

ЗАТВЕРДЖЕНО
постановою Кабінету Міністрів України
від 29 квітня 2025 р. № 489

ЗАТВЕРДЖЕНО

Голова комісії з обстеження об'єктів
нерухомого майна для проживання
внутрішньо переміщених осіб при
Рівненській районній державній
адміністрації - Рівненській районній
військовій адміністрації

найменування райдержадміністрації
(військової адміністрації)

від 29 квітня 2025 р. № 15

(підпис)

(ініціали та прізвище)

АКТ
обстеження об'єктів нерухомого майна

с. Розваж Острозька міська
територіальна громада, Рівненський
район, Рівненська область

(найменування адміністративно-територіальної одиниці)

«06» жовтня 2025 року

Об'єкти нерухомого майна (житлові будинки, будівлі, споруди (їх окремі частини), житлові та нежитлові приміщення, інші об'єкти нерухомого майна)

Відомості про власника об'єкта, зокрема територіальну громаду (утворені нею органи місцевого самоврядування), суб'єкта управління об'єктами державної власності:

для фізичної особи — прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності), реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія (за наявності) та номер паспорта громадянина України (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають відмітку в паспорті громадянина України) : ____

для юридичної особи - найменування, код згідно з ЄДРПОУ:

Власник: УПРАВЛІННЯ МІСТОБУДУВАННЯ, АРХІТЕКТУРИ, ЖИТЛОВО-КОМУНАЛЬНОГО ГОСПОДАРСТВА, БЛАГОУСТРОЮ ТА ЗЕМЛЕКОРИСТУВАННЯ ВИКОНАВЧОГО КОМІТЕТУ ОСТРОЗЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ (код згідно з ЄДРПОУ 41377405)

Загальні відомості про об'єкт: об'єктом обстеження виступає будівля фельшерсько-акушерного пункту.

місцезнаходження об'єкта (село, селище, місто, район, область, інші реквізити адреси (за наявності) Рівненська область, Рівненський район, Острозька територіальна громада, с. Розваж, вул. Центральна, 112

призначення (згідно з проектною документацією на будівництво об'єкта/станом на час проведення обстеження) будівля ФАП.

найменування підприємства (комплексу), до складу якого входить об'єкт (за потреби) _____

код об'єкта згідно з Національним класифікатором НК 018:2023 "Класифікатор будівель і споруд" (НК 018:2023) 1264 - Будівлі закладів охорони здоров'я та соціального захисту населення

клас наслідків (відповідальності) згідно з проектною документацією (за наявності) проектна документація відсутня

форма власності (за наявності відомостей) комунальна власність

дані про віднесення об'єкта до пам'яток культурної спадщини, зона регулювання забудови та історичного ареалу: не віднесено до пам'яток культурно-історичної спадщини

Основні технічні показники об'єкта*

Найменування показника	Значення показника
1. Поверховість	
2. Площа, кв. метрів:	
загальна	
квартир (житлових номерів)	
приміщень загального користування	
нежитлових (офісних) приміщень	
приміщень, що не використовуються за призначенням, для проживання	
внутрішньо переміщених осіб	
приміщень, що використовуються для проживання внутрішньо переміщених осіб	
3. Кількість осіб, які проживають у приміщеннях, та кількість вільних місць для проживання (у разі, коли об'єкт використовується для проживання внутрішньо переміщених осіб)	

Найменування показника	Значення показника
------------------------	--------------------

4. Інший (за наявності/потреби)

Основні технічні показники об'єкта**

Найменування показника	Значення показника
------------------------	--------------------

1. Поверховість 1

2. Площа, кв. метрів: 97,0 м²

(основна) загальна 82,1 м²

приміщень основного призначення -

офісних (адміністративних) приміщень -

приміщень для громадського харчування -

торговельних приміщень -

інших приміщень 14,9 м²

приміщень, що не використовуються за -

призначенням, для проживання внутрішньо переміщених осіб

приміщень, що використовуються для -

проживання внутрішньо переміщених осіб

приміщень, що можуть бути використані для -

проживання внутрішньо переміщених осіб (вільна площа)

3. Кількість осіб, які проживають у приміщеннях, та кількість вільних місць для проживання (у разі, коли об'єкт використовується для проживання внутрішньо переміщених осіб) **можливе розміщення до 10 осіб.**

4. Інший (за наявності/потреби)

Основні технічні показники об'єкта***

Найменування показника	Значення показника
------------------------	--------------------

1. Поверховість

2. Висота поверхів, метрів

3. Площа, кв. метрів:
загальна

	Найменування показника	Значення показника
	виробничих приміщень	
	складських приміщень	
	адміністративних приміщень	
	побутових приміщень	
	інших приміщень	
	приміщень, що не використовуються за призначенням	
4.	Категорія підвищеної небезпеки	
5.	Категорія вибухопожежної і пожежної небезпеки	

