



**АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
ТБИЛИССКИЙ РАЙОН**

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 22.06.2026

№ 554

ст-ца Тбилисская

Об утверждении Порядка предоставления меры социальной поддержки в виде адаптации жилых помещений и общего имущества многоквартирных домов к потребностям инвалидов I и II группы и детей - инвалидов, зарегистрированных по месту жительства на территории муниципального образования Тбилисский район

В соответствии с Федеральным законом от 20 марта 2025 г. № 33-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в единой системе публичной власти», Федеральным законом от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», постановлением Правительства Российской Федерации от 9 июля 2016 г. № 649 «О мерах по приспособлению жилых помещений и общего имущества в многоквартирном доме с учетом потребностей инвалидов», решением Совета муниципального образования Тбилисский район от 25 декабря 2025 г. «Об установлении дополнительной меры социальной поддержки в виде адаптации жилых помещений и общего имущества в многоквартирных домах к потребностям инвалидов I и II группы и детей-инвалидов, зарегистрированных по месту жительства на территории муниципального образования Тбилисский район» в целях дополнительной социальной поддержки инвалидов, руководствуясь статьями 20, 50, 57 Устава муниципального образования Тбилисский муниципальный район Краснодарского края, постановляю:

1. Утвердить Порядок предоставления меры социальной поддержки в виде адаптации жилых помещений и общего имущества многоквартирных домов к потребностям инвалидов I и II группы и детей-инвалидов, зарегистрированных по месту жительства на территории муниципального образования Тбилисский район, согласно приложению 1 к настоящему постановлению (приложение 1).

2. Утвердить состав районной комиссии по предоставлению меры социальной поддержки в виде адаптации жилых помещений и общего имущества многоквартирных домов с учетом потребностей инвалидов I и II групп и детей-инвалидов, зарегистрированных по месту жительства на территории муниципального образования Тбилисский район согласно приложению 2 к настоящему постановлению (приложение 2).

3. Финансирование мероприятий по адаптации жилых помещений к потребностям инвалидов I и II группы и детей - инвалидов, направленных на создание условий по обеспечению свободного передвижения в жилом помещении и беспрепятственного доступа к жилым помещениям, осуществляется в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных в муниципальной программе муниципального образования Тбилисский район «Социальная поддержка граждан».

4. Отделу информатизации организационно-правового управления администрации муниципального образования Тбилисский район (Свиридову Д.И.) разместить настоящее постановление на официальном сайте администрации муниципального образования Тбилисский район в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

5. Муниципальному казенному учреждению «Учреждение по обеспечению деятельности органов местного самоуправления муниципального образования Тбилисский район» (Яншин Р.С.) опубликовать настоящее постановление в сетевом издании «Информационный портал Тбилисского района».

6. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на исполняющего обязанности заместителя главы муниципального образования Тбилисский район Тамазову Ю.М.

5. Постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Глава муниципального образования
Тбилисский муниципальный район
Краснодарского края



И. М. Ляхов

Приложение 1

УТВЕРЖДЕН
постановлением администрации
муниципального образования
Тбилисский район
от 28.06.2026 № 534

ПОРЯДОК

предоставления меры социальной поддержки в виде адаптации жилых помещений и общего имущества многоквартирных домов к потребностям инвалидов I и II группы и детей – инвалидов, зарегистрированных по месту жительства на территории муниципального образования Тбилисский район

1. Общие положения

1.1. Порядок предоставления меры социальной поддержки в виде адаптации жилых помещений и общего имущества многоквартирных домов к потребностям инвалидов I и II группы и детей-инвалидов, зарегистрированных по месту жительства на территории муниципального образования Тбилисский район, (далее - Порядок) разработан в целях предоставления дополнительной меры социальной поддержки инвалидам и определяет размер, условия и порядок реализации мероприятий по адаптации жилых помещений к потребностям инвалидов I и II группы и детей-инвалидов, зарегистрированных по месту жительства на территории муниципального образования Тбилисский район, направленных на создание условий по обеспечению свободного передвижения в жилом помещении и беспрепятственного доступа к жилому помещению, расположенному в муниципальном образовании Тбилисский район, за счет средств местного бюджета муниципального образования Тбилисский район. При этом, сумма денежных средств, направленных на предоставление меры социальной поддержки, не должна превышать 50 000 (пятьдесят тысяч) рублей 00 копеек на одного заявителя.

