

Приложение 2
к Положению о предоставлении
гражданам, индивидуальные жилые дома
которых повреждены в результате
боевых действий на территории
Донецкой Народной Республики, мер
социальной поддержки на
восстановление поврежденного
индивидуального жилого дома

Титульный лист

АКТ № _____ «__» _____ 202_ г.
ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ОБСЛЕДОВАНИЯ ТЕХНИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ЖИЛОГО ПОМЕЩЕНИЯ
на _____
(наименование объекта)

Адрес (местоположение) объекта:

Субъект Российской Федерации		
Район		
Муниципальное образование	тип	
	наименование	
Населенный пункт	тип	
	наименование	
Улица (проспект, переулок и т.д.)	тип	
	наименование	
Номер дома		
Номер корпуса		
Номер строения		
Литера		
Номер помещения (квартиры)		
Иное описание местоположения		
Инвентарный номер		

Параметры объекта:

Общая площадь, м ²	
Процент повреждения, с учетом удельного веса (%)	
Число этажей	
Год постройки	

Информация о заявителе:

Заявитель объекта	
Представитель заявителя	
Документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя	

Описание составлено по состоянию на «_____» «_____» _____ г.»

2. Общее техническое состояние обследованного объекта (техническое описание конструктивных элементов объекта, степени повреждения)

*** Для объектов индивидуального жилищного строительства**

№ п/п	Наименование конструктивных элементов	Удельный вес по таблице	Повреждение ⁶ , %	% повреждения с учетом удельного веса
1	2	3	4	5
1.	Цоколь, стены	51		
2.	Перекрытия и крыши	20		
3.	Проемы (окна, двери)	16		
4.	Отделка стен	13		
	Итого:	100		

*** Для жилых помещений в составе многоквартирного дома**

№ п/п	Наименование конструктивных элементов	Удельный вес по таблице	Повреждение ⁶ , %	% повреждения с учетом удельного веса
1	2	3	4	5
1.	Стены	53		
2.	Перекрытия	22		
3.	Проемы (окна, двери)	16		
4.	Отделка стен	9		
	Итого:	100		

3. Фотоматериалы*

Адрес объекта:

Дата фотосъемки: "___" _____ 20__ года

Конструктивные элементы

- Общий вид объекта

1.	Цоколь, стены (для ИЖС) или Стены (Для жилых помещений в составе МКД)
2.	Перекрытия и крыши (для ИЖС) или Перекрытия (Для жилых помещений в составе МКД)
3.	Проемы (окна, двери)
4.	Отделка стен
* при полевом обследовании прилагаются фотографии объекта недвижимости, при камеральном - фрагменты материалов дистанционного зондирования земли.	

Представитель _____
(Ф.И.О.) (подпись) (дата)

Представитель _____
(Ф.И.О.) (подпись) (дата)

Представитель _____
(Ф.И.О.) (подпись) (дата)

Заявитель/представитель (при наличии) _____
(Ф.И.О.) (подпись) (дата)

*в случае несогласия/отказа от подписания акта заявителем/представителем (при наличии) указывается причина

4. Дополнительные сведения:

«Со слов заявителя (представителя) осуществлен ремонт (указываются конструктивные элементы). Требуется уточнение размера компенсационной выплаты».

1. Указываются со слов заявителя/представителя собственника о повреждениях полученных объектов в ходе боевых действий, с приложением фотоматериалов.

2. Объемы работ, выполненных собственными силами заявителя до начала обследования, с приложением подтверждающих документов (чеки, квитанции, договоры, фотографии).

Примечание:

Настоящий акт подлежит передаче в организацию социальной защиты населения по месту нахождения утраченного жилого помещения в течение 5 рабочих дней с даты его составления.