Основні будівельні конструкції

Найменування конструктивних елементів	Загальна характеристика (основний тип, конструкція, матеріал тощо), стислий опис стану, наявність дефектів і пошкоджень
1. Конструкції перекриттів	дерево, залізо
2. Конструкції покриття	тип: вальмовий матеріал: шифер+дерево
3. Сходи	бетон
4. Покрівля	шифер
5. Перегородки	шлакобетон, дерево, цегла
6. Підлога	дерево
7. Вікна, двері	дерево
8. Опорядження фасадів	шлакобетон, вапняна штукатурка, цегла
9. Внутрішнє опорядження	вапняна штукатурка
10. Пристосування для задоволення потреб осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення	пристосування відсутні – приміщення бар'єрне

11. Об'єкти фонду захисних споруд цивільного захисту, зокрема ті, що використовуються як найпростіші укриття (на об'єкті або на відстані до 500 метрів)

Внутрішні інженерні системи

Найменування інженерної системи	Загальна характеристика (основний тип, матеріал тощо), стислий опис стану, наявність дефектів і пошкоджень
1. Система холодного водопостачання	відсутня (біля будинку виведено побутовий кран)
2. Система гарячого водопостачання	відсутня
3. Система водовідведення	відсутня
4. Система опалення (теплостачання)	пічне опалення
5. Система електропостачання	наявна
6. Система газопостачання	наявна
7. Система вентиляції	відсутня
8. Системи протипожежного захисту та функціонально пов'язані інженерні системи	відсутня
9. Протипожежне водопостачання (зовнішнє та внутрішнє)	відсутнє

Узагальнюючий висновок****:

можливість/неможливість використання об'єкта нерухомого майна для проживання внутрішньо переміщених осіб :**станом на момент проведення обстеження можливе проживання внутрішньопереміщених осіб, проте об'єкт потребує проведення поточного ремонту зокрема: облаштування комунікацій, харчоблоку та санвузла.**

можливість використання об'єкта нерухомого майна для проживання внутрішньо переміщених осіб за умови проведення його реконструкції, переобладнання: **повноцінне розміщення внутрішньопереміщених осіб можливе за умови проведення поточного ремонту.**

доцільність проведення додаткового обстеження об'єкта нерухомого майна відповідно до Порядку проведення обстеження прийнятих в експлуатацію об'єктів будівництва, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 12 квітня 2017 р. № 257

інший (за наявності/потреби) _____

Об'єкти нерухомого майна (квартири, житлові
та нежитлові приміщення)

Відомості про власника об'єкта, зокрема територіальну громаду (утворені нею органи місцевого самоврядування), суб'єкта управління об'єктами державної власності:

для фізичної особи — прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності), реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія (за наявності) та номер паспорта громадянина України (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають відмітку в паспорті громадянина України) _____

для юридичної особи — найменування, код згідно з ЄДРПОУ _____

Загальні відомості про об'єкт:

місцезнаходження об'єкта (село, селище, місто, район, область, інші реквізити адреси (за наявності) _____

форма власності (у разі, коли квартира перебуває у користуванні (оренді), - правові підстави для користування, строк, на який квартиру надано в користування; кількість осіб, що проживають у квартирі) _____

цільове призначення _____

загальна площа, кв. метрів _____

житлова площа, кв. метрів _____

у тому числі:

- приміщень, що використовуються для проживання внутрішньо переміщених осіб _____

- приміщень, що можуть бути використані для проживання внутрішньо переміщених осіб (вільна площа) _____

кількість кімнат _____

у тому числі:

- кімнат, що використовуються для проживання внутрішньо переміщених осіб _____

- кімнат, що можуть бути використані для проживання внутрішньо переміщених осіб (вільна площа) _____

Внутрішні інженерні системи

Найменування інженерної системи	Стислий опис
1. Система електропостачання (обладнання функціонуючою системою електропостачання (крім випадків аварійного або планового відключення)	
2. Система опалення (обладнання безперебійно функціонуючою системою опалення (крім випадків аварійного або планового відключення)	
3. Система водопостачання (обладнання безперебійно функціонуючою системою водопостачання (крім випадків аварійного або планового відключення)	
4. Система водовідведення (обладнання безперебійно функціонуючою системою водовідведення)	
5. Система вентиляції (обладнання безперебійно функціонуючою системою вентиляції)	

Узагальнюючий висновок****:

можливість/неможливість використання об'єкта нерухомого майна для проживання внутрішньо переміщених осіб _____

необхідність проведення поточного, капітального ремонту об'єкта (частин об'єкта) _____

