

ЗРАЗОК

Додаток
до Порядку проведення технічного
обстеження і прийняття в експлуатацію
індивідуальних (садибних) житлових
будинків, садових, дачних будинків,
господарських (присадибних) будівель
і споруд, будівель і споруд
сільськогосподарського призначення,
що за класом наслідків (відповідальності)
належать до об'єктів з незначними
наслідками (СС1), збудовані на земельній
ділянці відповідного цільового призначення
без дозвільного документа на виконання
будівельних робіт
(пункт 2 розділу III)

ДЕКЛАРАЦІЯ

про готовність до експлуатації індивідуальних (садибних)
житлових будинків, садових, дачних будинків, господарських (присадибних) будівель
і споруд, будівель і споруд сільськогосподарського призначення,
що за класом наслідків (відповідальності) належать до об'єктів
з незначними наслідками (СС1), збудовані на земельній ділянці
відповідного цільового призначення без дозвільного документа
на виконання будівельних робіт

Управління державного архітектурно-будівельного контролю Черкаської міської ради

(найменування органу, якому надсилається декларація)

Дата подачі XX.XX.20XX

(заповнюється замовником)

Вх. номер _____ від __.__.20__ **- НЕ ЗАПОВНЮВАТИ**
(заповнюється органом державного архітектурно-будівельного контролю)

Причина подачі декларації



Первинна подача



Технічна помилка

номер декларації, до якої вносяться зміни: _____

Замовник

(включно з додатками на ____ аркушах, зазначається у випадку двох
і більше замовників, заповнюється щодо кожного окремо)



Фізична особа

Прізвище Іванов

Власне ім'я Іван

По батькові (за наявності) Іванович

Реєстраційний номер облікової картки платника податків (за наявності) 1234567890

ПІДПИС ЗАМОВНИКА

ЗРАЗОК

(для осіб, які мають відмітку у паспорті про відмову від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків, зазначаються серія (за наявності) і номер паспорта)

Унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності) _____

Документ, який посвідчує особу (обрати один із списку та заповнити його реквізити)



паспорт громадянина України:

серія (за наявності) **HE** № **008008**

виданий: **Соснівським РВ УМВС України в Черкаській області**

(уповноважений орган, що видав документ (код))

дата видачі документа: **06.06.1999**



посвідка на постійне або тимчасове проживання № _____ від ____ . ____ . ____



паспортний документ іноземця або особи без громадянства

назва документа _____

№ _____ від ____ . ____ . ____



Юридична особа



резидент України

найменування _____

код згідно з ЄДРПОУ _____



нерезидент України

найменування _____

(відповідно до реєстраційних документів)

ідентифікаційний (реєстраційний, обліковий) номер (код) іноземної компанії у країні її реєстрації _____

Контактна інформація про замовника

Поштова адреса **18000, Черкаська область, м. Черкаси, вул. Смілянська, 50**

(індекс, область, район, громада, населений пункт, вулиця, номер будинку, корпус (за наявності), квартира)

Адреса електронної пошти (за бажанням) _____

Телефон **096-996-99-66**

Відомості про об'єкт будівництва

Назва об'єкта (у відповідності до технічного паспорта) **«Реконструкція частини житлового будинку за рахунок прибудови літ. А-1 по вул. Смілянська, 50 у м. Черкаси», 18000, Черкаська область, м. Черкаси, вул. Смілянська, 50**

(назва об'єкта будівництва має відображати вид будівництва (нове будівництво, реконструкція, капітальний ремонт) та його місце розташування)

Вид будівництва



нове будівництво



реконструкція



капітальний ремонт

(обрати необхідне)

Місце розташування

18000, Черкаська область, м. Черкаси, вул. Смілянська, 50

ПІДПИС ЗАМОВНИКА

ЗРАЗОК

(раніше присвоєна адреса, якщо об'єкт вже прийнято в експлуатацію в установленому порядку)

(у разі нового будівництва — кадастровий номер земельної ділянки та місцезнаходження земельної ділянки, на якій розташовується об'єкт будівництва)

