Административная процедура

(Указ Президента Республики Беларусь от 26 апреля 2010 года № 200 «Об административных процедурах, осуществляемых государственными органами и иными организациями по заявлениям граждан»)

4.3 Принятие решения об установлении опеки (попечительства) над совершеннолетним и назначении опекуна (попечителя)

Место приема заявлений заинтересованных лиц об осуществлении административных процедур и выдачи административных решений по ним: служба «одно окно» Речицкого районного исполнительного комитета по адресу г. Речица, пл. Октября, 2, 1 этаж, **режим работы**: понедельник, среда, пятница 8.00 - 17.00; вторник, четверг: 11.00 - 20.00, суббота 9.00 - 13.00; обеденный перерыв:13.00 - 14.00 (понедельник, среда, пятница);15.00 - 16.00 (вторник, четверг), воскресенье – выходной

Государственный орган, иная организация, а также межведомственная и другая комиссии, к компетенции которых относится осуществление административной процедуры – районный, городской (городов областного и районного подчинения) исполнительный комитет, местная администрация района в городе

Документы и (или) сведения, представляемые гражданином для осуществления административной процедуры:

заявление

паспорт

гражданина Республики Беларусь или иной документ, удостоверяющий личность кандидата в опекуны (попечители)

автобиография кандидата в опекуны (попечители)

одна фотография заявителя размером 30 х 40 мм

медицинская справка о состоянии здоровья кандидата в опекуны (попечители)

документ, подтверждающий наличие основания назначения опеки (попечительства)

Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры – бесплатно

Максимальный срок осуществления административной процедуры - 15 дней со дня подачи заявления, а в случае запроса документов и (или) сведений от других государственных органов, иных организаций – 1 месяц

Срок действия справки, другого документа (решения), выдаваемых (принимаемого) при осуществлении административной процедуры - бессрочно

Перечень документов и (или) сведений, самостоятельно запрашиваемых местными исполнительными и распорядительными органами при осуществлении административных процедур

справка о занимаемом в данном населенном пункте жилом помещении, месте жительства и составе семьи кандидата в опекуны (попечители)

сведения о том, имеет ли кандидат в опекуны (попечители) судимость за умышленные преступления или осуждался ли за умышленные тяжкие или особо тяжкие преступления против человека

сведения о том, лишался ли кандидат в опекуны (попечители) родительских прав, было ли ранее в отношении него отменено усыновление (удочерение)

сведения о том, признавались ли дети кандидата в опекуны (попечители) нуждающимися в государственной защите, отстранялся ли кандидат в опекуны (попечители) от обязанностей опекуна (попечителя) за ненадлежащее выполнение возложенных на него обязанностей (при необходимости)

Осуществление указанной административной процедуры выполняет заведующий сектором социальной помощи и бытового обслуживания управления по труду, занятости и социальной защите райисполкома либо лицо, ее заменяющее, назначенное в установленном порядке.

г. Речица, ул. Советская, 80, 2-й этаж (кабинет №10, тел. 5 45 50)

Форма заявления, необходимого для обращения за осуществлением настоящей административной процедуры, приведена ниже.

Форма заявления 4.3

«___»_____20__г.

Речицкий районный исполнительный комитет
Органы опеки и попечительства
Фамилия_____
Имя_____
Отчество_____
(если таковое имеется)
Адрес места жительства (пребывания):
_____
_____
идентификационный номер (при его наличии) – в случае подачи заявления заинтересованного лица нарочным (курьером) или посредством почтовой связи
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить меня опекуном над _____
(ФИО лица, признанного судом недееспособным)
_____
года рождения, проживающим(ей) по адресу _____,
признанным(ой) недееспособным (ой) решением суда _____
(наименование учреждения)
от _____, вследствие __
(указать причину признания лица недееспособным)
_____.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1)
2)
3)
4)

Согласен(а) на представление по запросу уполномоченного органа другими государственными органами, иными организациями недостающих (не предоставленных мною) документов и (или) сведений согласно п. 59 приложения к постановлению Совета Министров Республики Беларусь от 18.09.2020 г. № 541, необходимых для осуществления данной административной процедуры, содержащих информацию, касающуюся меня и относящуюся к коммерческой или иной охраняемой законом тайне.

С правами и обязанностями опекуна ознакомлен(-а) и согласен(-на).

