**Технологическая схема № 4**

взаимодействия ГАУ «МФЦ» и министерства социального развития Оренбургской области при предоставлении государственной услуги «Установление опеки или попечительства в отношении недееспособных, не полностью дееспособных граждан»

|  |
| --- |
| **I.Общие сведения об услуге** |
| Наименование *Органа*, ответственного за организацию предоставления услуги | Министерство социального развития Оренбургской области |
| Полное наименование услуги | Установление опеки или попечительства в отношении недееспособных, не полностью дееспособных граждан |
| Краткое наименование услуги | Отсутствует |
| Перечень подуслуг в рамках услуги | Отсутствует |
| Нормативная правовая база предоставления услуги | Приказ министерства социального развития Оренбургской области от 01.03.2018 № 148 «Об утверждении административного регламента предоставления государственной услуги: «Установление опеки или попечительства в отношении недееспособных, не полностью дееспособных граждан» |
| Федеральный закон от 24.04.2008 № 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве» («Российская газета», № 94, 30.04.2008, «Парламентская газета», № 31-32, 07.05.2008, «Собрание законодательства Российской Федерации», 28.04.2008, № 17, ст. 1755.); |
| Закон Оренбургской области от 6.03.1998, № 256/76-ОЗ «Об организации работы органов опеки и попечительства Оренбургской области» («Южный Урал» от 17.03.1998, «Бюллетень Законодательного Собрания Оренбургской области от 25.02.1998 (28 заседание), I часть.); |
| Постановление Правительства Российской Федерации от 17.11.2010 № 927 «Об отдельных вопросах осуществления опеки и попечительства в отношении совершеннолетних недееспособных или не полностью дееспособных граждан» («Собрание законодательства Российской Федерации от 29.11.2010, № 48 ст. 6401.) |
| **II.Сведения об услуге** |
| Срок предоставления | В течение 15 дней со дня регистрации документов в Органе |
| Документы, являющиеся результатом предоставления услуги | 1. Решение о предоставлении государственной услуги (Приложение № 3, 4, 5 – акт Министерства о назначении опекуна (попечителя) (заключение о возможности заявителя быть опекуном (попечителем));
2. решение об отказе в предоставлении государственной услуги (Приложение № 6, 7, 8 – акт Министерства об отказе в назначении опекуна (попечителя) (заключение о невозможности заявителя быть опекуном (попечителем))
 |
| Способы получения документов, являющихся результатами предоставления услуги | 1. Лично в МФЦ;
2. Почтовым отправлением (направляет Орган).
 |
| Сведения о наличии платы за предоставление услуги | Бесплатно |
| Сведения о заявителях, имеющих право на получение услуги, документы удостоверяющие личность.  | Совершеннолетние дееспособные граждане |
| Документы, предоставляемые заявителем, для получения государственной услуги | 1. Для граждан, выразивших желание стать опекунами (попечителями), за исключением граждан, указанных в нижеследующем пункте 2:1. Заявление о назначении опекуном, поданное в форме документа на бумажном носителе либо в форме электронного документа (форма представлена в Приложении № 1, образец заполнения – в Приложении № 2);
2. паспорт или иной документ, удостоверяющий личность заявителя (Предъявляется для удостоверения личности);
3. справка с места работы заявителя с указанием должности и размера средней заработной платы за последние 12 месяцев – для граждан, состоящих в трудовых отношениях;
4. документ, подтверждающий доходы - для граждан, не состоящих в трудовых отношениях;
5. медицинское заключение о состоянии здоровья по результатам медицинского освидетельствования гражданина, выразившего желание стать опекуном, выданное в порядке, устанавливаемом Министерством здравоохранения Российской Федерации (Действительно в течении 3-х месяцев);
6. письменное согласие совершеннолетних членов семьи с учетом мнения детей, достигших 10-летнего возраста, проживающих совместно с заявителем, на совместное проживание совершеннолетнего подопечного с опекуном (в случае принятия решения заявителя о совместном проживании совершеннолетнего подопечного с семьей опекуна);
7. автобиография;
8. документ о прохождении заявителем подготовки стать опекуном (при наличии);
9. свидетельство о браке (если заявитель состоит в браке);
10. пенсионное удостоверение (если заявитель является пенсионером).