інший (за наявності/потреби) _____

Об'єкти нерухомого майна (земельні ділянки)

Місце розташування земельної ділянки _____

Кадастровий номер земельної ділянки _____

Загальна площа земельної ділянки _____ гектарів

Форма власності _____

(державна, комунальна, приватна (із зазначенням речових прав,

похідних від права власності (за наявності)

Категорія земель _____

Цільове призначення земельної ділянки _____

Документи, що підтверджують право на земельну ділянку (за наявності) _____

(дата та номер документа, найменування юридичної особи чи прізвище,

власне ім'я та по батькові (за наявності) власника та/або користувача земельною ділянкою, а також

орган, який здійснив державну реєстрацію прав, номер та дата державної реєстрації прав (за наявності)

Наявність обмеження у використанні земель, охоронних зон, зон санітарної охорони, санітарно-захисних зон, зон особливого режиму використання земель _____

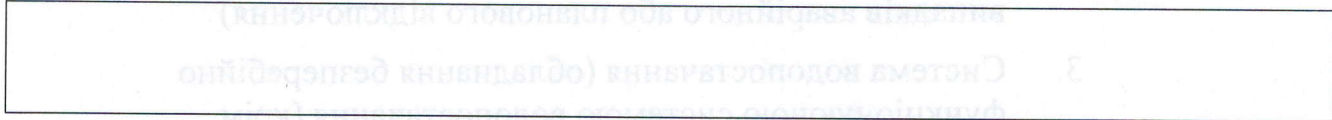
Результати обстеження земельної ділянки _____

(результати обстеження

земельної ділянки, у тому числі наявність на земельній ділянці збудованих

або встановлених об'єктів та споруд, плодово-ягідних та інших багаторічних насаджень)

План-схема земельної ділянки:



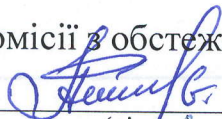
Узагальнюючий висновок****:

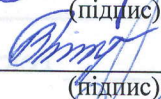
можливість/неможливість використання земельної ділянки для будівництва об'єктів нерухомого майна для проживання внутрішньо переміщених осіб та/або розміщення тимчасових споруд, їх комплексів, призначених для життєзабезпечення (тимчасового проживання та обслуговування) внутрішньо переміщених осіб _____

необхідність вчинення дій для можливості використання земельної ділянки для будівництва об'єктів нерухомого майна для проживання внутрішньо переміщених осіб та/або розміщення тимчасових споруд, їх комплексів, призначених для життєзабезпечення (тимчасового проживання та обслуговування) внутрішньо переміщених осіб (зміна цільового призначення земель, демонтаж наявних об'єктів та споруд, плодово-ягідних та інших багаторічних насаджень) _____

інший (за наявності/потреби) _____

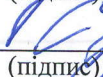
Члени Комісії з обстеження:


(підпис)


(підпис)


(підпис)


(підпис)


(підпис)

Бріка Т.М.

(ініціали та прізвище)

Здрілко О.В.

(ініціали та прізвище)

Сергійчук М.Ф.

(ініціали та прізвище)

Бабич О.В.

(ініціали та прізвище)

Кузьмич Н.В.

(ініціали та прізвище)

Залучена до обстеження особа (за згодою) в режимі відеоконференції – внутрішньо переміщена особа, голова Ради з питань внутрішньо переміщених осіб при Рівненській районній державній адміністрації – Рівненській районній військовій адміністрації **Дізус Ольга Вікторівна.**

Залучені до обстеження особи (за згодою) – представники органів місцевого самоврядування :

Гуріна Ліна Олександрівна – керуюча справами виконавчого комітету.
Подгородецька Марія Сергіївна - Заступник Острозького міського голови з питань діяльності виконавчих органів.

Залучені до обстеження особи (за згодою) – представники райдержадміністрації –
Токарчук Наталія Василівна – заступник голови Рівненської районної державної адміністрації.

* Для об'єктів груп 112 “Житлові будинки з двома та більше квартирами” і 113 “Житлові будинки для колективного проживання” згідно з НК 018:2023.

** Для об'єктів груп 121 “Будівлі готельні та подібні будівлі”, 122 “Офісні будівлі”, 123 “Будівлі оптово-роздрібної торгівлі”, 124 “Будівлі транспорту та зв'язку” і 126 “Будівлі громадського дозвілля, освіти, охорони здоров'я та соціального захисту” згідно з НК 018:2023.

*** Для об'єктів груп 125 “Промислові та складські будівлі” і 127 “Інші нежитлові будівлі” згідно з НК 018:2023.

**** Матеріали фото-, відеофіксації, креслення, інша документація (виписки з документів), відомості з якої внесено до акта обстеження, долучаються до акта обстеження як його невід'ємна частина