



**Министерство социальной и демографической политики
Забайкальского края**

ПРИКАЗ

от 3 августа 2026 года

№ 1200

г. Чита

**Об утверждении Административного регламента предоставления
государственной услуги «Установление патронажа над
совершеннолетними дееспособными гражданами»**

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», постановлением Правительства Забайкальского края от 30 июня 2022 года № 275 «О некоторых вопросах разработки и утверждения административных регламентов предоставления государственных услуг исполнительными органами Забайкальского края», Положением о Министерстве социальной и демографической политики Забайкальского края, утвержденным постановлением Правительства Забайкальского края от 27 декабря 2016 года № 502, **приказываю:**

1. Утвердить прилагаемый Административный регламент предоставления государственной услуги «Установление патронажа над совершеннолетними дееспособными гражданами».

2. Признать утратившим силу приказ Министерства труда и социальной защиты населения Забайкальского края от 31 января 2024 года №140 «Об утверждении Административного регламента предоставления государственной услуги «Установление патронажа над совершеннолетними дееспособными гражданами».

3. Разместить (опубликовать) настоящий приказ на сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» «Официальный интернет-портал правовой информации исполнительных органов Забайкальского края» (<https://право.зabaykalskiykray.rf>), на официальном сайте Министерства социальной и демографической политики Забайкальского края (<https://minsoc.75ru/>).

Министр



В.В.Чипизубова



УТВЕРЖДЕН
приказом Министерства социальной и
демографической политики
Забайкальского края

от 3 августа 2026 года № 1200

АДМИНИСТРАТИВНЫЙ РЕГЛАМЕНТ
предоставления государственной услуги
«Установление патронажа над совершеннолетними
дееспособными гражданами»

I. Общие положения

Предмет регулирования регламента

1. Предметом регулирования Административного регламента предоставления государственной услуги «Установление патронажа над совершеннолетними дееспособными гражданами» (далее - Административный регламент) является предоставление государственной услуги по установлению патронажа над совершеннолетними дееспособными гражданами, которые по состоянию здоровья не способны самостоятельно осуществлять и защищать свои права и исполнять свои обязанности (далее - государственная услуга).

Административный регламент устанавливает сроки и последовательность административных процедур (действий) при предоставлении государственной услуги, а также устанавливает порядок взаимодействия между структурными подразделениями Министерства социальной и демографической политики Забайкальского края, предоставляющих государственную услугу, и их должностными лицами, между органами, предоставляющими государственную услугу, и физическими или юридическими лицами, индивидуальными предпринимателями, их уполномоченными представителями, иными органами государственной власти и органами местного самоуправления, учреждениями и организациями в процессе предоставления государственной услуги.

Условные обозначения приведены в приложении № 1.

Круг заявителей

2. Заявителями на предоставление государственной услуги являются:

а) совершеннолетний дееспособный гражданин, который по состоянию здоровья не способен самостоятельно осуществлять и защищать свои права и исполнять свои обязанности (далее - гражданин, нуждающийся в

установлении патронажа);

б) совершеннолетний дееспособный гражданин, выразивший желание стать помощником гражданина, который по состоянию здоровья не способен самостоятельно осуществлять и защищать свои права и исполнять свои обязанности (далее - гражданин, выразивший желание стать помощником).

Патронаж устанавливается над совершеннолетним дееспособным гражданином, который по состоянию здоровья не способен самостоятельно осуществлять и защищать свои права и исполнять свои обязанности.

В течение месяца со дня выявления совершеннолетнего дееспособного гражданина, который по состоянию здоровья не может самостоятельно осуществлять и защищать свои права и исполнять свои обязанности, ему назначается органом опеки и попечительства помощник. Помощник может быть назначен с его согласия в письменной форме, а также с согласия в письменной форме гражданина, над которым устанавливается патронаж. Работник организации, осуществляющей социальное обслуживание совершеннолетнего дееспособного гражданина, нуждающегося в установлении над ним патронажа, не может быть назначен помощником такого гражданина.

Помощник совершеннолетнего дееспособного гражданина совершает действия в интересах гражданина, находящегося под патронажем, на основании заключаемых с этим лицом договора поручения, договора доверительного управления имуществом или иного договора.

