



**Министерство
социальной политики Нижегородской области**

Включен в реестр
нормативных актов органов
исполнительной власти
Нижегородской области

13 ОКТ 2017

10306-318-441

П Р И К А З

24.07.2017

№ 411

г. Нижний Новгород

О внесении изменений в административный регламент министерства социальной политики Нижегородской области по предоставлению государственной услуги «Назначение опекуна или попечителя над совершеннолетними недееспособными или не полностью дееспособными гражданами или постановка на учет», утвержденный приказом министерства социальной политики Нижегородской области от 15 мая 2013 года №503

В целях приведения в соответствие с действующим законодательством
п р и к а з ы в а ю:

внести в административный регламент министерства социальной политики Нижегородской области по предоставлению государственной услуги «Назначение опекуна или попечителя над совершеннолетними недееспособными или не полностью дееспособными гражданами или постановка на учет», утвержденный приказом министерства социальной политики Нижегородской области от 15 мая 2013 года № 503, следующие изменения:

1. Пункт 2.5 дополнить после абзаца тринадцатого абзацем следующего содержания:

«приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 9 марта 2017 года №250н «Об утверждении формы акта об обследовании условий жизни близкого родственника, выразившего желание стать опекуном или попечителем совершеннолетнего недееспособного или не полностью дееспособного гражданина» (официальный интернет-портал правовой информации <http://www.pravo.gov.ru>, 27.06.2017);».

2. В абзаце четвертом пункта 3.6 слова «(приложение 7 к настоящему административному регламенту)» заменить словами «(приложения 7, 10 к настоящему административному регламенту)».

3. Дополнить приложением 10 согласно приложению к настоящему приказу.

Министр



А.Н.Гнеушев

ПРИЛОЖЕНИЕ
к приказу министерства социальной
политики Нижегородской области
от 24.07.2017 № 411

«ПРИЛОЖЕНИЕ 10
к административному регламенту
министерства социальной политики
Нижегородской области
по предоставлению государственной
услуги «Назначение опекуна или
попечителя над совершеннолетними
недееспособными или не полностью
дееспособными гражданами или
постановка на учет»

Акт
об обследовании условий жизни близкого родственника,
выразившего желание стать опекуном или попечителем
совершеннолетнего недееспособного или не полностью
дееспособного гражданина

Дата обследования «__» _____ 20__ г.

Фамилия, имя, отчество (при наличии), должность лица, проводившего
обследование

Проводилось	обследование	условий	жизни
-------------	--------------	---------	-------

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения близкого родственника, выразившего желание стать опекуном или попечителем
совершеннолетнего недееспособного или не полностью дееспособного гражданина)

Документ, удостоверяющий личность близкого родственника,
выразившего желание стать опекуном или попечителем совершеннолетнего
недееспособного или не полностью дееспособного гражданина

(наименование, серия, номер, кем и когда выдан)

Место фактического проживания и проведения обследования условий жизни близкого родственника, выразившего желание стать опекуном или попечителем совершеннолетнего недееспособного или не полностью дееспособного гражданина

На жилой площади проживают (зарегистрированы в установленном порядке и/или проживают фактически):

Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Год рождения	Место работы, должность или место учебы	Родственное отношение	С какого времени проживает на данной жилой площади

Информация об отсутствии/наличии установленных Гражданским кодексом Российской Федерации (Собрание законодательства Российской Федерации, 1994, №32, ст.3301; 2008, №17, ст.1756) обстоятельств, препятствующих назначению опекуном или попечителем близкого родственника, выразившего желание стать опекуном или попечителем совершеннолетнего недееспособного или не полностью дееспособного гражданина

Условия жизни близкого родственника, выразившего желание стать опекуном или попечителем совершеннолетнего недееспособного или не полностью дееспособного гражданина

(удовлетворительные/неудовлетворительные с указанием конкретных обстоятельств)

Подпись лица, проводившего обследование _____

(должность руководителя органа опеки и попечительства) (подпись) (Ф.И.О.)

М.П.».