(адреса об'єкта будівництва, присвоєна об'єкту нового будівництва під час реалізації експериментального проекту з присвоєння адрес об'єктам будівництва та об'єктам нерухомого майна)

Наказ про присвоєння адреси № _____ від _____._____._____
найменування органу, який його прийняв _____

(зазначається згідно з містобудівними умовами та обмеженнями у разі, коли замовник отримав містобудівні умови та обмеження під час реалізації експериментального проекту з присвоєння адрес об'єктам будівництва та об'єктам нерухомого майна)

Код об'єкта 1110.3
(згідно з Державним класифікатором будівель та споруд ДК 018–2000)

Дата початку будівництва 10.03.2009

Дата закінчення будівництва 10.05.2014

Відомості про земельні ділянки (включно з додатками на _____ аркушах, зазначається у випадку двох і більше земельних ділянок)

Кадастровий номер 7110112200:01:001:00111 не зазначається

Документ, що посвідчує право на земельну ділянку (заповнити реквізити з правовстановлюючого документа)

серія ЯА № 110110 дата видачі 05.05.2007

назва документа: Державний акт на право власності на земельну ділянку, зареєстрований в Книзі записів реєстрації державних актів на право власності на землю за № 011070100223 від 05.05.2007

виданий: Міськрайонне управління земельних ресурсів у м. Черкаси, Черкаської області

(орган, який видав документ)

Площа (зазначається у гектарах) 0,06

Цільове призначення код _____ назва Для будівництва і обслуговування житлового будинку, господарських будівель і споруд

Відомості про технічну інвентаризацію

Організація, що здійснювала технічну інвентаризацію

Фізична особа - підприємець

Прізвище _____

Власне ім'я _____

По батькові (за наявності) _____

Реєстраційний номер облікової картки платника податків (за наявності) _____

(для осіб, які мають відмітку у паспорті про відмову від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків, зазначаються серія (за наявності) і номер паспорта)

ПІДПИС ЗАМОВНИКА

ЗРАЗОК

Унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності) _____



Юридична особа

Найменування **ТОВ «Інвентаризація»** _____

код згідно з ЄДРПОУ **32034135** _____

Контактна інформація про організацію, що здійснювала технічну інвентаризацію

Поштова адреса **18005, Черкаська обл., місто Черкаси, вул. Смілянська, будинок 42** _____

(індекс, область, район, громада, населений пункт, вулиця, номер будинку, корпус (за наявності), квартира)

Адреса електронної пошти (за бажанням) _____

Телефон **+380472362229** _____

Відповідальна особа, що здійснювала технічну інвентаризацію

Прізвище **Петренко** _____

Власне ім'я **Тетяна** _____

По батькові (за наявності) **Іванівна** _____

Кваліфікаційний сертифікат: серія **АБ № 000432**

Технічний паспорт № **24** Дата видачі **10.08.2021**

Реєстраційний номер документа у Реєстрі будівельної діяльності

ТІО1: **1111-2222-3333-4444**

(обов'язковий для технічних паспортів, виданих після 01 серпня 2021 р.)

Відомості про основні показники об'єкта

(вказати показники за результатами технічної інвентаризації, об'єкт має основні показники: потужність, продуктивність, виробничу площу, протяжність, місткість, обсяг, пропускну спроможність, кількість робочих місць тощо (заповнюється щодо всіх об'єктів в одиницях вимірювання з урахуванням цільової продукції або основних видів послуг)

Загальна площа об'єкта (кв. м.) **65,5**

Найменування основного показника

Одиниця вимірювання відповідно до результатів технічної інвентаризації

Загальні, у тому числі пускового комплексу або черги

Характеристика об'єкта (за результатами технічної інвентаризації)

Несучі конструкції **фундамент-залізобетонний, стіни-цегла, перекриття – залізобетонні**