При подаче заявления о предоставлении государственной услуги от имени заявителей могут выступать лица, действующие на основании доверенности, выданной в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

Требование предоставления заявителю государственной услуги в соответствии с категориями (признаками) заявителей, сведения о которых размещаются в Реестре услуг

3. Государственная услуга должна быть предоставлена заявителю в соответствии с категорией (признаком) заявителя.

Категория (признак) заявителя определяется в соответствии с таблицей приложения № 2 настоящего Административного регламента, исходя из установленных в таблице указанного приложения отдельных признаков заявителя, а также из результата предоставления государственной услуги, за предоставлением которой обратился заявитель.

Признаки заявителя определяются путем профилирования, осуществляемого в соответствии с настоящим Административным регламентом.

II. Стандарт предоставления государственной услуги

Наименование государственной услуги

4. Государственная услуга «Установление патронажа над совершеннолетними дееспособными гражданами».

Наименование органа, предоставляющего государственную услугу

5. Государственную услугу предоставляет Министерство социальной и демографической политики Забайкальского края (далее – Министерство).

В предоставлении государственной услуги участвуют государственное казенное учреждение «Краевой центр социальной защиты населения» Забайкальского края (далее – ГКУ «КЦСЗН»), отделы ГКУ «КЦСЗН».

Министерство, организации, участвующие в предоставлении государственной услуги, не вправе требовать от заявителя осуществления действий, в том числе согласований, необходимых для получения государственной услуги и связанных с обращением в иные государственные органы и организации, за исключением получения услуг, включенных в перечень услуг, которые являются необходимыми и обязательными для предоставления государственных услуг, утвержденный Правительством Российской Федерации.

Результат предоставления государственной услуги

6. Результатом предоставления государственной услуги является принятие правового акта Министерства в виде приказа об установлении патронажа или об отказе в установлении патронажа.

7. Реестровая запись в качестве результата предоставления государственной услуги не предусмотрена.

Информационная система, в которой фиксируется факт получения заявителем результата предоставления государственной услуги, не предусмотрена.

8. Результаты предоставления государственной услуги направляются заявителю способом, выбранным им при подаче заявления: в Министерстве, в отделе ГКУ «КЦСЗН», почтовым отправлением.

9. Вместе с актом об отказе в назначении патронажа или о невозможности заявителя быть помощником орган опеки и попечительства возвращает заявителю (заявителям) все представленные документы и разъясняет порядок их обжалования. Копии указанных документов хранятся в органе опеки и попечительства.

Срок предоставления государственной услуги

10. Максимальный срок предоставления государственной услуги для каждой категории (признака) заявителя и способа подачи запроса не должен превышать тридцати рабочих дней, исчисляемых со дня регистрации в Министерстве заявления с документами, необходимыми для предоставления

государственной услуги, в том числе акта обследования условий жизни гражданина, нуждающегося в установлении патронажа, акта обследования условий жизни гражданина, выразившего желание стать помощником.

Сроки прохождения отдельных административных процедур (действий), необходимых для предоставления государственной услуги, указаны в разделе III Административного регламента.

Размер платы, взимаемой с заявителя при предоставлении государственной услуги, и способы ее взимания

11. Государственная пошлина или иная плата за предоставление государственной услуги не взимается.

Максимальный срок ожидания в очереди при подаче заявителем запроса о предоставлении государственной услуги и при получении результата предоставления государственной услуги

12. Время ожидания в режиме общей очереди на прием к специалисту, должностному лицу при подаче запроса о предоставлении государственной услуги или для получения консультации не должно превышать 15 минут.

Максимальный срок ожидания при получении результата предоставления государственной услуги не должен превышать 30 минут.

Срок регистрации запроса заявителя о предоставлении государственной услуги

13. Срок регистрации запроса и документов, необходимых для предоставления государственной услуги, составляет 2 рабочих дня.

Требования к помещениям, в которых предоставляется государственная услуга

14. Требования к помещениям, в которых предоставляется государственная услуга, размещаются на официальном сайте Министерства в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», а также на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций) (<https://www.gosuslugi.ru/>).

Показатели доступности и качества государственной услуги

15. Показатели доступности и качества государственной услуги размещаются на официальном сайте Министерства в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», а также на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций)

(<https://www.gosuslugi.ru/>).