_____ _____
(дата) (подпись заявителя)

Уведомление о принятом административном решении направить:

- ☐ посредством смс оповещения
- ☐ по почте
- ☐ иное

_____
подпись заявителя

Форма заявления АП 4.3

Орган опеки и попечительства Речицкого
районного исполнительного комитета
(наименование уполномоченного органа, в который подается заявление)

_____
(ФИО заявителя)

проживающего (-ей) по адресу

_____
(адрес места фактического проживания)

_____
(телефон мобильный/домашний)

_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить меня попечителем над _____
(ФИО лица, ограниченного судом в дееспособности)

_____, _____ года рождения, проживающим(ей) по адресу _____,
признанным(ой) недееспособным (ой) решением суда _____
(наименование учреждения)

от _____, вследствие _____
(указать причину признания лица недееспособным)

_____.

К заявлению прилагаю следующие документы:
1) автобиографию;
2) фотографию размером 30х40 мм в количестве 1 шт.;
3) медицинскую справку о состоянии здоровья;
4) документ, подтверждающий наличие основания назначения опеки.

Согласен(а) на представление по запросу уполномоченного органа другими государственными органами, иными организациями недостающих (не предоставленных мною) документов и (или) сведений согласно п. 59 приложения к постановлению Совета Министров Республики Беларусь от 18.09.2020 г. № 541, необходимых для осуществления данной административной процедуры, содержащих информацию, касающуюся меня и относящуюся к коммерческой или иной охраняемой законом тайне.

С правами и обязанностями опекуна ознакомлен(-а) и согласен(-на).

_____ _____
(дата) (подпись заявителя)

Приложение 5
к Методическим рекомендациям

Форма

АВТОБИОГРАФИЯ
КАНДИДАТА В ОПЕКУНЫ (ПОПЕЧИТЕЛИ)

ФИО_____
Дата рождения_____
Гражданство_____
Национальность_____
Место жительства (регистрации)_____
Место фактического проживания_____
Образование (уровень образования, учебные заведения, год окончания обучения)_____
_____
Трудовая деятельность в настоящее время (место работы, должность, специфика) _____
_____
_____
Семейное положение_____
Сведения о близких родственниках (ФИО, дата рождения, место жительства супруга/супруги, детей, братьев/сестер, родителей)_____
_____
_____
_____
_____
_____

ФИО лица, в отношении которого Вы хотите стать опекуном / попечителем, кем он(-а) Вам приходится _____
_____
Почему Вы хотите стать опекуном / попечителем? _____
_____
_____
Выполняли ли Вы когда-либо ранее обязанности опекуна / попечителя? _____
_____Отстр
анялись ли Вы ранее от обязанностей опекуна (попечителя) за ненадлежащее выполнение возложенных обязанностей _____
_____
Имеется ли судимость у Вас или ваших близких родственников, проживающих совместно?_____
_
_____
Лишались ли Вы родительских прав, или было ли ранее в отношении Вас отменено усыновление (удочерение) _____
_____

_____ _____
(дата) (подпись кандидата в опекуны/попечители)

Образец заявления 4.3

«01»_01__2022г.

Речицкий районный исполнительный комитет
Фамилия__Иванов_____
Имя_____Иван_____
Отчество____Иванович_____
(если таковое имеется)

Адрес места жительства (пребывания):
Гомельская область, г Речица, ул Наумова д 22

ЗАЯВЛЕНИЕ

об установлении опеки (попечительства) над совершеннолетним и назначении опекуна (попечителя)

Прошу назначить меня опекуном (попечителем) над _____
(нужное подчеркнуть)
_____ ***Петровой Анной Николаевной*** 15.12.1958г.р
Зарегистрированного(-ую) по адресу:___ ***г. Речица, ул. Ленина,171***_____
_____, фактически проживающего(-ую) по адресу: _____ ***г. Речица, ул. Ленина,171***_____
_____,
признанного (-ую) судом ***Речицкого района недееспособной***
(ограниченно дееспособным).

Согласен(а) на представление по запросу уполномоченного органа другими государственными органами, иными организациями недостающих (не предоставленных мною) документов и (или) сведений согласно п. 59 приложения к постановлению Совета Министров Республики Беларусь от 18.09.2020 г. № 541, необходимых для осуществления данной административной процедуры, содержащих информацию, касающуюся меня и относящуюся к коммерческой или иной охраняемой законом тайне.

С правами и обязанностями опекуна ознакомлен (-а) и согласен (-а).

Перечень документов и (или) сведений (при их наличии), представляемых вместе с заявлением заинтересованного лица: - паспорт

- автобиография)
- одна фотография 30 х 40 мм
- медицинская справка о состоянии здоровья
- решение суда Речицкого района

Уведомление о принятом административном решении направить:

✓ посредством смс оповещения
☐ по почте

_____Иванов_____