1.2. Мероприятия по адаптации жилых помещений к потребностям инвалидов I и II группы и детей-инвалидов (далее - мероприятия) реализуются посредством:

1.2.1. Предоставления единовременной денежной выплаты для приобретения подъемников стационарных и (или) мобильных (оборудования, предназначенного для подъема и свободного перемещения человека с

ограничением жизнедеятельности в сидячем, полусидячем, полулежащем, лежащем положении) (далее - технические средства).

1.2.2. Компенсации расходов в случае приобретения технических средств, но не более 50 000 (пятьдесят тысяч) рублей.

1.2.3. Проведения по месту жительства инвалида (ребенка-инвалида) следующих мероприятий:

- приобретение временных съемных инвентарных надувов (накладных, приставных, перекатных) для установки на порогах дверных коробок входных и балконных дверей;

- приобретение и установка на входных и балконных дверях доводчиков с регулируемым усилием не более 19,5 Нм и замедлением динамики открывания и закрывания с задержкой не менее 5 секунд;

- расширение дверных и арочных проемов входных, внутренних квартирных и балконных дверей;

- перенос розеток и выключателей на пониженный уровень;

- монтаж поручней;

- ликвидация межкомнатных порогов.

1.3. Единовременная денежная выплата предоставляется инвалидам I и II группы и детям-инвалидам, зарегистрированным по месту жительства в муниципальном образовании Тбилисский район в жилом помещении, адаптируемом к потребностям инвалидов (детей-инвалидов), имеющих ограничения жизнедеятельности, вызванные стойкими расстройствами двигательной функции, сопряженными с необходимостью использования кресла-коляски в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида) (далее - ИПРА), выдаваемой федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы (далее - ФГУ МСЭ), для приобретения и доставки технических средств реабилитации, указанных в подпункте 1.2.1, пункта 1.2, Порядка.

Проведение мероприятий, указанных в подпункте 1.2.3 пункта 1.2, настоящего Порядка, осуществляется в отношении одного жилого помещения, к которому зарегистрирован и проживает инвалид I и II группы (ребенок-инвалид), и включает в себя оплату расходов за работы, выполненные юридическим лицом или индивидуальным предпринимателем.

1.4. В случае регистрации в одном жилом помещении двух и более инвалидов, единовременная денежная выплата предоставляется одному из инвалидов по их выбору.

1.5. Общая максимальная сумма, выделяемая для проведения мероприятий, указанных в пункте 1.2, настоящего Порядка, составляет 50 000 рублей (пятьдесят тысяч рублей 00 копеек). В случае если расходы на проведение мероприятий, указанных в пункте 1.2, Порядка, в соответствии с документами, подтверждающими сумму планируемых или совершенных затрат, являются меньше, размер выплаты рассчитывается исходя из стоимости, рассчитанной в соответствии с документами, подтверждающими сумму планируемых или совершенных затрат, но не более 50 000 рублей;

(пятьдесят тысяч рублей 00 копеек) однократно в отношении одного заявителя один раз в пять лет.

Указанная сумма выделяется для реализации комплекса мероприятий, направленных на адаптацию жилого помещения одного заявителя.

2. Порядок предоставления меры социальной поддержки в виде адаптации жилых помещений и общего имущества многоквартирных домов с учетом потребностей инвалидов I и II групп, и детей - инвалидов

2.1. Оказание меры социальной поддержки в виде адаптации жилых помещений и общего имущества многоквартирных домов к потребностям инвалидов I, II групп и детей-инвалидов носит заявительный характер.