Документы, указанные в пунктах 2, 9, 10 могут быть предоставлены в копиях, заверенных в порядке, установленном законодательством, либо с предъявлением оригинала.2. Родители, бабушки, дедушки, братья, сестры, дети и внуки, выразившие желание стать опекунами или попечителями совершеннолетних подопечных, с которыми указанные граждане постоянно совместно проживали не менее 10 лет на день подачи заявления о назначении опекуном представляют следующие документы: 1. заявление о назначении опекуном, поданное в форме документа на бумажном носителе либо в форме электронного документа (Приложение 1 к Технологической схеме);
2. паспорт или иной документ, подтверждающий личность заявителя;
3. документы, подтверждающие родство с совершеннолетним подопечным;
4. свидетельство о браке (если близкий родственник, выразивший желание стать опекуном, состоит в браке).

Документы, указанные в пунктах 2, 3, 4 могут быть предоставлены в копиях, заверенных в порядке, установленном законодательством, либо с предъявлением оригинала.По собственной инициативе заявитель может представить следующие документы:1. выписка из домовой (поквартирной) книги с места жительства заявителя или иной документ, подтверждающий право пользования жилым помещением либо право собственности на жилое помещение;
2. копия финансового лицевого счета с места жительства заявителя;
3. справка об отсутствии у заявителя, судимости за умышленное преступление против жизни и здоровья граждан;
4. справка, подтверждающая получение заявителем пенсии;
5. заключение органов опеки и попечительства об отсутствии фактов ненадлежащего обращения близкого родственника, выразившего желание стать опекуном (попечителем), с совершеннолетним подопечным в период до достижения им возраста 18 лет в случае, если опека или попечительство устанавливаются в связи с достижением совершеннолетия.
 |