Огороджувальні конструкції **стіни – цегла**

Фасади **цегла керамічна**

Загальна площа (кв. м.) **65,5**

Кількість поверхів **1 (один)**

Матеріали стін **цегла**

Перелік інженерного обладнання



холодне водопостачання



гаряче водопостачання



водовідведення



централізоване опалення



пічне опалення

ПІДПИС ЗАМОВНИКА

ЗРАЗОК

опалення від індивідуальних опалювальних установок

ліфт

сміттєпровід

Кількість поверхів (за наявності) _____

Кількість кімнат 2 (дві)

Загальна площа (кв. м) 65,5

Житлова площа (кв. м) 45,5

Однокімнатна

Загальна площа нежитлових приміщень об'єкта (кв. м.) _____

Назва нежитлового приміщення _____

Функціональне призначення _____

Площа приміщення (кв. м.) _____

Об'єкт містить місця постійного або тимчасового зберігання автомобілів

Назва місця зберігання автомобілів _____

Загальна площа (кв. м.) _____

Кількість машиномісць _____

Відомості про технічне обстеження (Обрати необхідне)

Складено звіт про проведення технічного обстеження

Назва звіту _____

Номер звіту _____ Дата видачі ____ . ____ . ____

Реєстраційний номер документа у Реєстрі будівельної діяльності

ТОО1: _____ - _____ - _____ - _____

(обов'язковий для звітів, виданих після 01 липня 2021 р.)

Організація, що здійснювала технічне обстеження

Фізична особа - підприємець

Прізвище _____

Власне ім'я _____

По батькові (за наявності) _____

Реєстраційний номер облікової картки платника податків (за наявності) _____

(для осіб, які мають відмітку у паспорті про відмову від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків, зазначаються серія (за наявності) і номер паспорта)

Унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності) _____

Юридична особа

Найменування _____

код згідно з ЄДРПОУ _____

Експерт, що склав звіт з технічного обстеження

Прізвище _____

Власне ім'я _____

По батькові (за наявності) _____

Кваліфікаційний сертифікат серія _____ № _____

Телефон _____

Наявна відмітка про проведення технічного обстеження

ПІДПИС ЗАМОВНИКА

ЗРАЗОК

Експерт, що проставив відмітку

Прізвище Петренко

Власне ім'я Тетяна

По батькові (за наявності) Іванівна

Кваліфікаційний сертифікат серія серія АБ № 000432

Телефон +380472362229

Інформація про можливість надійної та безпечної експлуатації об'єкта

Назва об'єкта «Реконструкція частини житлового будинку за рахунок
прибудови літ. А-1 по вул. Смілянська, 50 у м. Черкаси», 18000, Черкаська
область, м. Черкаси, вул. Смілянська, 50

Можливість безпечної експлуатації (можлива, не можлива)

МОЖЛИВА

На об'єкті виконано всі роботи згідно з державними будівельними нормами, стандартами і правилами, у тому числі щодо створення безперешкодного життєвого середовища для осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення. Обладнання встановлено у визначеному порядку.

Заходи з охорони праці, забезпечення вибухобезпеки, пожежної безпеки, охорони навколишнього природного середовища і антисейсмічні заходи проведені в повному обсязі.

ВВАЖАТИ ЗАКІНЧЕНИЙ БУДІВНИЦТВОМ ОБ'ЄКТ ГОТОВИМ ДО ЕКСПЛУАТАЦІЇ

Мені відомо, що за подання не в повному обсязі та недостовірних даних, зазначених у декларації про готовність об'єкта до експлуатації, встановлена відповідальність відповідно до закону.

Даю згоду на обробку моїх персональних даних.

Метою такої обробки є забезпечення ведення Реєстру будівельної діяльності Єдиної державної електронної системи у сфері будівництва.

Іванов І.І.

(прізвище, ініціали замовника та посада (для юридичних осіб))

підпис замовника

(підпис, печатка (за наявності) на кожній сторінці декларації)

{Додаток із змінами, внесеними згідно з Наказом Міністерства регіонального розвитку, будівництва та житлово-комунального господарства № 342 від 14.12.2018; в редакції Наказу Міністерства розвитку громад та територій № 330 від 14.12.2021}

ПІДПИС ЗАМОВНИКА