|  |
| --- |
| *Наименование процедуры, номер процедуры (согласно Указа Президента Республики Беларусь от 26.04.2010г. №200)* |
| **Принятие решения о передаче ребенка (детей) на воспитание в приемную семью (4.6)** |
| *Наименование отдела,* осуществляющего процедуру *(****прием документов****)* |
| Служба «одно окно» |
| *№ кабинета, телефон, Ф.И.О. ответственного работника (лица его замещающего на время отсутствия)* |
| Прокопович Татьяна Витальевна, т. 43-90-10,  Моисеенко Елена Владимировна, т. 46-63-25 |
| *Установленное время для подачи документов* |
| Понедельник, вторник, четверг, пятница - 8.00-17.00, перерыв с 13.00 до 14.00;  Среда - 8.00-20.00, без перерыва;  В субботу: с 9.00 до 13.00  Выходной: воскресенье. |
| *Документы и (или) сведения, представляемые гражданином при обращении* |
| * заявление * паспорт или иной документ, удостоверяющий личность кандидата в приемные родители * свидетельство о заключении брака – в случае, если кандидат в приемные родители состоит в браке * медицинские справки о состоянии здоровья кандидата в приемные родители, а также членов семьи кандидата в приемные родители * письменное согласие совершеннолетних членов семьи кандидата в приемные родители, проживающих совместно с ним, на передачу ребенка (детей) * сведения о доходе за предшествующий передаче ребенка (детей) в приемную семью |
| *Размер платы, взимаемой за осуществление административной процедуры* |
| бесплатно |
| *Максимальный срок осуществления административной процедуры* |
| 1 месяц со дня подачи заявления |
| *Срок действия* |

до достижения ребенком (детьми) 18-летнего возраста

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Иные документы, необходимые для выполнения административной процедуры  **Принятие решения о передаче ребенка (детей) на воспитание в приемную семью (4.6)**  – запрашиваемые управлением по образованию.  (В соответствии с Решением Витебского областного исполнительного комитета от 30.04.2015 г. №267). | | |
| № п/п | Наименование документа | Государственный орган (организация), в которую государственным органом направляется запрос |
| 1. | Копия документа, подтверждающего право собственности на жилое помещение или право владения и пользования жилым помещением кандидата в приемную семью; | Полоцкий филиал РУП «Витебское агентство по государственной регистрации и земельному кадастру» |
| 2. | Сведения о состоянии пожарной безопасности жилого помещения, находящегося в собственности или во владении и пользовании кандидатов в приемные родители | Полоцкий горрайотдел по чрезвычайным ситуациям |
| 3. | Справки о месте работы, службы и занимаемой должности кандидатов в приемные родители | С места работы, службы |
| 4. | Сведения об отсутствии у кандидатов в приемные родители, а также проживающих совместно с ними совершеннолетних членов семьи судимости, а также о том, были осуждении кандидаты в приемные родители и проживающие совместно с ними совершеннолетние члены семьи за умышленные тяжкие и особо тяжкие преступления против человека | Информационный центр УВД Витебского облисполкома |
| 5. | Сведения о том, лишались ли кандидаты в приемные родители родительских прав, было ли ранее в отношении них отменено усыновление, признавались ли недееспособным или ограниченно дееспособными | Суд по месту жительства кандидата в приемные родители |
| 6. | Сведения о том, признавались ли дети кандидатов в приемные родители нуждающимися в государственной защите, отстранялись ли кандидаты в приемные родители от обязанностей опекуна, попечителя за ненадлежащее выполнение возложенных на них обязанностей | Управление (отдел) по образованию |
| 7. | Копия лицевого счета или справка о месте жительства и составе семьи кандидата в приемные родители | КПУП «Витебский областной расчетно-справочный центр» расчетный центр г.Полоцка  (ул.Свердлова, д.1),  Сельский совет |

Гражданин имеет право предоставить указанные документы **самостоятельно**

Приложение 5

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Председателю Полоцкого райисполкома | |
|  |  | |
|  | Иванова Наталья Степановна | |
|  | (фамилия, имя, отчество родителя) | |
|  | проживающего (ей) по адресу: | |
|  | д.Островщина, ул.Центральная, | |
|  | д.6, кв.4 | |
|  | телефон | 48-14-10 614-26-12 (МТС) |
|  | паспорт | ВМ 1320242, 4250382е021РВ5 |
|  | Полоцким РОВД 12.12.1999г.  (серия, номер, личный номер, кем и когда выдан) | |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Просим назначить нас (меня)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(опекуном (попечителем), приемным родителем,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

родителем-воспитателем)

ребенка (детей)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО, дата рождения ребенка (детей) либо желаемый пол и возраст ребенка (детей))

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

место жительства (нахождения) ребенка:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(название и место нахождения детского интернатного учреждения, организации здравоохранения или ФИО и

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

место жительства опекуна, попечителя, приемного родителя, родителя-воспитателя)

Обстоятельства, обосновывающие просьбу о передаче ребенка (детей) в семью:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (обстоятельства, время и продолжительность знакомства с ребенком, мотивы приема ребенка в семью)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(название детского интернатного учреждения, где находится ребенок (дети)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество и место жительства родителей, родственников)

Обязуюсь принять на себя полную ответственность за ребенка (детей) и создать все условия для его (их) нормального воспитания и развития.

Со всеми документами ребенка (детей), его (их) медицинским диагнозом и возможным прогнозом развития ознакомлен.

Обязуюсь не препятствовать общению ребенка (детей) с его (их) родителями, братьями и сестрами и другими близкими родственниками (за исключением случаев, когда это общение не отвечает интересам ребенка (детей).

Ребенок для установления опеки (попечительства), создания приемной семьи, детского дома семейного типа (нужное подчеркнуть) был нам предложен управлением (отделом) образования:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(название местного исполнительного и распорядительного органа)

С ребенком мы познакомились \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(когда, где и при каких обстоятельствах семья

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

познакомилась с ребенком, (детьми))

**1.В случае заполнения заявления кандидатами в опекуны (попечители), приемные родители, родители-воспитатели, постоянно проживающими на территории Республики Беларусь:**

Обязуемся после установления опеки (попечительства) над несовершеннолетним, создания приемной семьи, детского дома семейного типа:

- не препятствовать посещениям нашей семьи в течение всего периода опеки (попечительства) органами опеки и попечительства с целью осуществления контроля за условиями жизни и воспитания ребенка (детей);

- в случае перемены места жительства сообщать об этом органам опеки и попечительства в месячный срок до планируемой даты перемены места жительства.

**2. В случае заполнения заявления кандидатами в опекуны (попечители), постоянно проживающими на территории государства:**

Обязуемся после установления опеки (попечительства) над несовершеннолетним:

- поставить его на учет в консульском учреждении либо дипломатическом представительстве Республики Беларусь в нашей стране в течение месяца с момента прибытия в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (название страны);

- не препятствовать посещениям семьи в течение всего периода опеки (попечительства) компетентными органами (организациями) нашей страны с целью осуществления контроля за условиями его жизни и воспитания;

- в случае перемены места жительства в течение всего периода опеки (попечительства) сообщать об этом в Национальный центр усыновления Министерства образования Республики Беларусь.

Прилагаю документы:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( подпись ) (инициалы, фамилия)

Документы приняты 20 г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-

(подпись заинтересованного лица, принявшего документы)