Иные требования к предоставлению государственной услуги, в том числе учитывающие особенности предоставления государственных и муниципальных услуг в многофункциональных центрах и особенности предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме

16. Услуга, которая является необходимой и обязательной для предоставления государственной услуги – проведение медицинских освидетельствований, экспертиз с выдачей заключений (справок).

17. Размер платы за предоставление указанных услуг, в случаях, когда размер платы установлен законодательством Российской Федерации, нормативными правовыми актами Забайкальского края.

Проведение медицинских освидетельствований (обследований), экспертиз с выдачей заключений (справок) осуществляется на платной основе в случаях, предусмотренных нормативными правовыми актами Российской Федерации и нормативными правовыми актами Забайкальского края.

18. Перечень информационных систем, используемых для предоставления государственной услуги:

а) федеральная государственная информационная система «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» (далее - Единый портал);

б) единая система межведомственного электронного взаимодействия (далее – СМЭВ);

в) ведомственная информационная система Министерства – автоматизированная система «Адресная социальная помощь».

19. Предоставление государственной услуги с участием Краевого государственного автономного учреждения «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг» не предусмотрено. Предоставление Услуги в многофункциональных центрах предоставления государственных и муниципальных услуг осуществляется при наличии соглашения.

Исчерпывающий перечень документов, необходимых для предоставления государственной услуги

20. Исчерпывающий перечень документов, необходимых в соответствии с законодательными или иными нормативными правовыми актами для предоставления государственной услуги приведен в приложении № 3 к настоящему Административному регламенту.

21. Формы запроса о предоставлении государственной услуги и документов, необходимых для предоставления государственной услуги приведены в приложении № 4 к настоящему Административному

регламенту.

Исчерпывающий перечень оснований для отказа в приеме запроса о предоставлении государственной услуги и документов, необходимых для предоставления государственной услуги, оснований для приостановления предоставления государственной услуги или отказа в предоставлении государственной услуги

22. Исчерпывающий перечень оснований для отказа в приеме запроса о предоставлении государственной услуги и документов, необходимых для предоставления государственной услуги, оснований для приостановления предоставления государственной услуги или отказа в предоставлении государственной услуги приведен в приложении № 5 к настоящему Административному регламенту.

III. Состав, последовательность и сроки выполнения административных процедур

Перечень осуществляемых при предоставлении государственной услуги административных процедур

23. Предоставление государственной услуги включает в себя следующие административные процедуры (действия):

- а) профилирование заявителя;
- б) прием запроса и документов и (или) информации, необходимых для предоставления государственной услуги в Министерстве;
- в) межведомственное информационное взаимодействие;
- г) рассмотрение комиссией заявлений и документов, необходимых для предоставления государственной услуги, принятие решения о предоставлении (об отказе в предоставлении) государственной услуги;
- д) подготовка приказа Министерства об установлении патронажа над совершеннолетними дееспособными гражданами, или об отказе в установлении патронажа, предоставление результата государственной услуги;
- е) получение дополнительных сведений от заявителя.

24. Основания для приостановления предоставления государственной услуги законодательством Российской Федерации не предусмотрены.

25. Предоставление государственной услуги в упреждающем (проактивном) режиме не предусмотрено.

Профилирование заявителя

26. Категория (признак) заявителя определяется в соответствии с таблицей приложения № 2 настоящего Административного регламента,

исходя из установленных в таблице указанного приложения отдельных признаков заявителя, а также из результата предоставления государственной услуги, за предоставлением которой обратился заявитель.

Определение категорий (признаков) заявителя осуществляется в Министерстве, отделе ГКУ «КЦСЗН» и включает в себя выяснение вопросов, позволяющих идентифицировать заявителя к одной из указанных в приложении № 2 настоящего Административного регламента категории (признаку) заявителя.

Прием запроса и документов и (или) информации, необходимых для предоставления государственной услуги в Министерстве

27. Основанием для начала административной процедуры (действия) является поступление от заявителя заявления, документов и (или) информации, необходимых для предоставления государственной услуги. Исчерпывающий перечень документов, необходимых в соответствии с законодательными или иными нормативными правовыми актами для предоставления государственной услуги приведен в приложении № 3 к настоящему Административному регламенту.

