

Установление опеки над недееспособными совершеннолетними гражданами

Круг заявителей

Заявителями могут быть совершеннолетние дееспособные лица, за исключением:

- 1) лиц, лишенных родительских прав;
- 2) граждан, имеющих на момент установления опеки или попечительства судимость за умышленное преступление против жизни или здоровья граждан.

Перечень документов, подлежащих представлению заявителем

1) заявление гражданина, выразившего желание стать опекуном или попечителем совершеннолетнего недееспособного или не полностью дееспособного гражданина;

2) справку с места работы с указанием должности и размера средней заработной платы за последние 12 месяцев, для граждан, не состоящих в трудовых отношениях - иной документ, подтверждающий доходы (для пенсионеров - копию пенсионного удостоверения);

3) медицинское заключение о состоянии здоровья по результатам освидетельствования гражданина, выразившего желание стать опекуном или попечителем, выданное в порядке, устанавливаемом Министерством здравоохранения Российской Федерации;

4) копия свидетельства о браке (если заявитель состоит в браке);

5) 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 опекуном о совместном проживании совершеннолетнего подопечного с семьей опекуна);

6) автобиографию.

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, прилагают к заявлению следующие документы:

1) документы, подтверждающие родство с совершеннолетним подопечным;

2) медицинское заключение о состоянии здоровья по результатам медицинского освидетельствования гражданина, выразившего желание стать опекуном, выданное в порядке, устанавливаемом Министерством здравоохранения Российской Федерации;

3) копию свидетельства о браке (если близкий родственник, выразивший

желание стать опекуном, состоит в браке).

Заявитель при подаче заявления в орган опеки и попечительства предъявляет паспорт, или иной документ, удостоверяющий личность.

Перечень документов, которые заявитель вправе самостоятельно представить

1) справку, подтверждающую получение пенсии, выдаваемую территориальными органами Пенсионного фонда Российской Федерации или иными органами, осуществляющими пенсионное обеспечение, в отношении заявителя, основным источником доходов которого является страховое обеспечение по обязательному пенсионному страхованию;

2) копию финансового лицевого счета с места жительства заявителя, выдаваемую жилищно-эксплуатационной организацией, осуществляющей управление эксплуатацией жилых помещений;

3) выписку из домовой (поквартирной) книги с места жительства или иной документ, подтверждающий состав семьи и право пользования жилым помещением (договор социального найма жилого помещения, ордер) либо право собственности на жилое помещение, в котором в том числе постоянно проживает либо проживал близкий родственник, выразивший желание стать опекуном.

Выписка из домовой (поквартирной) книги с места жительства о составе семьи выдается жилищно-эксплуатационной организацией, осуществляющей управление эксплуатацией жилых помещений, или органами местного самоуправления.

Право собственности на жилое помещение может быть подтверждено выпиской из Единого государственного реестра прав на недвижимое имущество и сделок с ним.

4) справку об отсутствии у заявителя судимости за умышленное преступление против жизни и здоровья граждан, выданную органами внутренних дел.

5) справку о соответствии жилых помещений санитарным правилам и нормам, выданную территориальным отделом или филиалом Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзор) по Свердловской области;

6) справку о соответствии жилых помещений техническим правилам и нормам, выданную территориальным структурным подразделением Департамента государственного жилищного и строительного надзора Свердловской области;

7) заключение органов опеки и попечительства об отсутствии фактов ненадлежащего обращения близкого родственника, выразившего желание стать опекуном, с совершеннолетним подопечным (далее - заключение об отсутствии фактов ненадлежащего обращения) в период до достижения им возраста 18 лет в случае, если опека или попечительство устанавливаются в связи с достижением совершеннолетия.

Начальнику управления
социальной политики по Режевскому району

Л.В. Пичугиной

гр. _____

(Ф.И.О., дата
рождения)

проживающего

гражданство

паспорт

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) <*> _____

(фамилия, имя, отчество совершеннолетнего недееспособного или не полностью
дееспособного гражданина, число, месяц, год его рождения)

☐ прошу передать мне под опеку (попечительство) <*> 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)

Начальнику управления социальной
политики по Режевскому району
Л.В. Пичугиной

фамилия, имя, отчество заявителя

Адрес проживания: _____

Документ, удостоверяющий
личность: _____ серия _____
N _____ выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я являюсь членом семьи _____,
(Ф.И.О. кандидата)
желающего стать опекуном (попечителем) совершеннолетнего недееспособного
(не полностью дееспособного) _____.
(Ф.И.О. подопечного)

Согласен (а) на его совместное с нами проживание по адресу: _____

_____.

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Заявление написано в присутствии должностного лица

Ф.И.О.

Начальнику управления социальной
политики по Режевскому району
Л.В. Пичугиной

фамилия, имя, отчество заявителя

Паспорт: серия _____ N _____
выдан _____
Адрес регистрации: _____
Адрес проживания: _____
Телефон: дом. раб. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
прошу выдать мне заключение о возможности быть опекуном (попечителем)
совершеннолетнего недееспособного (не полностью дееспособного)
гражданина.

Материальные возможности, жилищные условия, состояние здоровья и
характер работы позволяют мне взять совершеннолетнего недееспособного
или не полностью дееспособного гражданина под опеку (попечительство).

Дополнительно могу сообщить о себе следующее: _____

(указывается наличие у заявителя 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.

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Медицинская документация
Учетная форма N 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.

<*> [Постановление](#) Правительства Российской Федерации от 14 февраля 2013 г. N 117
"Об утверждении перечня заболеваний, при наличии которых лицо не может усыновить
(удочерить) ребенка, принять его под опеку (попечительство), взять в приемную или
патронатную семью" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, N 36, ст.
4577).