|  |
| --- |
| **IV. Состав, последовательность и сроки выполнения административных процедур, требования к порядку их выполнения работниками МФЦ и Органа (при бумажном документообороте)** |
| п/п | Исполнитель | Наименование процедур | Сроки выполнения |
| 1. | Сотрудник МФЦ | Просит заявителя предъявить паспорт или иной документ, удостоверяющий личность, удостоверяет по представленному документу личность заявителя.Проверяет в паспорте стр. 3-4, где указана последняя запись регистрации по месту жительства.Проверяет в паспорте заявителя стр. 14-15 (отметка о семейном положении), если заявитель состоит в браке – проверяет наличие копии свидетельства о браке.Проверяет срок действия справки с места работы (1 год со дня выдачи), медицинского заключения о состоянии здоровья заявителя (3 мес. со дня выдачи).Уточняет, является ли заявитель пенсионером, если является таковым - проверяет наличие копии пенсионного удостоверения.Уточняет родственную связь заявителя с гражданином, нуждающимся в опеке (попечительстве). | В момент обращения |
| Уточняет место проживания недееспособного гражданина: в семье опекуна или отдельно (в случае если недееспособный будет проживать в семье опекуна, проверяет наличие согласия всех совершеннолетних членов семьи с учетом мнения детей, достигших 10-летнего возраста, проживающих совместно с заявителем (если таковые проживают с заявителем). |
| Проверяет наличие всех необходимых документов. |
| Распечатывает бланк заявления (Приложение 1) и предлагает заявителю собственноручно заполнить его.Изготавливает копии с представленных документов. Представленные документы возвращает заявителю |
| Разъясняет заявителю о правилах заполнения заявления |
| Проверяет в заявлении наличие всех пунктов, отмеченных заявителем (пункт «прошу передать мне под опеку (попечительство)», из вариантов «опека», «попечительство» выбирает нужный, ненужный зачеркивает). |
| Оценивает полноту оформления заявления. |
| Принимает заявление. |
| Отказывает в приеме заявления в случае:1) неполного перечня документов;2) текст заявления не поддается прочтению;3) не указаны: фамилия, имя, адрес заявителя;4) в обращении содержатся нецензурные либо оскорбительные выражения, угрозы жизни, здоровью и имуществу работников уполномоченного органа, а также членам их семьи;5) представления медицинского заключения о состоянии здоровья и (или) справки с места работы с истекшим сроком их действия  |
| Регистрирует заявку (создает заявку в АИС МФЦ с указанием данных заявителя и представленных им документов). |
| Распечатывает из АИС МФЦ расписку в 2 экз., и заявление в 1 экз., в которых проставляются подписи сотрудника МФЦ и заявителя |
| Выдает расписку заявителю о приеме и регистрации заявления. |
| Информирует заявителя о сроках получения результата оказания услуги. |
| Информирует заявителя о:направлении органом опеки и попечительства запроса в Управление Роспотребнадзора по Оренбургской области с целью выявления соответствия (несоответствия) жилого помещения, в котором проживает заявитель, санитарным и техническим правилам и нормам, в связи с чем специалистами Роспотребнадзора будет осуществлен выход по месту жительства заявителя;о посещении в течение 7 дней с момента представления документов, сотрудниками органа опеки и попечительства заявителя по месту жительства с целью проведения обследований условий его проживания;о сроках получения уведомления о предоставлении государственной услуги либо об отказе в предоставлении государственной услуги, с разъяснением причин – в течение 15 дней со дня регистрации документов в Органе |
| Сформированное дело откладывает для последующего составления реестра принятых дел |
| Оригинал заявления хранится в МФЦ. |
| 2. | Сотрудник МФЦ ответствен-ный за передачу дел в Орган | Передает заявление и документы на бумажном носителе пофамильно по акту приема-передачи в Орган (специалисту по опеке и попечительству по месту жительства недееспособного (не полностью дееспособного) гражданина или специалисту по опеке и попечительству по месту подачи заявления (экстерриториальный принцип) – адреса указаны в Приложении №4 к Соглашению) | Не позднее следующего рабочего дня после приема заявки |
| 3. | Сотрудник Органа | Принимает пакет документов по акту приема-передачи от МФЦ.  | В течение 15 дней со дня регистрации документов в Органе |
| Регистрирует заявление. |
| Проверяет подлинность, полноту и правильность представленных документов.  |
| Направляет в течение 2 рабочих дней со дня получения заявления и документов межведомственные запросы в органы, участвующие в предоставлении государственной услуги (в случае непредставления заявителем). |
| Производит обследование условий проживания заявителя в течение 7 дней со дня представления документов.Оформляет акт об обследовании в течение 3 дней со дня проведения обследования |
| Получает сведения по межведомственным запросам и формирует полный пакет документов (в случае непредставления заявителем). |
| Определяет право заявителя на предоставление государственной услуги.  |
| Принимает решение о предоставлении либо об отказе в предоставлении государственной услуги |
| Оформляет распоряжение (заключение) о предоставлении государственной услуги либо об отказе в предоставлении государственной услуги, с разъяснение причин отказа |
| Регистрирует распоряжение (заключение) и направляет его по акту приема-передачи в МФЦ |
|  Копии документов подлежат хранению в личном деле недееспособного (не полностью дееспособного) гражданина |
| 4. | Сотрудник МФЦ |  Принимает результат оказания услуги по акту приема-передачи. | В день получения из Органа  |
|  Уведомляет заявителя о получении результата предоставлении государственной услуги. |
| 5. | Специалист выдачи МФЦ |  Выдает результат оказания услуги заявителю (уполномоченному представителю заявителя) при предъявлении расписки и документа, удостоверяющего его личность. В предъявленной расписке заявитель проставляет подпись и дату получения документов. Оригинал расписки с подписью заявителя о получении документов хранится в МФЦ, копия передается в Орган опеки по акут приема-передачи | В момент обращения |

**В случае изменения нормативно-правовой базы предоставления услуги, Орган вносит изменение в технологическую схему и направляет в МФЦ**

Контактный телефон: (3532)77-21-96

 Приложение № 1

к Технологической схеме №4

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

 (наименование органа опеки и попечительства)

 от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

 (фамилия, имя, отчество (при наличии),

 гражданство, документ, удостоверяющий

 личность (серия, номер, кем и когда

 выдан), адрес места фактического

 проживания гражданина, выразившего

 желание стать опекуном или попечителем

 совершеннолетнего недееспособного или

 не полностью дееспособного гражданина)

Заявление

гражданина, выразившего желание стать опекуном

или попечителем совершеннолетнего недееспособного

или не полностью дееспособного гражданина

 Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (фамилия, имя, отчество)

