ПРИЛОЖЕНИЕ №3

к постановлению администрации

муниципального образования

«Коношский муниципальный район»

от 16 января 2025 года №22

**Акт приемки жилого помещения**

1. Дата и время составления: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
2. Место составления: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
3. Акт приемки жилого помещения составлен Комиссией на основании постановления администрации МО «Коношский муниципальный район» от13 января 2025 года N \_\_\_\_\_.  
4. Комиссия в составе:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| N п/п | Ф.И.О. члена комиссии | Должность | Сведения о присутствии/отсутствии |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |

На приемке жилого помещения (квартиры) присутствует \_\_\_\_ членов Комиссии. Кворум имеется, Комиссия правомочна осуществлять свои действия.

5. Цель приемки жилого помещения осуществления контроля за качеством жилых помещений, передаваемых в муниципальную собственность и предоставляемых гражданам при реализации региональной адресной программы Архангельской области "Переселение граждан из аварийного жилищного фонда на 2019 - 2025 годы".

6. Комиссия осуществила визуальный осмотр жилого помещения (квартиры), в результате которого установлено:

6.1 Жилое помещение (квартира) №\_\_\_ в доме \_\_\_ по ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, пос. \_\_\_\_\_\_\_\_, Коношского района Архангельской области соответствует техническим и функциональным характеристикам, находится в удовлетворительном техническом состоянии, отвечает санитарно-эпидемиологическим требованиям к условиям проживания в жилых зданиях и помещениях, отвечает степени благоустроенности применительно к условиям населённого пункта, на территории которого она расположена, Квартира подключена к системам инженерного обеспечения по постоянной схеме.

6.2. Жилое помещение (квартира) пригодно для проживания.

6.3 Замечания, дефекты, недостатки к принимаемым жилым помещениям: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

7. На момент осмотра жилого помещения зафиксированы следующие показания приборов индивидуального учета:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
| N п/п | Наименование | Кол-во | N ИПУ | Показания ИПУ | Примечание |
| 1 | Индивидуальный прибор учета ХВС |  |  |  |  |
| 2 | Индивидуального прибора учета электроэнергии |  |  |  |  |

8. Решение Комиссии:

На основании рассмотрения предъявленной документации и визуального осмотра жилых помещений в натуре комиссия установила, что жилое помещение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (соответствуют / не соответствуют) техническим, функциональным и санитарно-эпидемиологическим требованиям.

9. Подписи членов Комиссии:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Должность | Подпись | Ф.И.О. члена комиссии |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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