Заявителями являются граждане, указанные в пункте 1.3. Порядка.

2.2. Заявителем предоставляются в отдел по ЖКХ, транспорту и связи управления по ЖКХ, строительству, архитектуре администрации муниципального образования Тбилисский район (далее - Администрация) следующие документы:

2.2.1. Заявление установленного образца с согласием на обработку персональных данных согласно приложению I к Порядку.

2.2.2. Документ, удостоверяющий личность, включая страницу с регистрацией по месту жительства.

2.2.3. Свидетельство о рождении ребенка-инвалида (в случае обращения заявителя в интересах ребенка-инвалида).

2.2.4. Адресная справка о зарегистрированных в жилом помещении.

2.2.5. Справка, подтверждающая факт установления инвалидности, выданная федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы.

2.2.6. Индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида), выданная федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы.

2.2.7. В случае, предусмотренном подпунктом 1.2.1. пункта 1.2. Порядка, документы, подтверждающие сумму планируемых затрат (локально-сметный расчет, договор, заключенный между заявителем и поставщиком технических средств и/или) счет).

2.2.8. Письменное согласие всех собственников жилого помещения, в котором планируется проведение мероприятий по адаптации жилого помещения.

2.2.9. Выписка из Единого государственного реестра прав на недвижимое имущество в отношении жилого помещения, в котором планируется реализация мероприятий по его адаптации к потребностям инвалида (предоставляется заявителем самостоятельно или запрашивается в рамках межведомственного взаимодействия).

2.2.10. Документ, подтверждающий полномочия представителя (в случае обращения представителя заявителя).

2.2.11. Копия акта органа опеки и попечительства о назначении опекуна или попечителя в случае, если собственником жилого помещения в многоквартирном доме, в котором проживает инвалид, ребенок-инвалид, является лицо, назначенное опекуном (попечителем) (предоставляется заявителем самостоятельно или запрашивается в рамках межведомственного взаимодействия).

2.2.12. Банковские реквизиты для перечисления меры социальной поддержки, предусмотренной подпунктами 1.2.1 и 1.2.2 пункта 1.2 Порядка.

2.3. Документы, указанные в пункте 2.2. Порядка (за исключением подпунктов 2.2.1., 2.2.4., 2.2.8.), предоставляются заявителем (представителем) в копиях и не должны содержать исправлений, подчисток либо приписок, а также повреждений, не позволяющих однозначно истолковывать их содержание.

2.4. Копии документов, направленные посредством почтовой связи, должны быть заверены в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о нотариате.

2.5. Заявитель (представитель) несет ответственность за достоверность и полноту предоставленных документов и сведений, которые содержатся в заявлениях и приложенных к нему документах.

2.6. Администрация в течение 7 рабочих дней со дня регистрации документов организует выезд комиссии 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, утвержденной постановлением администрации муниципального образования Тбилисский район (далее - Комиссия), для составления акта 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) по форме, утвержденной приказом Министерства строительства и жилищно-коммунального хозяйства Российской Федерации от 23 ноября 2016 года № 836/пр «Об утверждении формы акта 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».

На основании обследования помещения инвалида, определяется перечень необходимых адаптационных мероприятий с учетом потребностей инвалида и обеспечения условий их доступности для инвалида, а также оценка возможности приспособления жилого помещения с учетом потребностей инвалида в зависимости от особенностей ограничения жизнедеятельности.

2.7. Заявление и документы, предоставленные заявителем, согласно пункта 2.2 настоящего Порядка, акт обследования, в течение 5 (пяти) рабочих

дней после регистрации, направляются для рассмотрения районной комиссии по предоставлению меры социальной поддержки в виде адаптации жилых помещений и общего домового имущества многоквартирных домов с учетом потребностей инвалидов I и II групп, и детей-инвалидов, зарегистрированных по месту жительства на территории муниципального образования Тбилисский район (далее- районная комиссия).

