допустивших нарушения)*

Заключение по результатам проверки:

Перечень документов, прилагаемых к

акту:

Подписи лиц, проводивших проверку:

*(подпись)*

*(подпись) (подпись) (подпись) (подпись)*

*(Ф.И.О.) (Ф.И.О.) (Ф.И.О.)*

(Ф.И.О.)

*(Ф.И.О.)*

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

*(Ф.И.О., подпись, дата)*

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки

*(подпись уполномоченного долж. лица, проводившего проверку)*

* копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен (а)

*(Ф.И.О., подпись, дата)*

Приложение № 2

* решению Совета депутатов Степновского муниципального образования Советского муниципального района от 25.12.2014 № 59

АКТ

ОБСЛЕДОВАНИЯ

* \_\_\_\_\_\_\_\_

*дата*

*время составления акта*

На

основании

*(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), Ф.И.О., должность руководителя органа муниципального жилищного контроля, издавшего распоряжение о проведении обследования)*

Муниципальной жилищной инспекцией в лице

*(Ф.И.О., должность лица (лиц), проводившего (их) обследование)*

* присутствии представителей

*(наименование привлеченной организации, должность, Ф.И.О.)*

* с участием собственника помещения или уполномоченного

им лица

*(Ф.И.О., адрес проживания)*

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года было проведено обследование жилого помещения (дома) по

адресу:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Продолжительность обследования: |  |  |  |  |
| В ходе проведения обследования выявлено: |  |  |  |  |

*(краткое описание состояния жилого помещения, инженерных систем здания, оборудования и механизмов и прилегающей к зданию территории)*

*(сведения о несоответствиях установленным требованиям с указанием фактических значений показателя или описанием конкретного несоответствия)*

Оценка результатов проведенного инструментального контроля и других видов контроля и

исследований (заполняется при проведении)

*(кем проведен контроль (испытание), по каким показателям, какие фактические значения получены)*

Заключение по результатам обследования помещения (дома):

Перечень документов, прилагаемых к акту:

Подписи лиц, проводивших обследование:

*(подпись)*

*(подпись) (подпись) (подпись) (подпись)*

*(Ф.И.О.) (Ф.И.О.) (Ф.И.О.)*

(Ф.И.О.)

*(Ф.И.О.)*

* актом обследования ознакомлен (а), копию акта со всеми приложениями получил(а):

*(Ф.И.О., подпись, дата)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Пометка об отказе ознакомления с актом обследования |  |  |  |
| С копией распоряжения о проведении обследования  ознакомлен (а) |  |  |  |
|  | *(Ф.И.О., подпись, дата)* |  |  |