Приложение 2 к
Правилам приема уведомлений
государственными органами
Форма

ТАЛОН

О ПРИЕМЕ УВЕДОМЛЕНИЯ

Настоящим ***КГП «Амангельдинская ЦРБ» Управления здравоохранения акимата Костанайской области» БИН990640001727***

(полное наименование, местонахождение, бизнес - идентификационный номер юридического лица(в том числе иностранного юридического лица) бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица-в случае отсутствия бизнес- идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица, **уведомляет о:**

начале осуществления деятельности по ***строительно - монтажным работам***

начале осуществления действия ***по капитальному ремонту здания инфекционного отделения КГП «Амангельдинская ЦРБ» по ул.Дуйсенбина,74 в с.Амангельды Амангельдинского района***

прекращении осуществления деятельности по _____

(указывается наименование деятельности или действия)

изменении: юридического адреса физического лица _____

места нахождения юридического адреса _____

осуществления деятельности или действий _____

(в соответствующем поле ставится знак X)

данных, указанных в уведомлении _____

Наименование конечного получателя ***ГУ «Управление государственного архитектурно - строительного контроля акимата Костанайской области»***

Наименование принимающей организации ***ГУ «Управление государственного архитектурно-строительного контроля акимата Костанайской области»***

Биркенова Л.К.

(Ф.И.О. (в случае наличия), подпись должностного

(Ф.И.О. (в случае наличия), подпись должностного лица, принявшего уведомление

«27» мая 2016 года ***в 12 час.30 мин.***

М.П.

(для юл на бумажном носителе)

Входящий регистрационный номер уведомления: ***№133***

Л.К. Бірмешова
27.05.2016

133

Утверждена
постановлением Правительства
Республики Казахстан
от 21декбря 2012 года №1655
Форма

Уведомление о начале
производства строительно-монтажных работ

2) По реконструкции (перепланировке, переоборудованию) помещений (отдельных частей) существующих зданий:

Главному государственному строительному инспектору по Костанайской области **Баямбетову Канату Кенжетаевичу**
(Ф.И.О.)

От заказчика (застройщика) КГП «Амангельдинская ЦРБ» Управление Здравоохранения акимата Костанайской области БИН 990640001727, ИИК KZ66563P350000000763 АО «Казпочта» 110200 с. Амангельды, ул. Дуйсенбина, д. 74.тел: 8-714-40-21-6-65 ф. 21-1-63
(Ф.И.О. (в случае наличия), для физ. лиц., наименование организации - для юридических лиц, почтовый адрес и телефон)

Настоящим уведомляю о начале производства строительно-монтажных работ по реконструкции (перепланировке, переоборудованию) помещений (отдельных частей) существующих зданий Капитальному ремонту здания инфекционного отделения КГП «Амангельдинской ЦРБ» с. Амангельды, ул. Дуйсенбина, д. 74.
(наименование и месторасположение объекта)

Начало строительства «01» июня 2016 года.

Срок ввода в эксплуатацию «01» июля 2016 года.

При этом сообщаю:

1. **Решение соответствующего местного исполнительного органа, осуществляющего функции в сфере архитектуры и градостроительства о реконструкции (перепланировке, переоборудовании) помещений (отдельных частей) существующих зданий** Распоряжение акима Амангельдинского сельского округа Амангельдинского района Костанайской области (наименование местного исполнительного органа)
от «18» мая 2016 года № 64-ө

2. **Документы, удостоверяющие право собственности на изменяемое помещение** (часть здания) выданы
Управление юстиции Амангельдинского района Костанайской области возникновение права
(наименование документов, наименование органа, выдавшего документы)
от «10» сентября 2013 года № 002031254328 либо нотариально засвидетельствованное письменное согласие собственника (сособственников) помещений или частей здания на их изменение заверенное
_____
(адрес нотариальной конторы, Ф.И.О. (в случае наличия), заверяющего) имеется.