2.8. Районная комиссия в течение не более 5 (пяти) рабочих дней со дня поступления заявления, документов и акта обследования рассматривает документы на наличие или отсутствие оснований для отказа в предоставлении дополнительной меры социальной поддержки, предусмотренных пунктом 2.16 настоящего Порядка. Решение районной комиссии оформляется в виде протокола по форме согласно Приложению 2 к настоящему Порядку.

2.10. В течение 17 рабочих дней со дня составления Акта обследования администрация доводит до сведения заявителя решение, принятое районной комиссией по формам согласно Приложений 3 и 4 к настоящему Порядку. В случае принятия решения об отказе в извещении указываются причины отказа.

2.11. Граждане вправе отказаться от проведения мероприятий по адаптации жилых помещений и общего имущества, в домах, где проживают инвалиды, к потребностям инвалидов до момента проведения процедуры размещения муниципального заказа или заключения договора. Данный отказ должен быть письменным и мотивированным.

2.12. В случае отказа, предусмотренного в пункте 2.11. настоящего Порядка, а также в случае смерти гражданина, право на проведение мероприятий по адаптации жилых помещений и общего имущества многоквартирных домов, где проживают инвалиды, к потребностям инвалидов, в пределах выделенных финансовых средств, предоставляется другому гражданину в порядке очередности в соответствии с регистрацией документов.

2.13. Возмещение расходов за самостоятельно проведенные гражданами работы по адаптации жилых помещений и общего имущества многоквартирных домов, где проживают инвалиды, а также расходы за самостоятельно проведенные юридическими лицами работы по адаптации социальных объектов к потребностям маломобильных групп инвалидов, не производится.

2.14. В случае принятия решения районной комиссией о проведении мероприятий, указанных в подпункте 1.2.1-1.2.2 раздела 1 настоящего Порядка, районная комиссия осуществляет подготовку постановления администрации муниципального образования Тбилисский район (далее- постановление) для перечисления денежных средств заявителю, через банковские учреждения путем зачисления денежных средств на лицевой счет гражданина, указанного в заявлении.

Выплата осуществляется через кредитную организацию, указанную в заявлении, не позднее 20 рабочих дней со дня принятия районной комиссией решения о предоставлении единовременной денежной выплаты для

приобретения технических средств (компенсации расходов при приобретении технических средств).

2.15. Реализация мероприятий, указанных в подпункте 1.2.3 пункта 1.2 настоящего Порядка, осуществляется путем заключения муниципального контракта на проведение соответствующих работ, оплата которых осуществляется в пределах средств бюджетных ассигнований, предусмотренных решением о бюджете муниципального образования Тбилисский район, муниципальной программой муниципального образования Тбилисский район «Социальная поддержка граждан».

2.16. Основаниями для отказа в предоставлении меры социальной поддержки являются:

2.13.1. Несоответствие предоставленных заявителем документов требованиям, определенным в подпункте 2.3 настоящего Порядка, или не предоставление в полном объеме документов, указанных в подпункте 2.2 настоящего Порядка, за исключением документов, полученных в порядке межведомственного взаимодействия.

2.13.2. Отсутствие необходимости и (или) технической возможности приспособления жилых помещений и общего имущества многоквартирных домов, где проживают инвалиды I и II группы и дети-инвалиды, с учетом потребностей инвалида.

2.13.3. Запрашиваемые заявителем работы не входят в перечень видов работ по адаптации жилых помещений к потребностям инвалидов I и II группы и детей-инвалидов согласно подпункту 1.2.3. настоящего Порядка.

2.13.4. Обращение за оказанием меры социальной поддержки в виде адаптации жилых помещений и общего имущества многоквартирных домов, где проживают инвалиды I и II группы и дети-инвалиды к потребностям инвалидов ранее срока, указанного в пункте 1.5. Порядка.

