



П Р И К А З

«17» 01. 2022 г.

№ 8-47

г. Элиста

О утверждении форм документов, используемых при организации деятельности по созданию приемной семьи для граждан пожилого возраста и инвалида

Во исполнение подпункта 1 пункта 5, подпункта 1 пункта 6, пункта 18 Порядка создания приемной семьи и прекращения деятельности приемной семьи для граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в посторонней помощи, а также требования к гражданину, желающему организовать приемную семью, утвержденного постановлением Правительства Республики Калмыкия от 27 декабря 2021 года N 503 «О мерах по реализации Закона Республики Калмыкия от 29 декабря 2020 г. №150-VI-3 «Об организации приемных семей для граждан пожилого возраста и инвалидов на территории Республики Калмыкия», приказываю:

1. Утвердить прилагаемые формы:
  - 1.1. Заявления о намерении организовать приемную семью;
  - 1.2. Заявления лица, нуждающегося в постоянном уходе, о намерении проживать в приемной семье;
  - 1.3. Паспорта приемной семьи.
2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя Министра Горяеву О.В.
3. Настоящий приказ распространяется на правоотношения, возникшие с 1 декабря 2021 г.

Министр

М. Ользятieва

Руководителю \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (наименование учреждения)  
от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии)),  
\_\_\_\_\_ дата рождения,  
\_\_\_\_\_ документ, удостоверяющий личность,  
\_\_\_\_\_ серия, номер, кем и когда выдан,  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ место жительства (пребывания),  
\_\_\_\_\_ контактный телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ  
о намерении организовать приемную семью

Настоящим заявляю, что желаю создать приемную семью и осуществлять уход за лицом, нуждающимся в постоянном постороннем уходе.

1. Предполагаемое место жительства приемной семьи (нужное подчеркнуть):  
по моему месту жительства (пребывания) \_\_\_\_\_ ;  
\_\_\_\_\_ (адрес)

по месту жительства (пребывания) лица, нуждающегося в постоянном  
постороннем уходе \_\_\_\_\_ .  
\_\_\_\_\_ (адрес)

2. Членами моей семьи, которые проживают совместно со мной, являются  
(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения):

- 1) \_\_\_\_\_ ;
- 2) \_\_\_\_\_ ;
- 3) \_\_\_\_\_ ;
- 4) \_\_\_\_\_ ;

3. Я подтверждаю свое согласие на обработку

\_\_\_\_\_ (наименование уполномоченного учреждения)

моих персональных данных, включающих фамилию, имя, отчество, пол, дату и место рождения, адрес, контактный телефон, семейное, социальное, имущественное положение, другую информацию, указанную в заявлении и документах, представляемых мной, в целях создания приемной семьи в соответствии с Законом Республики Калмыкия от 29 декабря 2020 г. №150-VI-3 «Об организации приемных семей для граждан пожилого возраста и инвалидов на территории Республики Калмыкия» (далее - Закон).

Предоставляю уполномоченному учреждению право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, передачу кругу лиц, которые определены соглашениями и нормативными правовыми актами, принятыми в целях реализации Закона, в том числе с применением средств автоматизированной обработки.

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

4. К заявлению прилагаю:

- 1) \_\_\_\_\_ ;
- 2) \_\_\_\_\_ ;
- 3) \_\_\_\_\_ ;
- 4) \_\_\_\_\_ ;
- 5) \_\_\_\_\_ ;
- 6) \_\_\_\_\_ ;
- 7) \_\_\_\_\_ .

Несу ответственность за достоверность и полноту представленных сведений и документов \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи заявителя)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

-----  
(линия отреза)

### УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_

принял специалист \_\_\_\_\_

Регистрационный N \_\_\_\_\_ " \_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись и ФИО специалиста, выдавшего расписку-уведомление)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Руководителю \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(наименование учреждения)  
от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии)),  
\_\_\_\_\_  
дата рождения,  
\_\_\_\_\_  
документ, удостоверяющий личность,  
\_\_\_\_\_  
серия, номер, кем и когда выдан,  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
место жительства (пребывания),  
\_\_\_\_\_  
контактный телефон

#### ЗАЯВЛЕНИЕ

лица, нуждающегося в постоянном постороннем уходе,  
о намерении проживать в приемной семье

Настоящим заявляю, что являюсь \_\_\_\_\_

(одиноким или одиноко проживающим гражданином пожилого возраста или инвалидом) и желаю устроиться в приемную семью, с целью осуществления за мной постоянного постороннего ухода.