3. **Решение о предоставлении соответствующего права на землю выдано** (в случае если планируемое изменение предусматривает отвод (прирезку) дополнительного земельного участка)
_____
(наименование местного исполнительного органа)

КГКС / ВХОД. № 133
«27» 05 2016 ж/г.

4. Проектная (проектно-сметная) документация по реконструкции (перепланировке, переоборудованию) помещений (отдельных частей) существующих зданий разработана ТОО «Фирма АМБ» лицензия 15 – ГСЛ № 000066 от 10.05.2005г. РК, 140000 г.Павлодар. ул. Камзина 19-1 тел/факс: 8(7182) 54-55-21

(наименование проектной организации, № лицензии, дата получения, стадийность проектирования)

в соответствии с архитектурно-планировочным заданием от « 20 » сентября 2013 года № 34 выданного КГУ «Отдел строительства, архитектуры и градостроительства Амангельдинского района

(наименование местного исполнительного органа)

и утвержден Приказом № 22 от 29. 01. 2014 г. _____

(Ф.И.О. (в случае наличия), и (или) № и дата приказа)

5. Положительное заключение экспертизы (в случае обязательности проведения экспертизы) выдано от « 31 » декабрь 2013 г. № 19-0990/13 филиалом РГП «Госэкспертиза» по Павлодарской области, ведущий эксперт - Т.А. Альгожин № 02378 от 02.06.2012 года, ведущий специалист – А.Л.Калиаскарова № 04441 от 25.03.2013 года, ведущий специалист - А.А. Балгужинов № 0001813 от 01.07.2013 года, ведущий специалист - Е.М. Талипов № 00548 от 13.032012 года, Н.А. Шапова № 05032 от 15.04.2013 года
г.Павлодар ул. Академика Сатпаева 25/1 тел. 8-718-2-20-8042, факс: 8-718-2-20-80-42

(вид экспертизы, Ф.И.О. (в случае наличия), телефон и № аттестата эксперта и наименование, почтовый адрес и телефон организации, имеющей в своем составе аттестованного эксперта, выполнившего экспертизу)

6. **Нотариально засвидетельствованное письменное согласие собственников других помещений (частей дома), смежных с изменяемыми помещениями (частями дома) (в случаях, если планируемая реконструкция (перепланировка, переоборудование) помещений (частей жилого дома) или перенос границ помещений затрагивает их интересы) от «__» _____ 20__ года, заверенное** _____

_____

(адрес нотариальной конторы, Ф.И.О. (в случае наличия), заверяющего)

имеется.

7. Работы будут производиться подрядным способом (в случае привлечения подрядной организации) ТОО «Алюминстрой» г.Аркалык ул. Шакшак Жанибека 72 тел: 8-714-30-7-24-26, лицензия КСЛ № II-0934 от 15 ноября 2000 года

(наименование организации осуществляющей строительство, адрес, телефон, № лицензии, дата получения)

на основании договора подряда от «17 » мая 2016 года № 39

8. Ответственным лицом от заказчика приказом № 75 от «17» мая 2016 года назначен (в случае назначения) Махамбетов Ш.Т технадзор

(Ф.И.О., должность)

Казахский политехнический институт им. В. И. Ленина г. Алма-Ата 01 июля 1974, Специальность: Промышленное и гражданское строительство

(наименование учебного заведения, год окончания, специальность)

9. Ответственным лицом за реконструкций (перепланировкой, переоборудованием) от генерального подрядчика приказом № 38п от

«17» мая 2016 года назначен (в случае привлечения подрядной организации) Абдиков Д.Ж - начальник строительного управления

(Ф.И.О. (в случае наличия), должность, наименование организации)

имеющий образование Евразийский национальный университет окончил 2007 году. Специальность – Промышленное и гражданское строительство и городское хозяйство.