2.13.5. Предоставление заявителем документов, содержащих ошибку или противоречивые сведения.

2.13.6. Отсутствие регистрации в жилом помещении, адаптируемом к потребностям инвалида (ребенка-инвалида), на территории муниципального образования Тбилисский район.

2.13.7. Отсутствие денежных средств в бюджете муниципального образования Тбилисский район, предусмотренных с целью предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде адаптации жилых помещений и общего имущества многоквартирных домов, где проживают инвалиды к потребностям инвалидов I и II группы и детей-инвалидов, зарегистрированных по месту жительства на территории муниципального образования Тбилисский район.

2.14. Заявитель вправе обратиться повторно, устранив нарушения, послужившие основанием для отказа в предоставлении меры социальной поддержки.

3. Срок проведения мероприятий по адаптации жилых помещений к потребностям инвалидов

3.1. Мероприятия по адаптации жилых помещений и общего имущества многоквартирных домов, где проживают инвалиды к потребностям инвалидов I и II группы и детей-инвалидов осуществляются в срок не позднее трех месяцев со дня принятия районной комиссией решения о ее проведении.

3.2. По окончании работ Комиссией совместно с инвалидом осуществляется приемка выполненных работ.

4. Контроль и основания целевого расходования средств

4.1. Финансирование расходов на обеспечение предоставления меры социальной поддержки в виде адаптации жилых помещений и общего имущества многоквартирных домов, где проживают инвалиды, к потребностям инвалидов осуществляется в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных на текущий финансовый год на указанные цели в рамках муниципальной программы «Социальная поддержка граждан».

4.2. Суммы единовременной денежной выплаты для приобретения подъемников стационарных и (или) мобильных (оборудования, предназначенного для подъема и свободного перемещения человека с ограничением жизнедеятельности в сидячем, полусидячем, полулежащем, лежащем положении), излишне выплаченные заявителям вследствие предоставления ими документов с заведомо неверными сведениями, сокрытия данных, влияющих на право их получения, возмещаются этими гражданами в течение 10 рабочих дней с момента получения ими заявления на возврат излишне выплаченных денежных выплат, а в случае отказа взыскиваются в судебном порядке.

4.3. Заявитель в праве отказаться от предоставления меры социальной поддержки путем подачи в Администрацию соответствующего заявления в произвольной форме до момента перечисления заявителю денежных средств в целях предоставления меры социальной поддержки.

Исполняющий обязанности
заместителя главы муниципального
образования Тбилисский район,
начальника управления по ЖКХ,
строительству, архитектуре



Ю.В. Зарудная

Приложение 1

к Порядку о предоставлении меры социальной поддержки в виде адаптации жилых помещений и общего имущества многоквартирных домов к потребностям инвалидов I и II группы и детей-инвалидов зарегистрированных по месту жительства на территории муниципального образования Тбилисский район

Главе муниципального образования
Тбилисский муниципальный район
Краснодарского края

(указывается ФИО, дата рождения,
адрес места жительства,
паспортные данные, контактный телефон)

Представитель,
выступающий от имени и в интересах

(указывается ФИО, дата рождения,
адрес места жительства,
паспортные данные или данные
свидетельства о рождении,
контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____

(фамилия, имя, отчество заявителя полностью, дата рождения)

Адрес места регистрации по месту жительства:

_____ (почтовый адрес заявителя с указанием индекса)
_____, тел. _____

Прошу провести по адресу: _____
адаптацию жилого помещения _____

_____ (Наименование услуги, вида работ
по адаптации социального объекта к потребностям инвалидов)

с учетом потребностей инвалида, направленную на создание условий по обеспечению свободного передвижения в жилом помещении и беспрепятственного доступа к жилому помещению, за счет средств местного бюджета.