28. Гражданин, при подаче заявления на предоставление государственной услуги, должен предъявить паспорт или иной документ, удостоверяющий личность.

Требования, предъявляемые к документу при подаче в Министерство, отдел ГКУ «КЦСЗН» – оригинал, копия.

Способом установления личности (идентификации) заявителя (представителя заявителя) при обращении в Министерство; в отдел ГКУ «КЦСЗН» является проверка оригиналов его документов и сличение фотографии в паспорте с заявителем.

В случае направления заявления посредством почтового отправления – предъявление, заверенной в установленном законодательством порядке, копии.

29. Исчерпывающий перечень оснований для отказа в приеме запроса о предоставлении государственной услуги и документов, необходимых для предоставления государственной услуги приведен в приложении № 4 к настоящему Административному регламенту.

30. Прием документов и (или) информации, необходимых для предоставления государственной услуги осуществляется по выбору заявителя в Министерстве, в отделе ГКУ «КЦСЗН» по месту жительства заявителя.

31. Результатом административной процедуры (действия) является зарегистрированное заявление с пакетом документов заявителя, необходимых для предоставления государственной услуги в Министерстве.

32. Срок регистрации запроса и документов, необходимых для предоставления государственной услуги, составляет 2 рабочих дня с момента предоставления в Министерство.

Межведомственное информационное взаимодействие

33. Основанием для формирования и направления межведомственных запросов, в том числе в электронной форме, с использованием СМЭВ и подключаемых к ней региональных СМЭВ в органы и организации, участвующие в предоставлении государственной услуги, является установление в рамках осуществления административной процедуры (действий), связанной с приемом заявления и документов, необходимых для предоставления государственной услуги и представляемых заявителем, необходимости обращения в государственные органы и организации, участвующие в предоставлении государственной услуги, с целью получения сведений, необходимых для предоставления государственной услуги.

34. Часть документов, которая не требует участия заявителя, может быть получена в рамках межведомственного документооборота следующим образом:

- а) в форме документа на бумажном носителе при отсутствии СМЭВ;
- б) в форме электронного документа при наличии СМЭВ.

Межведомственное взаимодействие по получению документов и информации на заявителя осуществляется после подписания его согласия на обработку персональных данных. Согласие может быть получено и представлено как в форме документа на бумажном носителе, так и в форме электронного документа.

Межведомственный запрос осуществляется специалистом, ответственным за межведомственное взаимодействие.

35. В рамках предоставления государственной услуги межведомственное информационное взаимодействие осуществляется с:

Фондом пенсионного и социального страхования Российской Федерации – с целью получения сведений, подтверждающих факт установления инвалидности; сведений о размере получаемой пенсии;

В случае необходимости:

Федеральной службой безопасности Российской Федерации – с целью получения сведений о размере получаемой пенсии;

Федеральной службой исполнения наказаний России – с целью получения сведений о размере выплат пенсионерам;

Министерством обороны Российской Федерации – с целью получения сведений о размере получаемой пенсии военнослужащих;

Федеральной таможенной службой Российской Федерации – с целью получения сведений о суммах пенсии.

36. Межведомственный запрос о предоставлении сведений на бумажном носителе осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».

Перечень направляемых в межведомственном информационном запросе сведений в рамках межведомственного информационного

взаимодействия с использованием СМЭВ приведен в приложении № 6 к настоящему Административному регламенту.

37. Межведомственный запрос направляется в течение двух рабочих дней со дня поступления заявления на предоставление государственной услуги или обращения гражданина, выразившего желание стать опекуном или попечителем в отдел ГКУ «КЦСЗН».

38. Срок подготовки и направления ответа на межведомственный запрос о предоставлении документов и информации для предоставления государственной услуги с использованием межведомственного информационного взаимодействия не может превышать пяти рабочих дней со дня поступления межведомственного запроса в орган или организацию, представляющие документ и информацию.

Непредставление (несвоевременное представление) органом или организацией по межведомственному запросу о предоставлении документов и информации не может являться основанием для отказа в предоставлении заявителю государственной услуги.

Рассмотрение комиссией заявлений и документов, необходимых для предоставления государственной услуги, принятие решения о предоставлении (об отказе в предоставлении) государственной услуги

39. Заседания комиссии по опеке и попечительству в отношении совершеннолетних граждан (далее – комиссия) проводятся по необходимости, но не реже одного раза в течение 10 рабочих дней.