(наименование учебного заведения, год окончания, специальность)

и стаж работы в строительстве 8 лет, прошедший обучение и имеющий действующее удостоверение по курсу «Сейсмостойкое строительство» (в случае строительства в сейсмических районах) _____

_____.

(номер удостоверения, кем выдано или продлено)

10. Авторский надзор будет осуществляться (необходимые подпункты заполнить):

1) разработчиком проекта ТОО «Фирма АМБ» лицензия 15 – ГСЛ № 000066 от 10.05.2005г. г.Павлодар. ул. Камзина 19-1

(наименование организации, № лицензии, дата получения, адрес и телефон)

в лице Куркин Евгений Сергеевич - главный инженер проекта

(Ф.И.О. (в случае наличия), должность)

в соответствии с приказом от «10» октября 2013 года № 37 ;

2) организацией _____

наименование организации, адрес и телефон)

имеющей в своем составе аттестованного (-ых) эксперта (-ов)

_____

(Ф.И.О. (в случае наличия), эксперта, № и дата получения аттестата)

в соответствии с договором от «___» _____ 20 ___ года № _____;

3) экспертом _____

(Ф.И.О. (в случае наличия), эксперта, № и дата получения аттестата, адрес и телефон)

в соответствии с договором от «___» _____ 20 ___ года № _____.

11. Технический надзор будет осуществляться (необходимые подпункты заполнить):

1) заказчиком самостоятельно, имеющего в своем штате аттестованного (-ых) эксперта (-ов) _____

_____

(Ф.И.О. (в случае наличия), эксперта, № и дата получения аттестата)

назначенного (-ых) приказом от «___» _____ 20 ___ года № _____,

2) организацией _____

_____

(наименование организации, адрес и телефон)

имеющей в своем составе аттестованного (-ых) эксперта (-ов) _____

_____

(Ф.И.О. (в случае наличия), эксперта, № и дата получения аттестата)

в соответствии с договором от «___» _____ 20 ___ года № _____,

3) экспертом Махамбетовым Шугаем Тасеновичем аттестати эксперта АДС и ЖКХ № 01557 и № 01558 от 07 мая 2012 г, АДС и ЖКХ № 0462 г. Аркалык, ул. Ауельбекова 24-26 тел: 8-714-30-7-27-17

(Ф.И.О. (в случае наличия), эксперта, № и дата получения аттестата, адрес и телефон)

в соответствии с договором от «06» мая 2016 года № 36

12. Копии положительного заключения экспертизы (в случае обязательности ее проведения) и акта выбора земельного участка (в случае, если планируемое изменение предусматривает отвод (прирезку) дополнительного земельного участка) прилагаю.

13. Обо всех изменениях, связанных с приведенными в настоящем уведомлении сведениями, обязуюсь своевременно сообщать в органы государственного архитектурно-строительного контроля и надзора.

14. Подавая данное уведомление, подтверждаю:

1) все указанные данные являются официальными, и на них может быть направлена любая информация по вопросам осуществления деятельности или отдельных действий;

2) прилагаемые документы соответствуют действительности и являются действительными;

3) соблюдение требований законодательства Республики Казахстан, обязательных для исполнения до начала осуществления строительно-монтажных работ.

15. Осведомлены, что за нарушение строительных норм и требований законодательства в сфере архитектуры, градостроительства и строительства и утвержденного проекта при осуществлении строительно-монтажных работ будем нести ответственность в соответствии с Кодексом Республики Казахстан об административных правонарушениях.

Заказчик (застройщик)	**Генеральный подрядчик**
Есмагамбетов Рашит Серикбаевич – главный врач КГП «Амангельдинская «ЦРБ»	Муканов Абай Куспанович – директор ТОО «Алюминстрой»
(Ф.И.О. (в случае наличия), *должность)*	*(Ф.И.О.* (в случае наличия)., *должность)*
ИИН/ БИН 990640001727	**ИИН/БИН 001040002266**
(для физических или юридических лиц)	(для физических и/или юридических лиц)
(подпись, дата)	*(подпись, дата)*
М.П.	**М.П.**

В случае подачи уведомления лицом по доверенности:

Доверенное лицо:

_____

(фамилия, имя, отчество (в случае наличия)

Дата подачи: « 24 **»** 05 **20**16 **года.**