Для рассмотрения моего заявления предоставляю следующие документы:

№ п/п	Наименование документов (сведений)	Количество экземпляров
1.		

В случае перечисления денежных средств, израсходованных на приобретение технических средств:

№ п/п	Наименование реквизитов	Реквизиты
1.	Фамилия Имя Отчество (ФИО) получателя	
2.	Номер счета	
3.	Наименование банка получателя	
4.	Корреспондентский счет (корр. счет)	
5.	Банковский идентификационный код (БИК)	
6.	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	
7.	Код причины постановки на учёт (КПП)	
8.	Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)	

9.	Полное наименование в Общероссийском классификаторе предприятий и организаций (ОКПО)	
10.	SWIFT (для валютных переводов)	

Правильность сообщаемых сведений подтверждаю.

Прошу оповестить о результате рассмотрения заявления следующим способом:

- в форме электронного документа;
 в форме документа на бумажном носителе.

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение) сведений, указанных в настоящем заявлении и прилагаемых документах. Мне разъяснено, что данное согласие может быть отозвано мною.

* Согласие на обработку персональных данных несовершеннолетних детей дают их законные представители.

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Документы гр. _____

(фамилия, имя, отчество заявителя)

Заявление и документы для рассмотрения вопроса о предоставлении меры социальной поддержки в виде адаптации жилых помещений и общего имущества многоквартирных домов, где проживают инвалиды, к потребностям инвалидов 1 и 2 группы и детей – инвалидов.

Получил:

_____ дата _____ подпись _____ ФИО _____

Исполняющий обязанности
заместителя главы муниципального
образования Тбилисский район,
начальника управления по ЖКХ,
строительству, архитектуре



Ю.В. Зарудная

Приложение 2
к Порядку о предоставлении меры
социальной поддержки в виде адаптации
жилых помещений и общего имущества
многоквартирных домов к потребностям
инвалидов I и II группы и детей-инвалидов
зарегистрированных по месту жительства
на территории муниципального
образования
Тбилисский район

Протокол
заседания районной комиссии по предоставлению меры социальной
поддержки в виде адаптации жилых помещений и общего имущества
многоквартирных домов к потребностям инвалидов I и II группы и детей -
инвалидов, зарегистрированных по месту жительства на территории
муниципального образования Тбилисский район

№ _____ от « _____ » _____ 20 _____ г.

Комиссия в составе:

Члены комиссии:

Комиссией рассмотрены заявления следующих граждан (или в отношении
следующих граждан):

№, п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Год рождения	Адрес регистрации по месту жительства	Заявление гражданина (законного представителя) или лица, действующего в интересах гражданина / дата подачи заявления

В результате оценки представленных документов, актов обследования
жилых помещений и общего имущества в многоквартирных домах граждан,
подавших заявления о предоставлении меры социальной поддержки в виде
адаптации жилых помещений и общего имущества многоквартирных домов к
потребностям инвалидов I и II группы и детей - инвалидов,
зарегистрированных по месту жительства на территории муниципального
образования Тбилисский район. Комиссия решила:

Председатель _____ (подпись) _____ (фамилия, инициалы)

Заместитель
председателя _____ (подпись) _____ (фамилия, инициалы)

Секретарь _____ (подпись) _____ (фамилия, инициалы)

Приложение 3

к Порядку о предоставлении меры социальной поддержки в виде адаптации жилых помещений и общего имущества многоквартирных домов к потребностям инвалидов I и II группы и детей - инвалидов зарегистрированных по месту жительства на территории муниципального образования Тбилисский район

УВЕДОМЛЕНИЕ

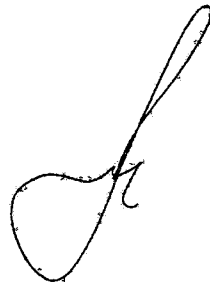
о предоставлении меры социальной поддержки в виде адаптации жилых помещений и общего имущества многоквартирных домов к потребностям инвалидов I и II группы и детей - инвалидов

Настоящим уведомляем Вас _____

Фамилия, имя, отчество

О принятии решения о предоставлении меры социальной поддержки в виде адаптации жилых помещений и общего имущества многоквартирных домов, где проживают инвалиды, к потребностям инвалидов I и II группы и детей - инвалидов, зарегистрированных по месту жительства на территории муниципального образования Тбилисский район.