┌─┐

│ │ прошу передать мне под опеку (попечительство) [<\*>](#Par39) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

└─┘\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество совершеннолетнего недееспособного или не полностью

 дееспособного гражданина, число, месяц, год его рождения)

┌─┐

│ │ прошу передать мне под опеку (попечительство) [<\*>](#Par39) на возмездной основе

└─┘\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество совершеннолетнего недееспособного или не полностью

 дееспособного гражданина, число, месяц, год его рождения)

 Материальные возможности, жилищные условия, состояние здоровья и

характер работы позволяют мне взять совершеннолетнего недееспособного или

не полностью дееспособного гражданина под опеку (попечительство) <\*>.

 --------------------------------

 <\*> Ненужное зачеркнуть.

 Дополнительно могу сообщить о себе следующее: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

 (указывается наличие у гражданина необходимых знаний и навыков в осуществлении опеки (попечительства) над совершеннолетним недееспособным или не полностью дееспособным гражданином, в том числе информация о наличии документов о профессиональной деятельности, о прохождении программ подготовки кандидатов в опекуны или попечители и т.д.)

 Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (фамилия, имя, отчество (при наличии))

даю согласие на обработку и использование моих персональных данных,

содержащихся в настоящем заявлении и в представленных мною документах.

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

 (подпись, дата)

Приложение к заявлению

 Результат услуги прошу предоставить мне/представителю (при наличии

доверенности) в виде:

 (отметьте только один вариант)

 ┌───┐

 │ │ электронного документа, подписанного уполномоченным должностным

 └───┘

лицом с использованием квалифицированной электронной подписи (посредством

направления в личный кабинет интернет-портала www.gosuslugi.ru);

 ┌───┐

 │ │ документа на бумажном носителе в МФЦ;

 └───┘

 В целях регистрации и (или) дальнейшего информирования о ходе

исполнения услуги (получения результата услуги) прошу:

 ┌───┐

 │ │ произвести регистрацию на интернет-портале www.gosuslugi.ru (в

 └───┘

ЕСИА);

 ┌───┐

 │ │ восстановить доступ на интернет-портале www.gosuslugi.ru (в

 └───┘

ЕСИА);

 ┌───┐

 │ │ подтвердить регистрацию учетной записи на интернет-портале

 └───┘

www.gosuslugi.ru (в ЕСИА).

 В целях регистрации и дальнейшего информирования о ходе исполнения

услуги (получения результата услуги) указывается следующая информация:

 ┌───┐┌───┐┌───┐ ┌───┐┌───┐┌───┐ ┌───┐┌───┐┌───┐ ┌───┐┌───┐

 СНИЛС │ ││ ││ │-│ ││ ││ │-│ ││ ││ │-│ ││ │;

 └───┘└───┘└───┘ └───┘└───┘└───┘ └───┘└───┘└───┘ └───┘└───┘

 номер мобильного телефона в федеральном формате

 ┌───┐┌───┐┌───┐┌───┐┌───┐┌───┐┌───┐┌───┐┌───┐┌───┐┌───┐

 │ ││ ││ ││ ││ ││ ││ ││ ││ ││ ││ │;

 └───┘└───┘└───┘└───┘└───┘└───┘└───┘└───┘└───┘└───┘└───┘

 e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (если имеется);

 гражданство - Российская Федерация/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование иностранного государства)

 В случае, если документ, удостоверяющий личность, - паспорт гражданина

РФ:

 серия, номер - \_\_\_ \_\_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

 кем выдан - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дата выдачи - \_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_

 код подразделения - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дата рождения - \_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_

 место рождения - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 В случае, если документ, удостоверяющий личность, - паспорт гражданина

иностранного государства:

 дата выдачи - \_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_

 дата окончания срока действия - \_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_

 Прошу информировать меня о ходе исполнения услуги (получении результата

услуги) через единый личный кабинет интернет-портала www.gosuslugi.ru (для

заявителей, зарегистрированных в ЕСИА)

