РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

Администрация
Зиминского городского округа Иркутской области

П О С Т А Н О В Л Е Н И Е

от 09.07.2026 Зима № 712

О межведомственной комиссии по обследованию условий жизни инвалидов, ветеранов Великой Отечественной войны и участников специальной военной операции, имеющих инвалидность, на территории Зиминского городского округа Иркутской области

В целях проведения работы, направленной на выявление и удовлетворение потребностей инвалидов и ветеранов Великой Отечественной войны, реализации Указа Президента Российской Федерации от 3 апреля 2023 года № 232 «О создании Государственного фонда поддержки участников специальной военной операции «Защитники Отечества» в части адаптации под индивидуальные потребности жилых помещений участников специальной военной операции, являющихся инвалидами, в связи с кадровыми изменениями, руководствуясь статьёй 10 Устава Зиминского городского округа Иркутской области, администрация Зиминского городского округа Иркутской области

П О С Т А Н О В Л Я Е Т:

1. Утвердить Положение о межведомственной комиссии по обследованию условий жизни инвалидов, ветеранов Великой Отечественной войны и участников специальной военной операции, имеющих инвалидность, на территории Зиминского городского округа Иркутской области (Приложение № 1).
2. Утвердить Состав межведомственной комиссии по обследованию условий жизни инвалидов, ветеранов Великой Отечественной войны и участников специальной военной операции, имеющих инвалидность, на территории Зиминского городского округа Иркутской области (Приложение № 2).
3. Признать утратившими силу пункты 1 и 2 постановления администрации Зиминского городского муниципального образования от 12.02.2024 № 110 «О создании межведомственной комиссии по обследованию условий жизни инвалидов, ветеранов Великой Отечественной войны и участников специальной военной операции, имеющих инвалидность, на территории Зиминского городского муниципального образования».
4. Настоящее постановление подлежит опубликованию в газете «Сибирский город» и размещению на официальном сайте администрации Зиминского городского округа Иркутской области в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».
5. Контроль исполнения настоящего постановления возложить на заместителя мэра городского округа по социальным вопросам.

Мэр Зиминского городского округа А.Н. Коновалов

Приложение № 1
Утверждено
постановлением администрации
Зиминского городского округа
Иркутской области
от 09.07.2026 № 712

ПОЛОЖЕНИЕ
о межведомственной комиссии по обследованию условий жизни инвалидов, ветеранов Великой Отечественной войны и участников специальной военной операции, имеющих инвалидность на территории Зиминского городского округа Иркутской области

1. Общие положения

1.1. Положение о межведомственной комиссии по обследованию условий жизни инвалидов, ветеранов Великой Отечественной войны и участников специальной военной операции, имеющих инвалидность, на территории Зиминского городского округа Иркутской области (далее - Положение) определяет порядок деятельности Межведомственной комиссии по обследованию условий жизни инвалидов, ветеранов Великой Отечественной войны и участников специальной военной операции, имеющих инвалидность, на территории Зиминского городского округа Иркутской области (далее - Комиссия), в целях проведения работы, направленной на выявление и удовлетворение потребностей инвалидов и ветеранов Великой Отечественной войны, участников специальной военной операции, имеющих инвалидность.

1.2. Комиссия в своей деятельности руководствуется Конституцией Российской Федерации, федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, иными нормативными правовыми актами федеральных органов государственной власти, законами Иркутской области, постановлениями и распоряжениями Губернатора Иркутской области, постановлениями и распоряжениями Правительства Иркутской области, а также настоящим Положением.

2. Задачи и функции Комиссии

2.1. Комиссия осуществляет следующие основные задачи и функции:

- организует работу по обследованию условий жизни инвалидов и ветеранов Великой Отечественной войны, участников специальной военной операции, имеющих инвалидность на территории Зиминского городского округа Иркутской области;

- оказывает методическую и информационную помощь по возникающим вопросам, связанным с удовлетворением потребностей инвалидов, ветеранов Великой Отечественной войны и участников специальной военной операции, имеющих инвалидность;

- рассматривает предложения, жалобы и заявления инвалидов, ветеранов Великой Отечественной войны и участников специальной военной операции, имеющих инвалидность;

- по заявке граждан проводит обследование условий жизни инвалидов, ветеранов Великой Отечественной войны и участников специальной военной операции, имеющих инвалидность, с определением потребностей инвалидов, ветеранов Великой Отечественной войны и участников специальной военной операции, имеющих инвалидность, и составлением акта обследования условий жизни инвалидов, ветеранов Великой Отечественной войны 1941-1945 годов и участников специальной военной операции, имеющих инвалидность (далее – Акт обследования условий жизни) (приложение 1 к Положению);

- в случае выявления потребностей по адаптации жилых помещений под индивидуальные потребности Комиссией составляется акт обследования жилого помещения

инвалида и общего имущества в многоквартирном доме, в котором проживает инвалид, в целях их приспособления с учетом потребностей инвалида и обеспечения условий их доступности для инвалида (далее – Акт обследования жилого помещения) (приложение 2 к Положению).

