

## 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)

**Предварительное консультирование** (с 8.00 до 17.30 с понедельника по пятницу, перерыв с 13.00 до 14.00, выходной – суббота, воскресенье) **и осуществление указанной административной процедуры** выполняет председатель Короватичского сельисполкома Кириленко Ирина Анатольевна, телефон 9-51-36 по адресу аг.Короватичи, ул. Школьная, 1А (кабинет председателя), во время его отсутствия управляющий делами Короватичского сельисполкома – Кондратенко Наталья Сергеевна, 5-85-32 по адресу аг. Короватичи, ул.Школьная, 1А (кабинет управляющего делами)

**Перечень документов и (или) сведений, представляемых заинтересованными лицами, а при необходимости – о порядке их заполнения и представления заинтересованными лицами по адресу: аг. Короватичи, ул.Школьная, 1А для осуществления административной процедуры**

<b>1</b>	Заявление
<b>2</b>	паспорт или иной документ, удостоверяющий личность кандидата в опекуны (попечители)
<b>3</b>	автобиография кандидата в опекуны (попечители)
<b>4</b>	одна фотография заявителя размером 30 x 40 мм
<b>5</b>	медицинская справка о состоянии здоровья кандидата в опекуны (попечители)
<b>6</b>	документ, подтверждающий наличие основания назначения опеки (попечительства)

**Перечень документов и (или) сведений, самостоятельно запрашиваемых у государственных органов, иных организаций, к компетенции которых относится их предоставление в соответствии с постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 18 сентября 2020 года №541 (при желании эти документы гражданин может предоставить самостоятельно)**

справка о месте жительства и составе семьи кандидата в опекуны (попечители) или копия лицевого счета
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)

<b>Максимальный срок осуществления административной процедуры</b>	15 дней со дня подачи заявления, а в случае запроса документов и (или) сведений от других государственных органов, иных организаций – 1 месяц
<b>Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры</b>	Бесплатно
<b>Срок действия справки, другого документа (решения), выдаваемых (принимаемого) при осуществлении административной процедуры</b>	Бессрочно

Форма заявления, необходимого для обращения за осуществлением настоящей административной процедуры, порядок ее заполнения приведены ниже. Заполненное заявление подается в Короватичский сельский исполнительный комитет по адресу: аг. Короватичи, ул.Школьная, 1А.

Заявление

\_\_\_\_\_ (дата)

Короватичский сельский  
исполнительный комитет

\_\_\_\_\_ (Фамилия, Имя, Отчество (если таковое имеется))

Место жительства: \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий  
личность гражданина \_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_

Прошу назначить меня опекуном (попечителем) над

\_\_\_\_\_ (нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_, (Фамилия, имя, отчество (если таковое имеется), дата рождения)

зарегистрированного(-ую) по адресу: \_\_\_\_\_,  
фактически проживающего(-ую) по  
адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
признанного (-ую) судом \_\_\_\_\_  
недееспособным (ограниченно дееспособным).

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

В случае назначения меня опекуном обязуюсь ежегодно, не позднее 1 февраля текущего года, представлять в учреждение здравоохранения «Речицкая центральная районная больница» отчет о своей деятельности и в случае наличия имущества отчет за предыдущий год о хранении, использовании и управлении имуществом недееспособного.

К заявлению прилагаю следующие документы:

Документы прошу выдать на руки или направить по адресу:

\_\_\_\_\_ (указать необходимое)

\_\_\_\_\_ (подпись)

Наименование, место нахождения и режим работы вышестоящего  
государственного органа и организации:

Вышестоящий государственный орган:

Речицкий районный исполнительный комитет

место нахождения: г. Речица, пл. Октября, 6

режим работы: понедельник-пятница

с 8.30 до 17.30 часов перерыв с 13.00 до 14.00