



**СЛУЖБА ГосударственнОЙ жилищнОЙ инспекциИ**

**ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ (ИВГОСЖИЛИНСПЕКЦИЯ)**

153000, г. Иваново, ул. Театральная, д.16, тел.: (4932) 41-05-61

E-mail: [ivgzi@ivanovoobl.ru](mailto:ivgzi@ivanovoobl.ru), сайт: [gzi.ivanovoobl.ru](mailto:ivgzi@ivanovoobl.ru)

**ПРИКАЗ №**

**«24» января 2022 г.**

**О внесении изменений в приказ от 22.04.2016 № 38 «Об утверждении форм документов, используемых при рассмотрении**

**заявления о внесении изменений в реестр лицензий Ивановской**

**области и документов, представленных в его составе»**

В связи с производственной необходимостью, руководствуясь абзацем третьим пункта 3.6 Положения о Службе государственной жилищной инспекции Ивановской области, утвержденного постановлением Правительства Ивановской области от 18.09.2013 № 374-п «Об утверждении Положения о Службе государственной жилищной инспекции Ивановской области», **приказываю:**

1. Внести изменения в приказ Службы государственной жилищной инспекции Ивановской области от 22.04.2016 № 38 «Об утверждении форм документов, используемых при рассмотрении заявления о внесении изменений в реестр лицензий Ивановской области и документов, представленных в его составе», дополнив Приложением № 8 - формой акта проверки двух и более протоколов общего собрания собственников помещений в многоквартирном доме, содержащих решения по аналогичным вопросам повестки дня, поступивших в течение трех месяцев подряд, прилагаемым к настоящему приказу.

2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя начальника Службы-статс-секретаря В.В. Николаева.

**Начальник Службы О.А. Гладун**

*Приложение № 1*

*к Приказу Службы от 24.01.2022 №*

****

**СЛУЖБА ГосударственнОЙ жилищнОЙ инспекциИ**

**ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ (ИВГОСЖИЛИНСПЕКЦИЯ)**

153000, г. Иваново, ул. Театральная, д.16, тел.: (4932) 41-05-61,

E-mail: [ivgzi@ivanovoobl.ru](mailto:ivgzi@ivanovoobl.ru), сайт: [gzi.ivanovoobl.ru](mailto:ivgzi@ivanovoobl.ru)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **г. Иваново**  (место составления акта) |  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (дата составления акта) |

**Акт**

**проверки двух и более протоколов общего собрания собственников помещений в многоквартирном доме, содержащих решения по аналогичным вопросам повестки дня, поступивших в течение трех месяцев подряд**

**По адресу:** г. Иваново, ул. Театральная, д. 16 **было проведено проверочное мероприятие в отношении:** инициатора общего собрания собственников помещений в многоквартирном доме, расположенном по адресу:

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

(указывается адрес многоквартирного дома)

**Дата и время проведения проверочных мероприятий:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Проверочные мероприятия проведены в следующие сроки:**

**с «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г., \_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин.**

**по «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г., \_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин.**

(указываются дата и время фактического начала проверочных мероприятий, а также дата и время фактического окончания проверочных мероприятий, при необходимости указывается часовой пояс)

**Должностное лицо(а), проводившие проверочные мероприятия:**

(указывается ФИО, должность лиц, проводивших проверочные мероприятия)

**При проведении проверочных мероприятий совершены следующие действия:**

**1)\_\_\_ .**

(указывается совершенное действие: 1) получение письменных объяснений; 2) истребование документов; 3) экспертиза)

**При проведении проверочных мероприятий были рассмотрены следующие документы и сведения:**

(указываются рассмотренные при проведении проверочных мероприятий документы и сведения)

**В ходе проведения проверочных мероприятий установлено:**

**выявлены нарушения обязательных требований: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

**нарушений не выявлено : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**При проведении проверочных мероприятий установлено следующее:**

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

(указываются выводы по результатам проведения проверочных мероприятий)

**Подписи лиц (а), проводивших проверочные мероприятия:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (должность) | (подпись) | (фамилия, инициалы должностного лица Службы) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (должность) | (подпись) | (фамилия, инициалы должностного лица Службы) |