Оригиналы Актов обследования условий жизни и Актов обследования жилого помещения направляются в течение 5 (пяти) рабочих дней с момента проведения обследования в ОГКУ «Управление социальной защиты и социального обслуживания населения по г. Зиме и Зиминскому району», копии Актов обследования условий жизни и Актов обследования жилого помещения хранятся в Комиссии. Ответственным лицом за составление и оформление Актов обследования условий жизни и Актов обследования жилого помещения является секретарь Комиссии.

3. Права и полномочия Комиссии

3.1. В целях выполнения возложенных на нее задач Комиссия имеет право:

- запрашивать и получать необходимую информацию от органов государственной власти, органов местного самоуправления, учреждений и организаций, независимо от их организационно-правовых форм, по вопросам, отнесенным к ее компетенции;
- заслушивать на своих заседаниях должностных лиц территориальных органов государственной власти, органов местного самоуправления, учреждений и организаций, независимо от их организационно-правовых форм, по вопросам, отнесенным к ее компетенции;
- привлекать к работе и проведению обследования условий жизни инвалидов, ветеранов Великой Отечественной войны и участников специальной военной операции, имеющих инвалидность, специалистов заинтересованных ведомств.

3.2. В целях выполнения возложенных на нее задач Комиссия обязана обеспечивать сохранность информации об условиях жизни инвалидов, ветеранов Великой Отечественной войны и участников специальной военной операции, имеющих инвалидность.

4. Состав Комиссии

4.1. Комиссия состоит из председателя, заместителя председателя Комиссии, секретаря и членов Комиссии.

4.2. Состав Комиссии, его изменения и дополнения утверждается постановлением администрации Зиминского городского округа Иркутской области.

5. Порядок работы Комиссии

5.1. Комиссия осуществляет свою деятельность в соответствии с планом, принимаемым на заседании Комиссии и утверждаемым его председателем;

5.2. Заседания Комиссии проводятся по мере необходимости;

5.3. Повестка дня заседания формируется в соответствии с планом работы Комиссии и с учетом предложений членов Комиссии;

5.4. Заседанием Комиссии руководит председатель, а в его отсутствие заместитель председателя Комиссии. Решения принимаются простым большинством голосов от числа присутствующих на заседании;

5.5. Решения Комиссии оформляются протоколом, который подписывается председателем Комиссии (в его отсутствие заместителем председателя Комиссии) и секретарем Комиссии.

Приложение 1 к Положению
о межведомственной комиссии по обследованию условий жизни инвалидов и ветеранов Великой Отечественно войны, участников специальной военной операции, имеющих инвалидность на территории Зиминского городского округа Иркутской области

АКТ
обследования условий жизни инвалидов, ветеранов Великой Отечественной войны и участников специальной военной операции, имеющих инвалидность на территории Зиминского городского округа Иркутской области
от _____20__года.

Ф.И.О. _____
Дата рождения_____
Категория_____
(участник СВО, участник ВОВ, инвалид ВОВ, труженик тыла, лица, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда», бывшие несовершеннолетние узники концлагерей, инвалиды с детства вследствие ранения, контузии или увечья, связанных с боевыми действиями в период ВОВ 1941-1945 годов, иные категории ветеранов)

Адрес _____
Контактный телефон_____
Состав комиссии:

Ф.И.О.	Должность

1. Жилищно-бытовые и имущественные условия

1.1.Собственник (наниматель) жилого помещения

ФИО	Степень родства с ветераном

1.2. Перечень лиц, проживающих совместно с ветераном (участником СВО):

ФИО	Степень родства с ветераном

1.3. Общая площадь жилого помещения составляет _____ кв. м, состоит из _____ комнат
1.4. Жилое помещение расположено на _____ этаже в _____ этажном доме

1.5. Качество жилого дома, крыши _____
кирпичный, панельный, деревянный и т.п.; в нормальном состоянии,

_____
ветхий, аварийный

1.6. Благоустройство дома и жилого помещения _____

водопровод, канализация, отопление, электричество, газ,

_____

ванна, лифт, телефон и т.д.

