

Приложение  
к Порядку проведения проверки  
условий жизни совершеннолетних  
граждан с целью выявления  
обстоятельств, указывающих  
на необходимость установления  
над ними опеки или попечительства  
на территории Свердловской области

Форма

Бланк органа опеки и  
попечительства/организации,  
проводившей проверку

Дата составления акта

Утверждаю  
Начальник управления социальной  
политики № \_\_\_\_\_  
/руководитель организации,  
проводившей проверку

(подпись)

(Ф.И.О)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

М.П.

**Акт проверки  
условий жизни совершеннолетнего гражданина  
на территории Свердловской области**

Дата проверки «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Фамилия имя отчество (при наличии), должность специалиста (специалистов),  
проводившего (их) проверку \_\_\_\_\_

Проводилась проверка условий жизни совершеннолетнего гражданина с целью  
выявления обстоятельств, указывающих на необходимость установления над ним  
опеки или попечительства (далее – гражданин) \_\_\_\_\_

(фамилия имя отчество (при наличии), дата рождения)



паспорт \_\_\_\_\_

(серия, номер, когда и кем выдан)



справка МСЭ: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ группа \_\_\_\_\_

(когда и кем выдана, срок действия)

Адрес места жительства гражданина \_\_\_\_\_

(или адрес места пребывания, подтвержденный регистрацией)

Адрес фактического проживания и проведения проверки \_\_\_\_\_

(заполняется, если

адрес места фактического проживания не совпадает с адресом места жительства или

пребывания либо не имеется подтвержденного регистрацией места жительства и пребывания)

Основание для проведения проверки \_\_\_\_\_

(указываются наименование юридического

(Ф.И.О физического) лица, от которого поступили сведения о нуждаемости гражданина в опеке

или попечительстве, и дата обращения)

1. Сведения о гражданине, в отношении которого поступили сведения.

1.1. Состояние здоровья \_\_\_\_\_

(общая визуальная оценка уровня физического и психического

здоровья, возраст, наличие заболеваний, особых потребностей в медицинском обслуживании,

лекарственном обеспечении)

1.2. Внешний вид гражданина \_\_\_\_\_

(в частности, соблюдение норм личной гигиены;

наличие, качество и состояние одежды и обуви, ее соответствие сезону)

1.3. Основной уход \_\_\_\_\_

(удовлетворение базовых потребностей в пище, жилье, гигиене,

обеспечении одеждой; предоставление медицинской помощи)

1.4. Социальная адаптация (коммуникабельность) \_\_\_\_\_

(наличие навыков общения

с окружающими, самообслуживания в соответствии с индивидуальными особенностями

здоровья, адекватность поведения в различной обстановке)

2. Сведения о лице, осуществляющем уход за гражданином.

2.1. Степень родства (при наличии) \_\_\_\_\_

(фамилия имя отчество (при наличии))

дата и место рождения \_\_\_\_\_

Адрес места жительства лица, осуществляющего уход \_\_\_\_\_

(или адрес места пребывания, подтвержденный регистрацией)

Адрес места фактического проживания/ проведения проверки \_\_\_\_\_

(нужное подчеркнуть) (заполняется, если

адрес места фактического проживания не совпадает с адресом места жительства или

пребывания либо не имеется подтвержденного регистрацией места жительства и пребывания)

Сведения о трудовой деятельности \_\_\_\_\_  
(работает/не работает, указать должность и

место работы, контактные телефоны; режим и характер работы; среднемесячный доход; другое) \_\_\_\_\_.

В зарегистрированном браке состоит/не состоит \_\_\_\_\_.

Участие в содержании гражданина \_\_\_\_\_  
(в частности, проживает/не проживает совместно;

какую помощь оказывает, пользуется ли расположением проверяемого гражданина,

имеет ли на него влияние, способность обеспечить его основные потребности (в пище, жилье,

гигиене, уходе, одежде, предоставлении медицинской помощи))

### 3. Семейное окружение гражданина.

#### 3.1. Состав семьи (лица, проживающие совместно с гражданином)

ФИО, дата рождения	Степень родства	Проживает постоянно/ временно/ не проживает	Участствует/не участвует в уходе и содержании

3.2. Сведения об иных родственниках гражданина \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

(фамилия имя отчество (при наличии), степень родства, место жительства)

3.3. Отношения, сложившиеся между членами семьи, их характер \_\_\_\_\_

(особенности отношений между членами семьи)

3.4. Социальные связи гражданина и его семьи \_\_\_\_\_

(в частности, контакты гражданина с соседями, знакомыми)

### 4. Жилищно-бытовые и имущественные условия гражданина.

4.1. Жилая площадь, на которой проживает \_\_\_\_\_,  
(фамилия инициалы гражданина)

составляет \_\_\_\_\_ кв. м, состоит из \_\_\_\_\_ комнат, размер каждой комнаты: \_\_\_\_\_ кв. м, \_\_\_\_\_ кв. м, \_\_\_\_\_ кв. м, на \_\_\_\_\_ этаже \_\_\_\_\_ в этажном доме.

