



ПРАВИТЕЛЬСТВО РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО
РАЗВИТИЯ РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ
(МИНТРУД ОБЛАСТИ)

П О С Т А Н О В Л Е Н И Е

от 25.11.2021 № 46

г. Ростов-на-Дону

**О внесении изменений в постановление министерства
труда и социального развития Ростовской области
от 12.09.2016 № 63**

В целях приведения правового акта органа исполнительной власти в соответствие с действующим законодательством министерство труда и социального развития Ростовской области **п о с т а н о в л я е т**:

1. Внести в постановление министерства труда и социального развития Ростовской области от 12.09.2016 № 63 «Об утверждении Административного регламента предоставления государственной услуги «Предоставление информации, прием документов органами опеки и попечительства от лиц, желающих установить опеку (попечительство) или патронаж над определенной категорией граждан (лица, признанные в установленном законом порядке недееспособными)» изменения согласно приложению.

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

3. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя министра труда и социального развития Ростовской области Порядочную О.В.

Министр

Е.В. Елисеева

Постановление вносит
отдел по делам инвалидов, граждан, уволенных с военной
службы, и взаимодействия с общественными организациями

**ИЗМЕНЕНИЯ,
вносимые в постановление министерства труда
и социального развития Ростовской области от 12.09.2016 № 63
«Об утверждении Административного регламента предоставления
государственной услуги «Предоставление информации, прием документов
органами опеки и попечительства от лиц, желающих установить опеку
(попечительство) или патронаж над определенной категорией граждан
(лица, признанные в установленном законом порядке недееспособными)»**

В приложении:

1. В Разделе II:

1.1. В пункте 6.1 подраздела 6:

1.1.1. В подпункте 6.1.1:

абзац второй изложить в редакции:

«заявление по форме согласно Приложению № 2 к Приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 08.08.2011 № 891н, с указанием информации о наличии у гражданина медицинского заключения о состоянии здоровья по результатам освидетельствования гражданина, выразившего желание стать опекуном, дате и месте его получения;»;

абзац пятый признать утратившим силу;

абзац шестой изложить в редакции:

«копию свидетельства о браке (если гражданин, выразивший желание стать опекуном, состоит в браке) и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык в случае, если оно выдано компетентным органом иностранного государства и сведения о государственной регистрации брака отсутствуют в Едином государственном реестре записи актов гражданского состояния (далее – ЕГР ЗАГС);».

1.1.2. Абзац пятый подпункта 6.1.2 изложить в редакции:

«копию свидетельства о браке (если близкий родственник, выразивший желание стать опекуном, состоит в браке) и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык в случае, если оно выдано компетентным органом иностранного государства и сведения о государственной регистрации брака отсутствуют в ЕГР ЗАГС.».

1.1.3. Абзацы пятый и шестой подпункта 6.1.3 признать утратившими силу.

1.2. Пункт 7.1 подраздела 7 дополнить абзацами следующего содержания:

«сведения о государственной регистрации брака, содержащиеся в ЕГР ЗАГС;

сведения из организаций здравоохранения о состоянии здоровья:

гражданина, выразившего желание стать опекуном, по результатам освидетельствования в порядке, устанавливаемом Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации;

гражданина, оформляющего патронаж, об отсутствии у него заболеваний, при которых он не может быть помощником гражданина, нуждающегося в установлении над ним патронажа;

гражданина, нуждающегося в установлении патронажа, о невозможности по состоянию здоровья самостоятельно осуществлять и защищать свои права и исполнять обязанности.».

1.3. Подраздел 8 дополнить абзацем следующего содержания:

«предоставления на бумажном носителе документов и информации, электронные образы которых ранее были заверены в соответствии с пунктом 7.2 части 1 статьи 16 Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ, за исключением случаев, если нанесение отметок на такие документы либо их изъятие является необходимым условием предоставления государственной или муниципальной услуги, и иных случаев, установленных федеральными законами.».