1.7.Санитарно-гигиеническое состояние жилого помещения _____

_____

1.8. Состояние здоровья ветерана ВОВ (участника СВО)

_____

(инвалидность, необходимость в посторонней помощи)

1.9. Рацион питания ветерана ВОВ (участника СВО) _____

_____

(разнообразный, скудный, однообразный с преобладанием отдельных продуктов питания, прием в рационе витаминов и т.д.)

1.10. Наличие предметов первой необходимости_____

_____

(имеются в достаточном количестве, при необходимости указать потребность**)**

2.Информация о помощи, в которой нуждается ветеран (участник СВО)

2.1. Необходимость капитального ремонта жилого помещения ☐ ДА/НЕТ

Описание необходимых работ

Вид работ	Стоимость работ
Итого:	

2.2. Необходимость текущего ремонта жилого помещения, крыши ☐ ДА/НЕТ

Описание необходимых работ

Вид работ	Стоимость работ
Итого:	

2.3.. Необходимость оказания социальной помощи ветерану, участнику СВО (предоставление социальных услуг на дому, в стационарной полустационарной формах, срочных социальных услуг) ☐ ДА/НЕТ

Описание необходимой помощи _____

_____

_____

Необходимые затраты на оказание помощи _____

2.4. Необходимость оказания медицинской помощи ветерану, участнику СВО ☐ ДА/НЕТ

Описание необходимой помощи _____

_____

_____

Необходимые затраты на оказание помощи _____

2.4.1. Перечислить оздоровительные мероприятия, в которых нуждается ветеран ВОВ, участнику СВО_____

_____

2.5. Необходимость материальной помощи ветерану, участнику СВО ☐ ДА/НЕТ

Описание необходимой помощи _____

_____

_____

Необходимые затраты на оказание помощи _____

2.6. Необходимость оказания иной помощи ветерану, участнику СВО ☐ ДА/НЕТ

Описание необходимой помощи (уборка дома (периодичность), оказание бытовой помощи в ремонте и обустройстве жилья, дворовых построек, приусадебных участков, уборке урожая, уход за домашними животными и т.д.) _____

_____

_____

Необходимые затраты на оказание помощи _____

2.7. Желание ветерана ВОВ, участника СВО обучаться компьютерной грамотности ☐ ДА/НЕТ

3.Информация о помощи, оказанной (оказываемой) ветерану

3.1. Обеспечение жильем в соответствии с Федеральным законом от 12 января 1995 года № 5-ФЗ «О ветеранах» ☐ ДА/НЕТ

3.2. Капитальный ремонт жилого помещения ☐ ДА/НЕТ

Описание проведенных работ

Вид работ	Стоимость работ
Итого:	

3.3. Текущий ремонт жилого помещения ☐ ДА/НЕТ

Описание проведенных работ

Вид работ	Стоимость работ
Итого:	

3.4. Социальная помощь ветерану (предоставлены социальные услуги на дому, в стационарной форме, полустационарной форме, срочные социальных услуг) ☐ ДА/НЕТ

Описание оказанной помощи _____

_____

_____

Затраты на оказание помощи _____

3.5. Медицинская помощь ветерану, участнику СВО ☐ ДА/НЕТ

Описание оказанной помощи _____

_____

_____

Затраты на оказание помощи _____

3.5.1. Перечислить оздоровительные мероприятия, которые оказаны ветерану ВОВ, участника СВО

_____

_____

3.6 Материальная помощь ветерану ☐ ДА/НЕТ

Описание оказанной помощи _____

_____

_____

Затраты на оказание помощи _____

3.7. Иная помощь ветерану ВОВ ☐ ДА/НЕТ

Описание оказанной помощи (указать оказанную помощь из подпункта 2.6. пункта 2 настоящего акта) _____

_____

_____

Затраты на оказание помощи _____

4. Дополнительные данные обследования_____

_____

_____

5. Мне разъяснены условия и порядок предоставления социальных услуг на дому, в стационарной форме, полустационарной форме, срочных социальных услуг.
С социальным обслуживанием на дому_____

(согласен/ не согласен)