 ┌───┐┌───┐┌───┐ ┌───┐┌───┐┌───┐ ┌───┐┌───┐┌───┐ ┌───┐┌───┐

СНИЛС │ ││ ││ │-│ ││ ││ │-│ ││ ││ │-│ ││ │

 └───┘└───┘└───┘ └───┘└───┘└───┘ └───┘└───┘└───┘ └───┘└───┘

 (отметьте только один вариант)

 \_\_\_\_ ДА \_\_\_\_ НЕТ

 ЗАЯВИТЕЛЬ

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

 (подпись заявителя) (фамилия инициалы)

Приложение № 2

к Технологический схеме №4

*В министерство социального развития Оренбургской области*

*от Иванова Ивана Ивановича, российское, паспорт*

*серии 00 00 № 000000, выдан ОВД Ленинского*

*района г.Оренбурга 01.01.2001, г.Оренбург,*

*пр. Победы, д. 0, кв. 0*

Заявление

гражданина, выразившего желание стать опекуном

или попечителем совершеннолетнего недееспособного

или не полностью дееспособного гражданина

 Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Иванов Иван Иванович*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (фамилия, имя, отчество)

┌─┐

│ │ прошу передать мне под опеку (попечительство) [<\*>](#Par39) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

└─┘

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Петрова Петра Петровича* \_*01.01.1950\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(фамилия, имя, отчество совершеннолетнего недееспособного или не полностью

 дееспособного гражданина, число, месяц, год его рождения)

┌─┐

│ │ прошу передать мне под опеку (попечительство) [<\*>](#Par39) на возмездной основе

└─┘\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество совершеннолетнего недееспособного или не полностью

 дееспособного гражданина, число, месяц, год его рождения)

 Материальные возможности, жилищные условия, состояние здоровья и

характер работы позволяют мне взять совершеннолетнего недееспособного или

не полностью дееспособного гражданина под опеку (попечительство) <\*>.

 --------------------------------

 <\*> Ненужное зачеркнуть.

 Дополнительно могу сообщить о себе следующее: \_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_

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

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

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

 (указывается наличие у гражданина необходимых знаний и навыков

в осуществлении опеки (попечительства) над совершеннолетним недееспособным

 или не полностью дееспособным гражданином, в том числе информация

 о наличии документов о профессиональной деятельности, о прохождении

 программ подготовки кандидатов в опекуны или попечители и т.д.)

 Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Иванов Иван Иванович*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (фамилия, имя, отчество (при наличии))

даю согласие на обработку и использование моих персональных данных,

содержащихся в настоящем заявлении и в представленных мною документах.

 \_\_\_\_*Иванов 17.07.15*\_\_\_

 (подпись, дата)

Приложение № 3

к Технологический схеме №4

*Бланк министерства*

распоряжение

г. Оренбург

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Во исполнение ст. ст. 31, 32, 34, 35 Гражданского кодекса Российской Федерации, Федерального закона от 24.04.2008 № 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве», Постановления Правительства РФ от 17 ноября 2010 № 927 «Об отдельных вопросах осуществления опеки и попечительства в отношении совершеннолетних недееспособных или не полностью дееспособных граждан», Закона Оренбургской области от 06.03.1998 № 256/76-ОЗ «Об организации работы органов опеки и попечительства Оренбургской области», решения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ суда \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование суда) (дата решения суда)

о признании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ недееспособным(ой):

 (Ф.И.О. гр-на (ки), признанного (ой) недееспособным (ой))

1. Установить опеку над \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (Ф.И.О. гр-на (ки), признанного (ой) недееспособным (ой))

19\_\_г.р. (паспорт серии \_\_ №\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_),

проживающим (ей) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

признанным (ой) недееспособным (ой).

2. Назначить опекуном \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (Ф.И.О. гр-на (ки), выразившего(ей) желание стать опекуном)

19\_\_г.р. (паспорт серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), проживающего (ую) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

 3. Установить срок действия полномочий опекуна :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (бессрочно, период или

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 указание на наступление определенного события)

4. Установить следующие обязательные требования к осуществлению прав и исполнению обязанностей опекуна *(установить, что опекун не вправе совершать следующие действия[[1]](#footnote-1))*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

5. Обеспечить выдачу настоящего распоряжения опекуну.

6. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на начальника отдела опеки и попечительства министерства социального развития Оренбургской области \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (Ф.И.О.)

