



**АДМИНИСТРАЦИЯ ШАЛИНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА  
ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

(АДМИНИСТРАЦИЯ ШАЛИНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА)

**НОХЧИЙН РЕСПУБЛИКАН  
ШЕЛАН МУНИЦИПАЛЬНИ КЮШТАН АДМИНИСТРАЦИ  
(ШЕЛАН МУНИЦИПАЛЬНИ КЮШТАН АДМИНИСТРАЦИ)**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

07.04.2022

№ 53-п

г. Шали

**О внесении изменений  
в постановление администрации  
Шалинского муниципального  
района от 7 апреля 2021 года № 53-п**

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», Федеральным законом от 6 октября 2003 года № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», Федеральным законом от 24 апреля 2008 года № 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве», приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 8 августа 2011 года № 891н «О реализации пункта 17 Правил подбора, учета и подготовки граждан, выразивших желание стать опекунами или попечителями совершеннолетних недееспособных или не полностью дееспособных граждан, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 17 ноября 2010 г. № 927» администрация Шалинского муниципального района

**ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Приложение № 1 к административному регламенту предоставления муниципальной услуги «Прием документов органом опеки и попечительства от лиц, желающих установить опеку (попечительство) над совершеннолетними гражданами, признанными в установленном законом порядке недееспособными или ограниченно дееспособными, а также в отношении совершеннолетних лиц, нуждающихся по состоянию здоровья в попечительстве в форме патронажа», утвержденному постановлением администрации Шалинского муниципального района от 7 апреля 2021 года № 53-п, изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Опубликовать настоящее постановление в районной газете «Зама» и

разместить на официальном сайте администрации Шалинского муниципального района в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы администрации З.Г. Гайрбекову.

4. Настоящее постановление вступает в силу со дня его опубликования.

Глава администрации



Р.К. Айдамиров

Приложение  
к постановлению  
администрации Шалинского  
муниципального района  
от « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2022 г. № \_\_\_\_\_

Приложение № 1  
Административному регламенту  
предоставления муниципальной услуги  
«Прием документов органом опеки и  
попечительства от лиц, желающих  
установить опеку (попечительство) над  
совершеннолетними гражданами,  
признанными в установленном законом  
порядке недееспособными или  
ограниченно дееспособными, а также в  
отношении совершеннолетних лиц,  
нуждающихся по состоянию здоровья в  
попечительстве в форме патронажа»

Администрацию Шалинского муниципального района  
от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество (при наличии), гражданство, документ, удостоверяющий личность  
серия, номер, кем и когда выдан), адрес места фактического проживания гражданина  
выразившего желание стать опекуном или попечителем совершеннолетнего  
недееспособного  
или не полностью дееспособного гражданина)*

**Заявление  
гражданина, выразившего желание стать опекуном  
или попечителем совершеннолетнего недееспособного  
или не полностью дееспособного гражданина**

Я, \_\_\_\_\_,  
*(фамилия, имя, отчество)*

прошу передать мне под опеку (попечительство)\* \_\_\_\_\_

прошу передать мне под опеку (попечительство)\* на возмездной основе \_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество совершеннолетнего недееспособного или не полностью дееспособного гражданина, число, месяц, год его рождения)*

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

\* Не нужно зачеркивать.

Материальные возможности, жилищные условия, состояние здоровья и характер работы позволяют мне взять совершеннолетнего недееспособного или не полностью дееспособного гражданина под опеку (попечительство)\*.

Дополнительно могу сообщить о себе следующее: \_\_\_\_\_

(указывается наличие у гражданина необходимых знаний и навыков в осуществлении опеки (попечительства) над совершеннолетним недееспособным или не полностью дееспособным гражданином, в том числе информация о наличии документов о профессиональной деятельности, о прохождении программ подготовки кандидатов в опекуны или попечители и т.д.)

Я, \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

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

\_\_\_\_\_  
(подпись, дата)