6. Памятка о порядке и условиях предоставления социальных услуг и контактные телефоны в случае необходимости получены

_____

(Ф.И.О., подпись ветерана ВОВ, участника СВО)

Члены комиссии:

_____ _____

_____ / _____

_____ _____

_____ / _____

_____ _____

подпись расшифровка подписи

Приложение 2 к Положению
о межведомственной комиссии по обследованию условий жизни инвалидов и ветеранов Великой Отечественно войны, участников специальной военной операции, имеющих инвалидность на территории Зиминского городского округа Иркутской области

АКТ № ____
обследования жилого помещения инвалида и общего имущества в многоквартирном доме, в котором проживает инвалид, в целях их приспособления с учетом потребностей инвалида и обеспечения условий их доступности для инвалида

г. Зима "____" _____ г.

Комиссия по обследованию жилых помещений инвалидов и общего имущества в многоквартирных домах, в которых проживают инвалиды, в целях их приспособления с учетом потребностей инвалидов и обеспечения условий их доступности для инвалидов, в составе:

_____

(Ф.И.О. членов комиссии с указанием представителем какого органа (организации) он является и занимаемой должности)

созданная _____

(указываются реквизиты акта о создании комиссии)

в соответствии с планом мероприятий, утвержденным _____

_____

(указывается дата утверждения плана мероприятий и кем он утвержден)

произвела обследование жилого помещения инвалида, расположенного в многоквартирном доме, по адресу: _____

_____

_____

(указывается полный адрес: индекс отделения почтовой связи, субъект Российской Федерации/округ, административный район, город/населенный пункт, квартал/микрорайон, улица, номер дома (с указанием номера корпуса, строения, владения, здания, сооружения), номер квартиры)

и общего имущества в указанном многоквартирном доме, в котором проживает инвалид на соответствие требованиям из числа требований, предусмотренных разделами III и IV Правил обеспечения условий доступности для инвалидов жилых помещений и общего имущества в многоквартирном доме, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 9 июля 2016 г. N 649 (далее - требования).

При обследовании жилого помещения инвалида и общего имущества в многоквартирном доме, в котором проживает инвалид, присутствовали:

_____

(Ф.И.О. гражданина, являющегося инвалидом и проживающего в обследуемом жилом помещении)

_____

(Ф.И.О законного представителя инвалида с указанием подтверждающих документов)

_____

(Ф.И.О. проживающих в жилом помещении членов семьи инвалида с указанием степени родства)

_____

(Ф.И.О. представителей организаций, осуществляющих деятельность по управлению многоквартирным домом, в котором располагается жилое помещение инвалида и общее имущество, в отношении которого проводится обследование (при непосредственной форме управления многоквартирным домом)

В результате обследования жилого помещения инвалида и общего имущества в многоквартирном доме комиссией установлено:

а) _____

(описание характеристик обследуемого жилого помещения инвалида и общего имущества в многоквартирном доме, в котором проживает инвалид, составленное на основании результатов обследования)

б) _____

(перечень требований, которым не соответствует обследуемое жилое помещение инвалида и (или) общее имущество в многоквартирном доме, в котором проживает инвалид (если такие несоответствия были выявлены в результате обследования)

На основании изложенного Комиссия пришла к следующим выводам:

_____

(выводы комиссии о наличии или об отсутствии необходимости приспособления жилого помещения инвалида и (или) общего имущества в многоквартирном доме, в котором проживает инвалид, с учетом потребностей инвалида и обеспечения условий их доступности для инвалида с мотивированным обоснованием)

_____

(выводы комиссии о наличии или об отсутствии технической возможности для приспособления жилого помещения инвалида и (или) общего имущества в многоквартирном доме, в котором проживает инвалид, с учетом потребностей инвалида и обеспечения условий их доступности для инвалида с мотивированным обоснованием)

Мероприятия по приспособлению жилого помещения инвалида и (или) общего имущества в многоквартирном доме, в котором проживает инвалид, с учетом потребностей инвалида и обеспечения условий их доступности для инвалида (1):

_____

(перечень мероприятий по приспособлению жилого помещения инвалида и (или) общего имущества в многоквартирном доме, в котором проживает инвалид, с учетом потребностей инвалида и обеспечения условий их доступности для инвалида и с учетом мнения инвалида, проживающего в данном помещении (его законного представителя)

