



**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

30.05.2023

№ 786-НПА

г. Новосибирск

Об утверждении форм документов, используемых при предоставлении государственной услуги «Учет и подбор граждан, выразивших желание стать опекунами или попечителями совершеннолетних недееспособных или не полностью дееспособных граждан»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемые формы:

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

2) заявления граждан, выразивших желание стать опекунами или попечителями совершеннолетнего недееспособного или не полностью дееспособного гражданина;

3) заявления гражданина о выдаче заключения о возможности (невозможности) быть опекуном (попечителем) совершеннолетнего недееспособного или не полностью дееспособного гражданина.

2. Управлению семейной политики и защиты прав детей министерства труда и социального развития Новосибирской области (Кузьмина Н.Л.) обеспечить использование форм, утвержденных настоящим приказом, при предоставлении государственной услуги «Учет и подбор граждан, выразивших желание стать опекунами или попечителями совершеннолетних недееспособных или не полностью дееспособных граждан» органами местного самоуправления Новосибирской области.

Министр

Е.В. Бахарева

УТВЕРЖДЕНА
приказом министерства труда и социального
развития Новосибирской области
от 30.05.2023 № 786-НПА

ФОРМА

Наименование органа опеки и попечительства

от _____

(фамилия, имя, отчество (последнее-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 (последнее-при наличии))

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

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

 прошу передать мне под опеку (попечительство) на возмездной основе<*> _____

(фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии) 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) <*>.

Дополнительно могу сообщить о себе следующее: _____

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

<*> Ненужное зачеркнуть.

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии))

даю согласие на обработку и использование моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и в представленных мной документах.

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии))

_____ (дата, подпись)

УТВЕРЖДЕНА
приказом министерства труда и социального
развития Новосибирской области
от 30.05.2023 № 786-НПА

ФОРМА

Наименование органа опеки и попечительства

_____ ,
от _____

(фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии), гражданство, документ, удостоверяющий личность (серия, номер, кем и когда выдан), адреса мест фактического проживания граждан, выразивших желание стать опекунами или попечителями совершеннолетнего недееспособного или не полностью дееспособного гражданина)

Заявление

граждан, выразивших желание стать опекунами или попечителями совершеннолетнего
недееспособного или не полностью дееспособного гражданина

Мы, _____ ,
(фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии))

_____ ,
(фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии)) <*>

просим передать нам под опеку (попечительство) <*> _____

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

просим передать нам под опеку (попечительство) <*> на возмездной основе _____

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

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

Дополнительно можем сообщить о себе следующее: _____

(указывается наличие у граждан необходимых знаний и навыков в осуществлении опеки (попечительства) над совершеннолетним недееспособным (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.)

<*> В случае подачи заявления более чем двумя гражданами заявление дополняется отдельными сроками.

<*> Ненужное зачеркнуть.

Мы, _____ ,
_____ ,

(фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии)) <*>

даем согласие на обработку и использование наших персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и в представленных нами документах.

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии))

_____ (дата, подпись)

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии))

_____ (дата, подпись) <*>

УТВЕРЖДЕНА
приказом министерства труда и социального
развития Новосибирской области
от 30.05.2023 № 786-НПА

ФОРМА

Наименование органа опеки и попечительства
от

(фамилия, имя, отчество (последнее-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 о выдаче заключения о возможности (невозможности) быть опекуном
(попечителем) совершеннолетнего недееспособного или не полностью
дееспособного гражданина

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

прошу выдать заключение о возможности (невозможности) гражданина быть опекуном (попечителем) совершеннолетнего недееспособного или 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) <*>.

<*> 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 (последнее - при наличии))

даю согласие на обработку и использование моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и в представленных мною документах.

(фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии))

(дата, подпись)
