

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: Василевичский городской исполнительный комитет по адресу г. Василевичи, ул. Комсомольская, 13, 2 этаж, каб. 2.2., режим работы: понедельник, вторник, среда, четверг, пятница 8.30 - 17.30; обеденный перерыв: 13.00 - 14.00; суббота, 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 x 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, лишился 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)

Лицо, ответственное за осуществление административной процедуры управляющий делами Василевичского городского исполнительного комитета Кирейчук Оксана Сергеевна

Осуществление указанной административной процедуры выполняет управляющий делами Василевичского городского исполнительного комитета Кирейчук Оксана Сергеевна тел. 9 33 80 по адресу: г. Василевичи, ул. Комсомольская, 13, каб. 2.2., во время ее отсутствия председатель Василевичского городского исполнительного комитета Брель Наталья Валентиновна тел. 9 51 39, по адресу: г. Василевичи, ул. Комсомольская, 13, каб. 2.1. (с 8.30 до 17.30 пн., вт., ср., чт., пт.; перерыв с 13.00 до 14.00, выходной – суббота, воскресенье)

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

« ___ » _____ 20__ г.

Василевичский городской 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)

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

Василевичский городской исполнительный
комитет
(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) ограниченно дееспособным (ой) решением суда

(наименование учреждения)

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

К заявлению прилагаю следующие документы:

- 1) автобиографию;
- 2) фотографию размером 30x40 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)

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)

«01»_01__2026г.

Василевичский городской исполнительный
комитет

Фамилия Иванов

Имя Иван

Отчество Иванович

(если таковое имеется)

Адрес места жительства (пребывания):

Гомельская область, г Василевичи, ул

Наумова д 22

идентификационный номер (при его наличии) – в
случае подачи заявления заинтересованного лица
нарочным (курьером) или посредством почтовой связи

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

Прошу назначить меня опекуном над _____

(нужное подчеркнуть)

Петровой Анной Николаевной 15.12.1958г.р

Зарегистрированного(-ую) по адресу: г. Василевичи, ул.

Ленина,171 _____, фактически

проживающего(-ую) по адресу: г. Василевичи, ул.

Ленина,171 _____

признанного (-ую) судом ***Речицкого района недееспособной***

(ограниченно дееспособным).

вследствие _____

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 x 40 мм

- медицинская справка о состоянии здоровья

- решение суда Речицкого района

Уведомление о принятом административном решении направить:

✓ посредством смс оповещения

ПО ПОЧТЕ

_____ИВАНОВ_____

Василевичский городской исполнительный
комитет

(наименование уполномоченного органа, в который подается заявление)

___Иванова Ивана Ивановича___
(ФИО заявителя)

проживающего (-ей) по адресу ___г. Василевичи,
ул. Заслонова, 16___
(адрес места фактического проживания)

___+37529 11 11 11 1___
(телефон мобильный/домашний)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить меня попечителем над ___Сидоровым Сидором Сидоровичем___
(ФИО лица, ограниченного судом в дееспособности)

_____, ___11.11.1111___ года рождения, проживающим(ей)
по адресу ___г. Василевичи, ул. Советская, 15___,
признанным(ой) недееспособным (ой) решением суда Речицкого района Гомельской области
(наименование учреждения)

от ___11.11.1111 г. ___, вследствие ___психического расстройства___
(указать причину признания лица недееспособным)

К заявлению прилагаю следующие документы:

- 1) автобиографию;
- 2) фотографию размером 30x40 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)