Исполняющий обязанности
заместителя главы муниципального
образования Тбилисский район,
начальника управления по ЖКХ,
строительству, архитектуре



Ю.В. Зарудия

Приложение 4

к Порядку о предоставлении меры социальной поддержки в виде адаптации жилых помещений и общего имущества многоквартирных домов к потребностям инвалидов I и II группы и детей - инвалидов зарегистрированных по месту жительства на территории муниципального образования Тбилисский район

УВЕДОМЛЕНИЕ

об отказе в предоставлении меры социальной поддержки в виде адаптации жилых помещений и общего имущества многоквартирных домов к потребностям инвалидов I и II группы и детей - инвалидов

Настоящим уведомляем Вас _____

Фамилия, имя, отчество

Об отказе в предоставлении меры социальной поддержки в виде адаптации жилых помещений и общего имущества многоквартирных домов, где проживают инвалиды, к потребностям инвалидов I и II группы и детей - инвалидов, зарегистрированных по месту жительства на территории муниципального образования Тбилисский район
связи с _____

(указать причину отказа)

Исполняющий обязанности
заместителя главы муниципального
образования Тбилисский район,
начальника управления по ЖКХ,
строительству, архитектуре



Ю.В. Зарудия

Приложение 2

УТВЕРЖДЕН

постановлением администрации
муниципального образования
Тбилисский район
от 22.06.2026 № 534

Состав

районной комиссии по предоставлению меры социальной поддержки в виде адаптации жилых помещений и общего имущества многоквартирных домов к потребностям инвалидов I и II группы и детей-инвалидов, зарегистрированных по месту жительства на территории муниципального образования Тбилисский район

Глава муниципального образования Тбилисский муниципальный район Краснодарского края, председатель комиссии;

Заместитель главы муниципального образования Тбилисский район (вопросы социальной политики), заместитель председателя комиссии;

Заместитель главы муниципального образования Тбилисский район, начальник управления по ЖКХ, строительству, архитектуре, секретарь комиссии;

Члены комиссии:

Руководитель муниципального казенного учреждения «Управление капитального строительства муниципального образования Тбилисский район»;

Начальник отдела по ЖКХ, транспорту и связи управления по ЖКХ, строительству архитектуре муниципального образования Тбилисский район;

Руководитель муниципального казенного учреждения «Управление муниципальными закупками муниципального образования Тбилисский район»;

Начальник отдела архитектуры администрации муниципального образования Тбилисский район;

Начальник правового отдела организационно – правового управления администрации муниципального образования Тбилисский район;

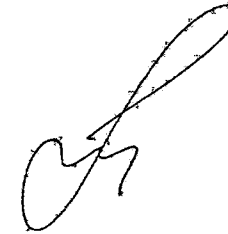
Заместитель главы муниципального образования Тбилисский район, начальник финансового управления администрации муниципального образования Тбилисский район;

Начальник отдела опеки и попечительства в отношении несовершеннолетних администрации муниципального образования Тбилисский район;

Руководитель государственного казенного учреждения Краснодарского края - управление социальной защиты населения в Тбилисском районе (по согласованию);

Ведущий специалист муниципального казенного учреждения «Учреждение по обеспечению деятельности органов местного самоуправления муниципального образования Тбилисский район».

Исполняющий обязанности
заместителя главы муниципального
образования Тбилисский район,
начальника управления по ЖКХ,
строительству, архитектуре



Ю.В. Зарудняя