

(Продолжение. Начало на XXXIII—XXXVIII стр.)

58.	Территориальный отраслевой исполнительный орган государственной власти Свердловской области - Управление социальной политики Министерства социальной политики Свердловской области по Талицкому району	623640, г. Талица, ул. Ленина, 71	(34371) 2-19-78	Uszn59@gov66.ru	пн., чет. с 8-00 до 17-00, перерыв с 12-00 до 13-00 часов
59.	Территориальный отраслевой исполнительный орган государственной власти Свердловской области - Управление социальной политики Министерства социальной политики Свердловской области по Туринскому району	623900, г. Туринск, ул. Советская, 12	(34349) 2-25-82	Uszn60@gov66.ru	пн.- чт. с 8-30 до 16-30, перерыв с 12-30 до 13-30 часов
60.	Территориальный отраслевой исполнительный орган государственной власти Свердловской области - Управление социальной политики Министерства социальной политики Свердловской области по Тугулымскому району	623650, п. Тугулым, пл. 50 лет Октября, 1	(34367) 2-14-70	Uszn61@gov66.ru	пн.- чт. с 8-00 до 17-00, пт., с 8-00 до 16-00, перерыв с 12-00 до 13-00 часов
61.	Территориальный отраслевой исполнительный орган государственной власти Свердловской области - Управление социальной политики Министерства социальной политики Свердловской области по Шалинскому району	623030, п. Шалья, ул. Кирова, 35	(34358) 2-26-25	Uszn62@gov66.ru	пн.-пт. с 8-00 до 17-00, перерыв с 13-00 до 14-00 часов

Приложение № 2 к Административному регламенту по предоставлению территориальными отраслевыми исполнительными органами государственной власти Свердловской области - управлениями социальной политики Министерства социальной политики Свердловской области государственной услуги «Предоставление информации, прием документов от граждан, выразивших желание стать опекунами, попечителями совершеннолетних недееспособных или не полностью дееспособных граждан, а также помощниками совершеннолетних дееспособных граждан, которые по состоянию здоровья не могут самостоятельно осуществлять и защищать свои права и исполнять свои обязанности, и установление опеки, попечительства, патронажа над указанной категорией граждан» от 29 декабря 2012 года № 1243

Руководителю управления социальной политики _____
инициалы, фамилия руководителя
фамилия, имя, отчество гражданина
Адрес проживания: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я согласен(а) на совместное проживание с нами совершеннолетнего недееспособного (не полностью дееспособного): _____

(Ф.И.О. подопечного)
по адресу: _____

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Заявление написано в присутствии должностного лица
Ф.И.О _____

Приложение № 3 к Административному регламенту по предоставлению территориальными отраслевыми исполнительными органами государственной власти Свердловской области - управлениями социальной политики Министерства социальной политики Свердловской области государственной услуги «Предоставление информации, прием документов от граждан, выразивших желание стать опекунами, попечителями совершеннолетних недееспособных или не полностью дееспособных граждан, а также помощниками совершеннолетних дееспособных граждан, которые по состоянию здоровья не могут самостоятельно осуществлять и защищать свои права и исполнять свои обязанности, и установление опеки, попечительства, патронажа над указанной категорией граждан» от 29 декабря 2012 года № 1243

Руководителю управления социальной политики _____
инициалы, фамилия руководителя
фамилия, имя, отчество гражданина
Паспорт: серия _____ № _____ выдан _____
Адрес регистрации: _____
Адрес проживания: _____

Телефон: дом. _____
раб. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить меня помощником для осуществления патронажа над _____

фамилия, имя, отчество, степень родства
так как по состоянию здоровья он (она) не может самостоятельно осуществлять и защищать свои права и исполнять обязанности.

С требованиями к осуществлению патронажа, исполнению обязанностей помощника ознакомлен.

Предполагается совместное (раздельное) проживание с _____

Ф.И.О. гражданина, нуждающегося в помощнике по адресу: _____

указывается полный почтовый адрес (только в случае совместного проживания)

Прилагаю следующие документы:

1. Копия паспорта.
2. Медицинское заключение о состоянии здоровья.
3. Копия договора _____

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

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Приложение № 4

к Административному регламенту по предоставлению территориальными отраслевыми исполнительными органами государственной власти Свердловской области - управлениями социальной политики Министерства социальной политики Свердловской области государственной услуги «Предоставление информации, прием документов от граждан, выразивших желание стать опекунами, попечителями совершеннолетних недееспособных или не полностью дееспособных граждан, а также помощниками совершеннолетних дееспособных граждан, которые по состоянию здоровья не могут самостоятельно осуществлять и защищать свои права и исполнять свои обязанности, и установление опеки, попечительства, патронажа над указанной категорией граждан» от 29 декабря 2012 года № 1243

Руководителю управления социальной политики _____

инициалы, фамилия руководителя

фамилия, имя, отчество гражданина

Паспорт: серия _____ № _____ выдан _____

Адрес регистрации: _____

Адрес проживания: _____

Телефон: дом. _____ раб. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне помощника для осуществления патронажа в лице _____

фамилия, имя, отчество, степень родства проживающего по адресу: _____

полный почтовый адрес

так как по состоянию здоровья я не могу самостоятельно осуществлять и защищать свои права и исполнять обязанности.

