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 Глыбовского сельисполкома Екатерина Петровна Грабцевич, телефон 73-463 по адресу аг. Глыбов, ул. Советская, 45 (кабинет председателя), во время ее отсутствия управляющий делами Глыбовского сельисполкома – Галина Ивановна Шкурко , 79-324 по адресу аг. Глыбов, ул.Советская, 45 (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. Глыбов, ул. Советская, 45 для осуществления административной процедуры	
1	заявление
2	паспорт или иной документ, удостоверяющий личность кандидата в опекуны (попечители)
3	автобиография кандидата в опекуны (попечители)
4	одна фотография заявителя размером 30 х 40 мм
5	медицинская справка о состоянии здоровья кандидата в опекуны (попечители)
6	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)

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
Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры	бесплатно
Срок действия справки, другого документа (решения), выдаваемых (принимаемого) при осуществлении административной процедуры	бессрочно

Форма заявления, необходимого для обращения за осуществлением настоящей административной процедуры, порядок ее заполнения приведены ниже. Заполненное заявление подается в Глыбовский сельский исполнительный комитет по адресу: аг. Глыбов, ул. Советская,45.

Заявление

_____

(дата)

Глыбовский 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