**Административная процедура 16.9.1**

**Получение решения о сносе непригодного для проживания**

**жилого дома**

|  |
| --- |
| **Документы и (или) сведения,** **представляемые заинтересованными лицами в уполномоченный орган для осуществления административной процедуры*** заявление
* технический паспорт либо ведомость технических характеристик на жилой дом
* договор, судебное постановление, иной документ, подтверждающий принадлежность жилого дома на праве собственности или ином законном основании (в случае, если жилой дом не зарегистрирован в едином государственном регистре недвижимого имущества, прав на него и сделок с ним)
* договор, подтверждающий, что строительство жилого дома осуществлялось за счет собственных и (или) заемных средств индивидуального предпринимателя, содержащий сведения о стоимости жилого помещения (в случае, если создание жилого дома и (или) возникновение права на него у индивидуального предпринимателя не зарегистрированы в едином государственном регистре недвижимого имущества, прав на него и сделок с ним)
* согласие всех собственников (лиц, претендующих на возникновение права собственности) жилого дома, находящегося в общей собственности
* согласие третьих лиц (в случае, если право собственности на сносимый жилой дом обременено правами третьих лиц)
* согласие органов опеки и попечительства (в случае регистрации в непригодном для проживания жилом доме несовершеннолетних граждан)
 |
| **Документы, запрашиваемые (получаемые) уполномоченным органом самостоятельно:*** информация о существующих в момент выдачи информации правах и ограничениях (обременениях) прав на объект недвижимого имущества
* акт обследования состояния многоквартирного, блокированного или одноквартирного жилого дома и его придомовой территории, квартиры в многоквартирном или блокированном жилом доме, общежития (далее – акт обследования)
* заключения проектной или научно-исследовательской организации, органов и учреждений, осуществляющих государственный санитарный надзор, прилагаемые к акту обследования, иные документы, прилагаемые к акту обследования (при необходимости)
* акт о признании многоквартирного, блокированного или одноквартирного жилого дома и его придомовой территории, квартиры в многоквартирном или блокированном жилом доме, общежития не соответствующими установленным для проживания санитарным и техническим требованиям
 |
| **Срок осуществления административной процедуры**15 дней, а в случае запроса документов и (или) сведений от других государственных органов, иных организаций – 1 месяц |
| **Сведения о справке или ином документе, выдаваемом (принимаемом, согласовываемом, утверждаемом) уполномоченным органом по результатам осуществления административной процедуры**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование документа | Срок действия | Форма представления |
| решение о сносе непригодного для проживания жилого дома | **бессрочно** | **письменная** |

 |
| **Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры**бесплатно |
| **Регламент**Постановление Министерства жилищно-коммунального хозяйства Республики Беларусь от 23 марта 2022 г. № 5 (8/38222) |
| **Наименование отдела, управления исполнительного комитета, организации, ответственных за приём документов, регистрацию заявления, выдачу соответствующего документа и подготовку ответа**  |
| Брестский районный исполнительный комитетг. Брест, ул. Веры Хоружей, д.2, каб. 1.режим работы: понедельник-пятница 8.00 - 13.00, 14.00 -17.00С вопросами по осуществлению данной административной процедуры можно обратиться в службу «одно окно» Брестского районного исполнительного комитета: г. Брест, ул. Веры Хоружей, д. 2, каб.1, 1-й этажтел. 142, +375 162 21-36-06 Режим работы: понедельник, среда, пятница 8.00-13.00, 14.00 - 17.00; вторник, четверг 8.00-13.00, 14.00 -20.00Ответственный за выполнение административной процедурыСтарший инспектор отдела архитектуры и строительства **Нестер Елена Игоревна**, г. ***Брест, ул. Веры Хоружей, д.2, каб. 44, тел. +375-162 20-83-70, режим работы: понедельник-пятница 8.00 - 13.00, 14.00 -17.00*** На время отсутствия Нестер Е.И. – главный специалист отдела архитектуры и строительства **Шумак Дмитрий Антонович**, *г.* ***Брест, ул. Веры Хоружей, д.2, каб. 44, тел. +375-162 20-83-70, режим работы: понедельник-пятница 8.00 - 13.00, 14.00 -17.00.*** |

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование, место нахождения и режим работы вышестоящего государственного органа | Брестский областной исполнительный комитет224005 г. Брест, ул. Ленина, 11Понедельник - пятница: 08.30 - 13.00, 14.00 - 17.30.Суббота, воскресенье: выходной. |

**Административная процедура 16.9.1**

Брестский районный исполнительный комитет

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

(наименование организации и место нахождения)

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

(ФИО, место жительства – для индивидуального предпринимателя)

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

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

(регистрационный номер в Едином государственном регистре юридических

лиц и индивидуальных предпринимателей)

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

(наименование государственного органа, осуществившего государственную

регистрацию ЮЛ, ИП)

тел: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**на осуществление административной процедуры**

**16.9.1 «Получение решения о сносе непригодного для проживания**

**жилого дома**»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование и юридического лица, индивидуального предпринимателя)

Прошу Вас дать разрешение на снос непригодного для проживания жилого дома по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Руководитель организации

(индивидуальный предприниматель) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (И.О.Фамилия)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

 М.П. (при наличии)

Даю согласие на запрос необходимой информации от организаций и других государственных органов.

**Предупрежден (на) о дате получения административного решения.**

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)