

Приложение № 2  
к Порядку предоставления выплаты  
на возмещение вреда, причинённого  
жилому помещению в результате  
разлива мазута, произошедшего в  
период чрезвычайной ситуации,  
возникшей на территории  
Уссурийского городского округа

ФОРМА

Акт

осмотра жилого помещения, загрязненного в результате разлива мазута,  
произошедшего в период чрезвычайной ситуации, возникшей на территории  
Уссурийского городского округа

Комиссия по установлению вреда, причиненного жилому помещению в  
результате разлива мазута, произошедшего в период чрезвычайной ситуации,  
возникшей на территории Уссурийского городского округа в составе:

1. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

провела \_\_\_\_\_ обследование жилого помещения,  
(дата) \_\_\_\_\_ расположенного по адресу:

общей площадью \_\_\_\_\_ кв. м.

Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) собственника/нанимателя  
по договору социального найма (*нужное подчеркнуть*) жилого помещения:

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. лица полностью)

В результате осмотра установлено:

Наличие следов мазута внутри жилого помещения	Загрязнено (ДА или НЕТ)	Способ обнаружения следов мазута	
		Непосредственное обнаружение в ходе визуального осмотра	Обнаружено посредством предоставления заявителем документов и (или) иных сведений (фото, видео, договор на

			оказание услуги по очистке жилого помещения от мазута и т.д.)
Пол			
Стены			
Дверь			
Окно			
Потолок			
Мебель			
Бытовая техника			
Иное имущество: (ниже перечисляется загрязненное имущество)			

Факт загрязнения жилого помещения, расположенного по адресу:

в результате разлива мазута, произошедшего в период чрезвычайной ситуации на территории Уссурийского городского округа

**установлен/не установлен**  
(нужное подчеркнуть)

Комиссия:

\_\_\_\_\_  
(должность, подпись, фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_  
(должность, подпись, фамилия, инициалы)

С актом осмотра жилого помещения ознакомлен:

\_\_\_\_\_  
(подпись, фамилия, инициалы гражданина)