Проведение проверки экономической целесообразности реконструкции или капитального ремонта многоквартирного дома (части дома), в котором проживает инвалид, в целях приспособления жилого помещения инвалида и (или) общего имущества в многоквартирном доме, в котором проживает инвалид, с учетом потребностей инвалида и обеспечения условий их доступности для инвалида:

_____

(решение о проведении проверки экономической целесообразности такой реконструкции или капитального ремонта многоквартирного дома (части дома) в целях приспособления жилого помещения инвалида и (или) общего имущества в многоквартирном доме, в котором проживает инвалид с учетом потребностей инвалида и обеспечения условий их доступности для инвалида принимается в случае если в акте обследования содержится вывод об отсутствии технической возможности для приспособления жилого помещения инвалида и (или) общего имущества в многоквартирном доме, в котором проживает инвалид, то есть о невозможности приспособления жилого помещения инвалида и (или) общего имущества в многоквартирном доме, в котором проживает инвалид без изменения существующих несущих и ограждающих конструкций многоквартирного дома (части дома) путем осуществления его реконструкции или капитального ремонта)

Замечания и предложения гражданина, являющегося инвалидом, либо его законного представителя, проживающих в жилом помещении членов семьи инвалида, присутствующих при обследовании жилого помещения:

_____

_____

_____

_____

_____

Настоящий акт составлен в _____ (_____) экземплярах.

Члены комиссии (2):

_____/ _____/

(подпись) (должность, Ф.И.О.)

Лица, присутствовавшие при обследовании (3):

_____/ _____/

(подпись) (должность, Ф.И.О.)

Гражданин, являющийся инвалидом, проживающий в обследуемом жилом помещении, либо его законный представитель, проживающие в жилом помещении члены семьи инвалида, присутствовавшие при обследовании жилого помещения (4):

_____/ _____/

(подпись) (должность, Ф.И.О.)

---

(1) Заполняется в случае, если комиссией сделан вывод о наличии технической возможности для приспособления жилого помещения инвалида и (или) общего имущества в многоквартирном доме, в котором проживает инвалид, с учетом потребностей инвалида и обеспечения условий их доступности для инвалида;

(2) Количество мест для подписей должно соответствовать количеству членов комиссии.

(3) Количество мест для подписей должно соответствовать количеству лиц, присутствовавших при обследовании.

(4) Количество мест для подписей должно соответствовать количеству лиц, присутствовавших при обследовании.

Приложение № 2
Утвержден
постановлением администрации
Зиминского городского округа
Иркутской области
от 09.07.2026 № 712

СОСТАВ
межведомственной комиссии по обследованию условий жизни инвалидов, ветеранов Великой Отечественной войны и участников специальной военной операции, имеющих инвалидность, на территории Зиминского городского округа Иркутской области

Костикова Ольга Владимировна, заместитель мэра городского округа по социальным вопросам, председатель комиссии;

Германова Елена Викторовна, директор ОГКУ «Управление социальной защиты и социального обслуживания населения по г. Зиме и Зиминскому району», заместитель председателя комиссии (по согласованию);

Гунько Любовь Валерьевна, начальник отдела по работе с участниками специальной военной операции и членами их семей ОГКУ «Управление социальной защиты и социального обслуживания населения по г. Зиме и Зиминскому району», секретарь комиссии (по согласованию);

Члены комиссии:

Бритенко Максим Иванович, председатель Комитета имущественных отношений, архитектуры и градостроительства администрации Зиминского городского круга Иркутской области;

Наливкина Наталья Эрнстовна, главный врач ОГБУЗ «Зиминская городская больница» (по согласованию);

Недзвецкий Игорь Эдуардович, председатель Зиминской городской общественной организации ветеранов (пенсионеров) войны и труда, Вооруженных сил и правоохранительных органов (по согласованию);

Пыжьянов Никита Игоревич, председатель Комитета жилищно-коммунального хозяйства, транспорта и связи администрации Зиминского городского круга Иркутской области;

Сафонова Анастасия Владимировна, заведующий сектором по социальной поддержке населения и взаимодействию с общественными организациями управления по молодежной политике и социальной поддержке населения администрации Зиминского городского округа Иркутской области;

Сухарева Анна Владимировна, управляющий делами администрации;

Тарханова Юлия Ивановна, координатор государственного фонда «Защитники Отечества» на территории г. Зимы и Зиминского района (по согласованию);

Шульгина Ирина Александровна, директор МКУ «Центр обеспечения населения по делам ГО и ЧС.