1.4. В подразделе 17:

1.4.1. Пункт 17.1 дополнить абзацем следующего содержания:

«возможность получения государственной услуги по экстерриториальному принципу, в соответствии с которым подача запросов, документов, информации, необходимых для получения государственной услуги, а также получение результата предоставления услуги в пределах территории Ростовской области осуществляются по выбору заявителя независимо от его места жительства или места пребывания в любом МФЦ, расположенном на территории Ростовской области, в соответствии с порядком, предусмотренным разделом III Административного регламента.».

1.4.2. В пункте 17.2:

абзац шестой признать утратившим силу;

дополнить абзацем следующего содержания:

«Возможность предоставления государственной услуги в упреждающем (проактивном) режиме не предусмотрена.».

1.5. В подразделе 18:

1.5.1. Абзац третий пункта 18.1 признать утратившим силу.

1.5.2. Пункт 18.2 подраздела 18 дополнить абзацем следующего содержания:

«Предоставление государственной услуги с использованием ЕПГУ осуществляется в отношении заявителей, прошедших процедуру идентификации и аутентификации в порядке, предусмотренном частью 11 статьи 7 Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ.».

2. Подпункт 2.2.4 пункта 2.2 подраздела 2 раздела III дополнить абзацем следующего содержания:

«В случае обращения заявителя в МФЦ по экстерриториальному принципу работник МФЦ осуществляет сканирование документов, принятых от заявителя, в информационную систему МФЦ, ответственного за организацию предоставления услуги, формирует комплект документов в бумажном виде

и направляет его в МФЦ, ответственный за организацию предоставления услуги.».

3. Приложение № 1 изложить в редакции:

**«Приложение № 1
к Административному регламенту
предоставления государственной услуги
«Предоставление информации, прием
документов органами опеки
и попечительства от лиц, желающих
установить опеку (попечительство)
или патронаж над определенной
категорией граждан (лица, признанные
в установленном законом порядке
недееспособными)»**

(наименование органа опеки и попечительства)

ОТ _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), гражданство, документ,
удостоверяющий личность (серия, номер, кем и когда выдан), адрес места
фактического проживания гражданина, выразившего желание оформить
патронаж)

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу назначить меня помощником для осуществления патронажа над _____

_____ фамилия, имя, отчество, степень родства

так как по состоянию здоровья он (она) не может самостоятельно осуществлять и защищать свои права и исполнять обязанности.

Сообщаю, что я _____ (дата) _____ прошел(а) медицинское освидетельствование для

граждан, выразивших желание оформить патронаж, в медицинской организации _____,

_____ (полное наименование медицинской организации)

расположенной по адресу _____.

_____ (адрес медицинской организации)

С требованиями к осуществлению патронажа, исполнению обязанностей помощника ознакомлен.

Предполагается _____ проживание с _____
(совместное /раздельное) Ф.И.О. гражданина, нуждающегося в помощнике

по адресу: _____

_____ указывается полный почтовый адрес (только в случае совместного проживания)

Результат прошу выдать: _____

_____ (указать способ выдачи результата)

_____ (подпись)

_____ (дата)».

4. Приложение № 2 изложить в редакции:

«Приложение № 2
к Административному регламенту
предоставления государственной услуги
«Предоставление информации, прием
документов органами опеки
и попечительства от лиц, желающих
установить опеку (попечительство)
или патронаж над определенной
категорией граждан (лица, признанные
в установленном законом порядке
недееспособными)»

(наименование органа опеки и попечительства)

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)

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу назначить мне помощника для осуществления патронажа в лице

_____,
фамилия, имя, отчество, степень родства

проживающего по адресу: _____,

полный почтовый адрес

так как по состоянию здоровья я не могу самостоятельно осуществлять и защищать свои
права и исполнять обязанности.

Сообщаю, что я _____ прошел (а) медицинское освидетельствование для
(дата)

граждан, нуждающихся в оформлении патронажа, в медицинской организации _____

(полное наименование медицинской организации)

расположенной по адресу _____.

(подпись)

(дата)».

Начальник отдела по делам
инвалидов, граждан, уволенных
с военной службы, и взаимодействия
с общественными организациями



Т.И. Рудик