Прилагаю следующие документы:

1. Копия паспорта.
2. Медицинское заключение о состоянии здоровья.

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

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Приложение № 5

к Административному регламенту по предоставлению территориальными отраслевыми исполнительными органами государственной власти Свердловской области - управлениями социальной политики Министерства социальной политики Свердловской области государственной услуги «Предоставление информации, прием документов от граждан, выразивших желание стать опекунами, попечителями совершеннолетних недееспособных или не полностью дееспособных граждан, а также помощниками совершеннолетних дееспособных граждан, которые по состоянию здоровья не могут самостоятельно осуществлять и защищать свои права и исполнять свои обязанности, и установление опеки, попечительства, патронажа над указанной категорией граждан» от 29 декабря 2012 года № 1243

Блок-схема последовательности действий управления социальной политики при предоставлении государственной услуги «Предоставление информации, прием документов от граждан, выразивших желание стать опекунами, попечителями совершеннолетних недееспособных или не полностью дееспособных граждан, а также помощниками совершеннолетних дееспособных граждан, которые по состоянию здоровья не могут самостоятельно осуществлять и защищать свои права и исполнять обязанности»

Обращение гражданина в управление социальной политики по месту нахождения гражданина, нуждающегося в опеке, попечительстве, патронаже

Предоставление информации о порядке установления опеки, попечительства, патронажа в день обращения

Прием заявления о назначении опекуна или попечителя и документов, предусмотренных в пункте 19 административного регламента

Прием заявления о назначении предварительной опеки в соответствии со статьей 12 Федерального закона от 24.04.2008 г. № 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве»

Прием заявления о назначении помощника и документов, предусмотренных в пункте 20 административного регламента

Регистрация в журнале учета граждан, выразивших желание стать опекунами или попечителями совершеннолетних недееспособных или не полностью дееспособных граждан

Регистрация в журнале учета заявлений и решений управления социальной политики

Формирование и направление межведомственного запроса о представлении документов, предусмотренных в подпунктах 3,4 и 6-10 пункта 19 административного регламента, не позднее 2-х рабочих дней со дня приема документов

Проведение обследования условий жизни граждан, выразивших желание стать опекунами или попечителями совершеннолетних недееспособных или не полностью дееспособных граждан, в течение 7 дней со дня приема документов, составление акта об обследовании в течение 3-х дней со дня проверки, направление второго экземпляра акта об обследовании гражданину в течение 3-дней со дня его утверждения

Принятие решения управления социальной политики о назначении опекуна, попечителя, помощника или об отказе в назначении опекуна, попечителя, помощника в течение 15 дней со дня приема документов и направление заявителю решения управления социальной политики в течение 3-х дней со дня принятия решения

Регистрация в журнале учета граждан, выразивших желание стать опекунами или попечителями совершеннолетних недееспособных или не полностью дееспособных граждан

Отметка о принятом решении в журнале учета заявлений и решений управления социальной политики

Заключение договора об осуществлении опеки или попечительства на возмездных условиях в течение 10 дней со дня принятия решения

Приложение № 6

к Административному регламенту по предоставлению территориальными отраслевыми исполнительными органами государственной власти Свердловской области - управлениями социальной политики Министерства социальной политики Свердловской области государственной услуги «Предоставление информации, прием документов от граждан, выразивших желание стать опекунами, попечителями совершеннолетних недееспособных или не полностью дееспособных граждан, а также помощниками совершеннолетних дееспособных граждан, которые по состоянию здоровья не могут самостоятельно осуществлять и защищать свои права и исполнять свои обязанности, и установление опеки, попечительства, патронажа над указанной категорией граждан» от 29 декабря 2012 года № 1243

N п/п	Наименование документа	Вид документа (оригинал, нотариальная копия, судебная копия, ксерокопия)	Количество листов

Документы от _____ принял, в журнале зарегистрировал « ____ » _____ 20 ____ г. под № _____

(дата) (подпись) (Ф.И.О. специалиста, принявшего заявление)

С Правилами подбора, учета и подготовки граждан, выразивших желание стать опекунами или попечителями совершеннолетних недееспособных или не полностью дееспособных граждан, утвержденными Постановлением Правительства Российской Федерации от 17.11.2010 № 927, с правами, обязанностями и ответственностью опекунов, попечителей помощников ознакомлен(а).

Расписку получил(а) « ____ » _____ 20 ____ г.

(дата) (подпись) (Ф.И.О. заявителя)

Расписка в приеме документов, представленных заявителем

(Окончание на XL стр.)