Должность Инициалы, фамилия

 М.П.

Приложение № 4

к Технологический схеме №4

*Бланк министерства*

распоряжение

г. Оренбург

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Во исполнение ст. ст. 31, 33, 34, 35 Гражданского кодекса Российской Федерации, Федерального закона от 24.04.2008 № 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве», Постановления Правительства РФ от 17 ноября 2010 № 927 «Об отдельных вопросах осуществления опеки и попечительства в отношении совершеннолетних недееспособных или не полностью дееспособных граждан», Закона Оренбургской области от 06.03.1998 № 256/76-ОЗ «Об организации работы органов опеки и попечительства Оренбургской области», решения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ суда \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(наименование суда) (дата решения суда)

об ограничении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в дееспособности:

(Ф.И.О. гр-на(ки), ограниченного(ой) в дееспособности)

1. Установить попечительство над \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (Ф.И.О.гр-на(ки),ограниченного(ой)в дееспособности)

19\_ г.р. (паспорт серии\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), проживающим (ей) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ограниченного (ой) в дееспособности.

2. Назначить попечителем \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (Ф.И.О. гр-на(ки), выразившего(ей) желание стать попечителем)

19\_\_\_\_г.р. (паспорт серии \_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), проживающего (ую) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

3. Установить срок действия полномочий попечителя :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (бессрочно, период или

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 указание на наступление определенного события)

4. Установить следующие обязательные требования к осуществлению прав и исполнению обязанностей попечителя *(установить, что попечитель не вправе совершать следующие действия[[2]](#footnote-2))*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

5. Обеспечить выдачу настоящего распоряжения опекуну.

6. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на начальника отдела опеки и попечительства министерства социального развития Оренбургской области \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (Ф.И.О.)

Должность Инициалы, фамилия

 М.П.

Приложение № 5

к Технологический схеме №4

*Бланк министерства*

ЗАКЛЮЧЕНИЕ О ВОЗМОЖНОСТИ БЫТЬ ОПЕКУНОМ (ПОПЕЧИТЕЛЕМ) №\_\_\_ от «\_\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

Ф.И.О. заявителя

Дата рождения: [число, месяц, год]

Адрес места жительства

 Действительно до «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

1. Учитывая нравственные и личные качества \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (Ф.И.О. заявителя)

его (ее) способность к выполнению обязанностей опекуна (попечителя), благоустроенность жилья заявителя, соответствие жилого помещения санитарным и техническим правилам и нормам, отсутствие на момент оформления заключения судимости за умышленное преступление против жизни или здоровья граждан, отсутствие сведений о лишении заявителя родительских прав, результаты обследования условий жизни \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в ходе которого определено

 (Ф.И.О. заявителя)

отсутствие установленных Гражданским кодексом Российской Федерации обстоятельств, препятствующих назначению опекуном (попечителем), а также \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать иные обстоятельства: желание подопечного о назначении заявителя опекуном

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

(попечителем), отношения, существующие между заявителем и подопечным, иные обстоятельства)

установить возможность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ быть опекуном

 (Ф.И.О. заявителя)

(попечителем).

2. Настоящее заключение является основанием для постановки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на учет в качестве гражданина, выразившего желание тать

 (Ф.И.О. заявителя)

опекуном (попечителем).

Должность Инициалы, фамилия М.П.

Приложение № 6

к Технологический схеме №4

*Бланк министерства*

распоряжение

г. Оренбург

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Во исполнение ст. ст. 31, 32, 34, 35 Гражданского кодекса Российской Федерации, Федерального закона от 24.04.2008 № 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве», Постановления Правительства Российской Федерации от 17 ноября 2010 № 927 «Об отдельных вопросах осуществления опеки и попечительства в отношении совершеннолетних недееспособных или не полностью дееспособных граждан», Закона Оренбургской области от 06.03.1998 № 256/76-ОЗ «Об организации работы органов опеки и попечительства Оренбургской области», рассмотрев заявление \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. заявителя)

о назначении опекуном \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 Ф.И.О. гр-на(ки),признанного недееспособным (ой))

признанной недееспособной решением\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ суда

 (наименование суда)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и представленные документы,

 (дата решения суда)

1. Отказать \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в назначении опекуном\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в связи с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. гр-на(ки), признанного недееспособным (ой))

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(указываются причины отказа)

2. Обеспечить выдачу настоящего распоряжения, возврат всех представленных документов заявителю, разъяснить порядок обжалования настоящего распоряжения.

3. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на начальника отдела опеки и попечительства министерства социального развития Оренбургской области \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (Ф.И.О.)

Должность Инициалы, фамилия

 М.П.

Приложение № 7

к Технологический схеме №4

*Бланк министерства*

распоряжение

г. Оренбург

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Во исполнение ст. ст. 31, 33, 34, 35 Гражданского кодекса Российской Федерации, Федерального закона от 24.04.2008 № 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве», Постановления Правительства Российской Федерации от 17 ноября 2010 № 927 «Об отдельных вопросах осуществления опеки и попечительства в отношении совершеннолетних недееспособных или не полностью дееспособных граждан», Закона Оренбургской области от 06.03.1998 № 256/76-ОЗ «Об организации работы органов опеки и попечительства Оренбургской области», рассмотрев заявление \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ о назначении попечителем

 (Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ограниченного(ой) в дееспособности

 (Ф.И.О. гр-на(ки),ограниченного(ой) в дееспособности)

решением \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ суда от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование суда) (дата решения суда)

и представленные документы,

1. Отказать \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в назначении попечителем \_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в связи с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. гр-на(ки), ограниченного(ой) в дееспособности)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(указываются причины отказа)

2. Обеспечить выдачу настоящего распоряжения, возврат всех представленных документов заявителю, разъяснить порядок обжалования настоящего распоряжения.

3. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на начальника отдела опеки и попечительства министерства социального развития Оренбургской области \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (Ф.И.О.)

Должность Инициалы, фамилия

 М.П.

Приложение № 8

к Технологический схеме №4

*Бланк министерства*

ЗАКЛЮЧЕНИЕ О НЕВОЗМОЖНОСТИ БЫТЬ ОПЕКУНОМ

(ПОПЕЧИТЕЛЕМ) №\_\_\_ от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

Ф.И.О. заявителя:

Дата рождения: [число, месяц, год]

Адрес места жительства:

В связи с наличием обстоятельств, препятствующих назначению \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ опекуном (попечителем), установленных

 (Ф.И.О. заявителя)

законодательством об опеке и попечительстве, а именно: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указываются обстоятельства, препятствующие

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

(назначению заявителя опекуном (попечителем))

установить невозможность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. заявителя)

быть опекуном (попечителем).

Должность Инициалы, фамилия

Приложение № 9

к Технологический схеме №4

 Медицинская документация

 Учетная форма № 164/у

 УТВЕРЖДЕНА

 приказом Министерства здравоохранения

 Российской Федерации

 от "18" июня 2014 г. N 290н

Заключение

о результатах медицинского освидетельствования

граждан, намеревающихся усыновить (удочерить), взять под опеку

(попечительство), в приемную или патронатную семью детей-сирот

и детей, оставшихся без попечения родителей

от "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

1. Выдано \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование и адрес медицинской организации)

2. Наименование органа, куда представляется заключение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

3. Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. лица, намеревающегося усыновить (удочерить), взять

под опеку (попечительство), в приемную или патронатную

семью детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей)

4. Пол (мужской/женский) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Адрес места жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Заключение (ненужное зачеркнуть):

Выявлено наличие (отсутствие) заболеваний, при наличии которых лицо не может усыновить (удочерить) ребенка, принять его под опеку (попечительство), взять в приемную или патронатную семью.

Председатель врачебной комиссии: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О.)

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

 (подпись) (дата)

 М.П.

1. Данный пункт включается в распоряжение в случае, если в интересах подопечного орган опеки и попечительства устанавливает обязательные требования к осуществлению прав и исполнению обязанностей опекуна или указывает опекуну отдельные действия, которые он совершать не вправе. [↑](#footnote-ref-1)
2. Данный пункт включается в распоряжение в случае, если в интересах подопечного орган опеки и попечительства устанавливает обязательные требования к осуществлению прав и исполнению обязанностей попечителя или указывает попечителю отдельные действия, которые он совершать не вправе. [↑](#footnote-ref-2)