1. Предполагаемое место жительства приемной семьи (нужное подчеркнуть):

по моему месту жительства (пребывания) \_\_\_\_\_;  
(адрес)

по месту жительства (пребывания) лица, изъявившего желание осуществлять уход \_\_\_\_\_.  
(адрес)

2. Я подтверждаю свое согласие на обработку

\_\_\_\_\_ (наименование уполномоченного учреждения)

моих персональных данных, включающих фамилию, имя, отчество, пол, дату и место рождения, адрес, контактный телефон, семейное, социальное, имущественное положение, другую информацию, указанную в заявлении и документах, представляемых мной, в целях создания приемной семьи в соответствии с Законом Республики Калмыкия от 29 декабря 2020 г. №150–VI-3 «Об организации приемных семей для граждан пожилого возраста и инвалидов на территории Республики Калмыкия» (далее - Закон).

Предоставляю уполномоченному учреждению право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, передачу кругу лиц, которые определены

соглашениями и нормативными правовыми актами, принятыми в целях реализации Закона, в том числе с применением средств автоматизированной обработки.

_____	_____
(подпись)	(расшифровка подписи)
3. К заявлению прилагаю:	
1) _____	:
2) _____	:
3) _____	:
4) _____	:
5) _____	:
6) _____	:
7) _____	:
8) _____	:

Несу ответственность за достоверность и полноту представленных сведений и документов \_\_\_\_\_

(подпись)                      (расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_

(подпись заявителя)                      (расшифровка подписи заявителя)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

-----  
(линия отреза)

### УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_

принял специалист \_\_\_\_\_

Регистрационный N \_\_\_\_\_ " " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_

(подпись и ФИО специалиста, выдавшего расписку-уведомление)

" " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

ПАСПОРТ

приемной семьи для гражданина пожилого возраста и инвалида

1. Сведения о лице, нуждающемся в постоянном постороннем уходе,  
и лице, осуществляющем уход

1.1. ФИО лица, нуждающегося в постоянном постороннем уходе \_\_\_\_\_;  
\_\_\_\_\_;  
год рождения \_\_\_\_\_;  
место проживания \_\_\_\_\_;

1.2. ФИО лица, осуществляющего уход \_\_\_\_\_;  
\_\_\_\_\_;  
год рождения \_\_\_\_\_;  
место проживания, место работы и должность (для работающего гражданина) \_\_\_\_\_;

1.3. В случае выбора местом проживания приемной семьи места жительства лица, осуществляющего уход -  
сведения о членах семьи лица, осуществляющего уход, в том числе о временно отсутствующих:

Численный состав семьи \_\_\_\_\_;  
ФИО, год рождения, место работы (учебы) членов семьи и степень их родства

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

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

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

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

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

Место проживания членов семьи (для временно отсутствующих) \_\_\_\_\_;

1.4. Письменное согласие совершеннолетних членов семьи лица, осуществляющего уход, в том числе  
временно отсутствующих, на совместное проживание с лицом, нуждающимся в постоянном постороннем  
уходе \_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_;

2. Имущество лица, нуждающегося в постоянном постороннем  
уходе, и лица, осуществляющего уход

2.1. Имущество, принадлежащее на праве личной собственности лицу, нуждающемуся в постоянном  
постороннем уходе:  
недвижимое имущество (указать виды) \_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_ ;  
\_\_\_\_\_ ;

транспортное средство (марка, год выпуска, пробег) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ;  
сложная бытовая техника (указать виды) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ;  
иное имущество (указать виды) \_\_\_\_\_

2.2. Имущество, предоставленное безвозмездно лицом, нуждающемся в постоянном постороннем уходе, в общее пользование приемной семьи:

недвижимое имущество (указать виды) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ;  
транспортное средство (марка, год выпуска, пробег) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ;  
сложная бытовая техника (указать виды) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ;  
иное имущество (указать виды) \_\_\_\_\_

2.3. Имущество, находящееся в личном пользовании лица, нуждающегося в постороннем уходе (не переданное в общее пользование приемной семьи):

недвижимое имущество (указать виды) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ;  
транспортное средство (марка, год выпуска, пробег) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ;  
сложная бытовая техника (указать виды) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ;  
иное имущество (указать виды) \_\_\_\_\_

### 3. Ежемесячный доход лица, нуждающегося в постоянном постороннем уходе, и лица, осуществляющего уход

3.1. Ежемесячный среднедушевой доход лица, нуждающегося в постоянном постороннем уходе:

\_\_\_\_\_

3.2. Ежемесячный среднедушевой доход лица, осуществляющего уход:

\_\_\_\_\_

### 4. Организация приемной семьи

4.1. Номер и дата подписания договора о создании приемной семьи \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4.2. Адрес места жительства приемной семьи \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4.3. Контактный телефон \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4.4. Социально-бытовые условия проживания в приемной семье:

размер жилой площади на 1 человека \_\_\_\_\_ ;  
наличие помещений хозяйственно-бытового назначения (кухня, туалет, ванна,  
балкон и т.д.) \_\_\_\_\_ ;  
состояние жилых и хозяйственно-бытовых помещений (требуют ремонта/не требуют ремонта)  
\_\_\_\_\_ .

4.5. Условия проживания лица, нуждающегося в постоянном постороннем уходе, в приемной семье:  
занимаемая жилая площадь в жилом помещении в размере \_\_\_\_\_ кв. м;  
наличие мебели, предметов первой необходимости, постельных принадлежностей, средств личной  
гигиены, одежды, обуви \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ .

Соблюдение социально-гигиенических условий (гигиеническое состояние помещения,  
постельных принадлежностей, одежды лица, нуждающегося в постоянном постороннем уходе)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ .

#### 5. Бюджет приемной семьи

5.1. Сумма денежных средств лица, нуждающегося в постоянном постороннем уходе, передаваемая им в  
соответствии с договором о создании приемной семьи, в бюджет приемной семьи  
\_\_\_\_\_ .

5.2. Сумма денежных средств лица, осуществляющего уход, передаваемая им в соответствии с договором  
о создании приемной семьи, в бюджет приемной семьи  
\_\_\_\_\_ .

5.3. Общий ежемесячный бюджет приемной семьи \_\_\_\_\_ .

#### 6. Психологический климат в приемной семье

6.1. Письменные и устные жалобы лица, нуждающегося в постоянном постороннем уходе, на  
неблагоприятный психологический климат в семье (есть, нет) \_\_\_\_\_ ;  
условия проживания (есть, нет) \_\_\_\_\_ ;  
иное (при наличии указать) \_\_\_\_\_ .

6.2. Письменное заключение психолога о психологическом климате в приемной семье в  
рамках осуществления контроля за организацией и осуществлением деятельности приемных семей  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ .

7. Основные проблемы приемной семьи, требующие решения (указать)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ .



## 8. Виды помощи, оказанные приемной семье

юридическая помощь \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ;

материальная помощь \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ;

психологическая помощь \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ;

иные виды помощи \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ .

## 9. Результаты контроля за организацией и осуществлением деятельности приемной семьи

### 9.1. Даты проведения проверок (их вид)

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

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

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

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

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

6. \_\_\_\_\_

7. \_\_\_\_\_

### 9.2. Достоверность информации, представленной в акте оказанных услуг

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ .

### 9.3. Выполнение условий договора \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

Ф.И.О., должность специалистов, ответственных за социально-психологическое сопровождение приемной семьи, проведение проверок выполнения условий договора о создании приемной семьи

---

---

---

Ф.И.О., наименование должности специалиста уполномоченного учреждения, оформившего настоящий паспорт приемной семьи

---

---

---

\_\_\_\_\_  
(подпись)

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата подписи)