

## **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 8.30 до 17.30 понедельник – пятница перерыв с 13.00 до 14.00, выходной – суббота - воскресенье) и **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.

Заполненное заявление и документы и (или) сведения, представляемые гражданином для осуществления административной процедуры, подаются по адресу: г. Василевичи, ул. Комсомольская, д.13, каб. 2.2. Василевичский городской исполнительный комитет.

**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)

**Перечень документов и (или) сведений, самостоятельно запрашиваемых местными исполнительными и распорядительными органами при осуществлении административных процедур по заявлениям граждан в соответствии с Положением об органах опеки и попечительства, утвержденным постановлением Совета Министров Республики Беларусь 28.10.1999г. № 1676, с постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 18.09.2020 г. № 541 «О документах, запрашиваемых при осуществлении административных процедур»:**

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

Наименование, место нахождения и режим работы вышестоящего государственного органа:

**Речицкий районный исполнительный комитет: г.Речица, пл. Октября, 6, понедельник-пятница с 8.30 до 17.30 часов, перерыв с 13.00 до 14.00**

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

Приложение 4  
к Методическим рекомендациям

Форма

Василевичский городской  
исполнительный комитет

(наименование уполномоченного органа, в который подается  
заявление)

\_\_\_\_\_  
(ФИО заявителя)

проживающего (-ей) по адресу

\_\_\_\_\_  
(адрес места фактического проживания)

\_\_\_\_\_  
(телефон мобильный/домашний)

— (данные паспорта или иного документа, удостоверяющий  
личность)

## 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) автобиографию;
- 2) фотографию размером 30х40 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)

Форма

Василевичский городской исполнительный  
комитет

(наименование уполномоченного органа, в который подается  
заявление)

\_\_\_\_\_  
(ФИО заявителя)

проживающего (-ей) по адресу

\_\_\_\_\_  
(адрес места фактического проживания)

\_\_\_\_\_  
(телефон мобильный/домашний)

\_\_\_\_\_  
(данные паспорта или иного документа, удостоверяющий личность)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить меня попечителем над

\_\_\_\_\_  
(ФИО лица, признанного судом ограничено дееспособным )

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ года  
рождения, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
проживающим(ей) \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ адресу

\_\_\_\_\_,  
признанным(ой) ограничено 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 попечительства.

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 попечителя ознакомлен(-а) и согласен(-на).

---

---

(дата)

(подпись заявителя)

Приложение 4  
к Методическим рекомендациям

Форма

Василевичский городской исполнительный  
комитет

(наименование уполномоченного органа, в который подается  
заявление)

Иванова Ивана Ивановича \_  
(ФИО заявителя)

проживающего (-ей) по адресу  
г. Василевичи, ул. Центральная, д.50  
(адрес места фактического проживания)

\_+37544 7512230\_  
(телефон мобильный/домашний)

\_паспорт гражданина Республики  
Беларусь (идентификационная карта)  
НВ 0000000, выдан Речицким РОВД  
Гомельской области 15.05.2015

(данные паспорта или иного документа, удостоверяющий личность)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

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

Прошу назначить меня опекуном (попечителем) над

(ФИО лица, признанного судом недееспособным (ограниченно дееспособным))

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ года  
рождения, проживающим(ей) по адресу

\_\_\_\_\_,  
признанным(ой) недееспособным (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 30х40 мм в количестве 1 шт.;
- 3) медицинскую справку о состоянии здоровья;

4) документ, подтверждающий наличие основания назначения опеки (попечительства).

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 (попечителя) ознакомлен(-а) и согласен(-на).

\_\_\_\_\_  
01.01.2022

(дата)

Иванов

(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?

---

Отстранялись 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)

