|  |  |
| --- | --- |
| Наименование административной процедуры | Согласование самовольного переустройства, перепланировки жилого помещения или нежилого помещения в жилом доме |
| Документы и (или) сведения, представляемые заинтересованным лицом для осуществления административной процедуры |  заявление согласие совершеннолетних граждан, имеющих право владения и  пользования переустроенным и (или) перепланированным  помещением, и участников общей долевой собственности (в  случае, если помещение находится в общей долевой  собственности двух или более лиц, а также в случае временного  отсутствия таких граждан и участников) техническое заключение о том, что переустройство и (или)  перепланировка не влияют на безопасность эксплуатируемого  здания и выполнены в соответствии с требованиями технических  нормативных правовых актов  технический паспорт согласие собственника на переустройство и (или) перепланировку  помещения (если помещение предоставлено по договору аренды,  безвозмездного пользования) согласие организации застройщиков в жилых домах этой  организации (для члена организации застройщиков, не  являющегося собственником помещения) |
| Прием заявлений осуществляет | служба «одно окно», 1 этаж райисполкома, каб. № 11, тел. 60216 |
| Ответственные за осуществление административной процедуры |  Кишкун Илья Витальевич – главный специалист отдела  архитектуры, строительства и жилищно-коммунального хозяйства, 1. этаж здания райисполкома, кабинет № 9, тел.35756

  Замещает временно отсутствующего работника: Емельянова  Наталья Ивановна – заместитель начальника отдела  архитектуры, сторительства и жилищно- коммунального  хозяйства, 1 этаж здания райисполкома, кабинет № 21, тел. 35424 |
| Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры | бесплатно |
| Максимальный срок осуществления административной процедуры | 1 месяц |
| Срок действия справки, другого документа (решения), выдаваемых (принимаемого) при осуществлении административной процедуры | бессрочно |
| Перечень самостоятельно запрашиваемых уполномоченным органом документов и (или) сведений, необходимых для осуществления административной процедуры, не включенных в перечни документов и (или) сведений, представляемых заинтересованными лицами |  информация о существующих в момент выдачи информации  правах, ограничениях (обременениях) прав на объект недвижимого имущества |
| Нормативный правовой акт, утверждающих регламент | [Постановление Министерства жилищно-коммунального хозяйства Республики Беларусь от 23.03.2022 № 5 (8/38222)](https://pravo.by/document/?guid=12551&p0=W22238222&p1=1)  |

**Административная процедура 16.7.2**

Жабинковский 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**

|  |
| --- |
|  Прошу принять решение о согласовании (разрешении) самовольных переустройства и (или) перепланировки жилого помещения, нежилого помещения в жилом доме по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_К заявлению прилагаю:1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_4.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_5.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_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.«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) |