4.2. Собственником (нанимателем) жилой площади является \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

(фамилия имя отчество (при наличии), степень родства по отношению к гражданину)

4.3. Качество дома \_\_\_\_\_  
(в частности, кирпичный, панельный, деревянный;

- \_\_\_\_\_ ;  
 в нормальном состоянии, ветхий, аварийный; комнаты сухие, светлые, проходные)
- 4.4. Благоустройство дома и жилой площади \_\_\_\_\_ ;  
 \_\_\_\_\_ ;  
 (в частности, какое отопление, водопровод, канализация, газ, ванна, лифт, телефон)
- 4.5. Санитарно-гигиеническое состояние жилой площади \_\_\_\_\_ ;  
 \_\_\_\_\_ ;  
 (хорошее, удовлетворительное, неудовлетворительное)
- 4.6. Жилищно-бытовые условия гражданина \_\_\_\_\_  
 (в частности, наличие отдельной комнаты,  
 \_\_\_\_\_  
 уголка, места для сна, наличие личных вещей)
- 4.7. Обеспечение безопасности гражданина в соответствии с его возрастом и заболеванием \_\_\_\_\_  
 (в частности, отсутствие доступа к опасным предметам в быту,  
 \_\_\_\_\_  
 медикаментам, электроприборам, газу, риск нанесения действиями гражданина как  
 \_\_\_\_\_ ;  
 в домашних условиях, так и вне дома вреда себе и третьим лицам)
- 4.8. Структура доходов семьи гражданина \_\_\_\_\_  
 (основные источники (доходы членов семьи,  
 \_\_\_\_\_ ;  
 алименты, пенсии, пособия, иные социальные выплаты, возмещение вреда здоровью);  
 \_\_\_\_\_  
 среднемесячный и среднедушевой доход)
- 4.9. Сведения об имуществе и имущественных правах гражданина \_\_\_\_\_ ;  
 \_\_\_\_\_ ;
- 4.10. Сведения об обеспечении основных потребностей гражданина \_\_\_\_\_ ;  
 \_\_\_\_\_ ;
- 4.11. Сведения об обращении членов семьи за оказанием им содействия в предоставлении гражданину медицинской, психологической, психиатрической, юридической, социальной помощи; удовлетворенность оказанием помощи  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ .
5. Результаты беседы с гражданином о его отношении и привязанности к каждому из членов семьи и другим лицам, пожеланий по кандидатуре потенциального законного представителя (по возможности) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ .
6. Результаты опроса лиц, располагающих данными о взаимоотношениях в семье, поведении гражданина в быту и в социуме \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ .
7. Условия, представляющие угрозу жизни или здоровью гражданина \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ ;  
 \_\_\_\_\_  
 (имеются/отсутствуют)
- 7.1. \_\_\_\_\_  
 7.2. \_\_\_\_\_

8. Обстоятельства, указывающих на необходимость установления над гражданином опеки или попечительства \_\_\_\_\_:  
(имеются/отсутствуют)

8.1. \_\_\_\_\_

8.2. \_\_\_\_\_

9. Дополнительные данные проверки \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

10. Выводы.

10.1. Угроза жизни и здоровью гражданина \_\_\_\_\_  
(фамилия инициалы гражданина)

\_\_\_\_\_

(отсутствует/имеется)

\_\_\_\_\_;

10.2. Решение суда в отношении гражданина \_\_\_\_\_  
(фамилия инициалы)

\_\_\_\_\_;

(имеется/отсутствует)

10.3. Помощь, в которой нуждается гражданин \_\_\_\_\_  
(в частности, социальная,

\_\_\_\_\_;

правовая, психолого-психологическая, медицинская, материальная)

10.4. Помощь, в которой нуждается семья гражданина \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

(медицинская, психологическая, юридическая, социальная)

10.5. Рекомендуемые формы защиты прав гражданина \_\_\_\_\_  
(оказание родственникам

\_\_\_\_\_

и членам семьи консультативной и иной помощи с указанием органов и организаций,

\_\_\_\_\_

оказывающих содействие в предоставлении семье медицинской, психологической,

\_\_\_\_\_

юридической, социальной помощи; временное помещение гражданина в стационар)

Подпись специалиста (специалистов), проводившего (их) проверку \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

В присутствии \_\_\_\_\_

(Ф.И.О., подпись)