

**АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**РУДНЯНСКИЙ РАЙОН СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ**

**П О С Т А Н О В Л Е Н И Е**

# 

от 12.10.2023 № 332

|  |
| --- |
| О внесении изменений в Административный регламент предоставления государственной услуги, переданной на муниципальный уровень, «Назначение опекунов или попечителей в отношении недееспособных или не полностью дееспособных граждан» |

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», Постановлением Правительства Российской Федерации от 17.11.2010 № 927 «Об отдельных вопросах осуществления опеки и попечительства в отношении совершеннолетних недееспособных или не полностью дееспособных граждан», постановлением Администрации муниципального образования Руднянский район Смоленской области от 12.12.2012 № 562 «Об утверждении порядка разработки и утверждения административных регламентов предоставления муниципальных услуг», Уставом муниципального образования Руднянский район Смоленской области,

Администрация муниципального образования Руднянский район Смоленской области п о с т а н о в л я е т:

1. Внести в Административный регламент предоставления государственной услуги, переданной на муниципальный уровень, «Назначение опекунов или попечителей в отношении недееспособных или не полностью дееспособных граждан», утвержденный постановлением Администрации муниципального образования Руднянский район Смоленской области от 21.05.2019 № 223, следующие изменения:

- Административный регламент дополнить приложением № 2 следующего содержания согласно приложению;

- подпункт «а)» пункта 2.6.1. подраздела 2.6. раздела 2. изложить в следующей редакции:

«а) заявление о назначении опекуном или заявление о назначении нескольких опекунов в форме документа на бумажном носителе либо в форме электронного документа (приложение № 1, приложение № 2);»;

- подпункт «в)» пункта 2.7.1. подраздела 2.7. раздела 2. признать утратившим силу;

- в пункте 3.5.4. подраздела 3.5. раздела 3. слова «в течение 15 рабочих дней» заменить словами «в течение 15 дней».

2.Настоящее постановление вступает в законную силу после его официального опубликования (обнародования) в соответствии с Уставом муниципального образования Руднянский район Смоленской области.

Глава муниципального образования

Руднянский район Смоленской области **Ю.И. Ивашкин**

Приложение № 2

Утверждена  
Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации  
от 08.08.2011 № 891н

Форма

|  |
| --- |
| В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (фамилия, имя, отчество (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 (при наличии)

,

(фамилия, имя, отчество (при наличии)  
*(в случае подачи заявления более чем двумя гражданами заявление дополняется отдельными строками)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | просим передать нам под опеку/попечительство (ненужное зачеркнуть) |

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | просим передать нам под опеку/попечительство (ненужное зачеркнуть) |

на возмездной основе

.

(фамилия, имя, отчество (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 (ненужное зачеркнуть).

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 другое)

Мы, ,

,

(фамилия, имя, отчество (при наличии)  
(в случае подачи заявления более чем двумя гражданами заявление дополняется отдельными строками)

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

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии) | (дата, подпись) |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии) | (дата, подпись) |

(в случае подачи заявления более чем двумя гражданами заявление дополняется отдельными строками)