Время и дата заседания комиссии назначаются секретарем комиссии по согласованию с ее председателем и сообщаются всем членам комиссии.

Должностным лицом, ответственным за организацию процедуры заседания комиссии, является секретарь комиссии.

На заседании комиссии составляется протокол, в котором в обязательном порядке отражаются решения по вопросам, отнесенным к полномочиям комиссии.

Исчерпывающий перечень оснований для отказа в предоставлении государственной услуги приведен в приложении № 5 к настоящему Административному регламенту.

Результатом административной процедуры (действия) является принятие решения комиссией по результатам рассмотрения документов заявителя, необходимых для предоставления государственной услуги.

Результат выполнения административной процедуры (действия) фиксируется в протоколе заседания комиссии по опеке и попечительству в отношении совершеннолетних граждан.

Максимальный срок принятия решения о предоставлении (об отказе) в предоставлении государственной услуги не должен превышать пятнадцати рабочих дней, исчисляемых с даты получения Министерством всех сведений и документов, необходимых для принятия решения.

Подготовка приказа Министерства об установлении патронажа либо об отказе в установлении патронажа либо, предоставление результата государственной услуги

40. По итогам принятого комиссией решения секретарем комиссии в течение трех рабочих дней с даты принятия комиссией решения подготавливается проект приказа Министерства об установлении патронажа либо об отказе в установлении патронажа.

Проект приказа подписывается министром социальной и демографической политики Забайкальского края либо первым заместителем министра, в случае их отсутствия – лицом, исполняющим обязанности руководителя Министерства.

Приказ регистрируется в журнале регистрации приказов Министерства, заверяется печатью Министерства.

Специалист Министерства в течение трех рабочих дней выдает (направляет) приказ заявителю лично, через отдел ГКУ «КЦСЗН», посредством почтовой связи по выбору заявителя независимо от его места жительства или места пребывания.

Максимальный срок выполнения административной процедуры (действия) составляет восемь рабочих дня с момента принятия комиссией решения.

Получение дополнительных сведений от заявителя

41. Получение дополнительных документов и информации в процессе предоставления государственной услуги не предусмотрено.

IV. Способы информирования заявителя об изменении статуса рассмотрения запроса о предоставлении государственной услуги

42. Информирование заявителя об изменении статуса рассмотрения запроса о предоставлении государственной услуги осуществляется следующими способами: при личном обращении заявителя в Министерство, отдел ГКУ «КЦСЗН», посредством телефонной связи, посредством Единого портала.



Приложение № 1
к Административному регламенту
предоставления государственной услуги
«Установление патронажа над совершеннолетними
дееспособными гражданами»

Перечень условных обозначений и сокращений

1. Административный регламент – Административный регламент предоставления государственной услуги «Установление патронажа над совершеннолетними дееспособными гражданами».

2. Акт обследования условий жизни гражданина, выразившего желание стать помощником – документ, который составляется в рамках процедуры установления патронажа над совершеннолетним дееспособным гражданином, нуждающимся в помощи. В акте оцениваются жилищно-бытовые условия, личные качества и мотивы заявителя, способность его к выполнению обязанностей помощника.

3. Акт обследования условий жизни гражданина, нуждающегося в установлении патронажа – акт обследования условий жизни совершеннолетнего дееспособного гражданина, который по состоянию здоровья не способен самостоятельно осуществлять и защищать свои права и исполнять обязанности.

4. ГКУ «КЦСЗН» – государственное казенное учреждение «Краевой центр социальной защиты населения» Забайкальского края.

5. Гражданин, выразивший желание стать помощником – совершеннолетний гражданин, выразивший желание стать помощником гражданина, который по состоянию здоровья не способен самостоятельно осуществлять и защищать свои права и исполнять свои обязанности.

6. Гражданин, нуждающийся в установлении патронажа – совершеннолетний дееспособный гражданин, который по состоянию здоровья не способен самостоятельно осуществлять и защищать свои права и исполнять свои обязанности.

7. Государственная услуга – государственная услуга по установлению патронажа над совершеннолетними дееспособными гражданами по основаниям, предусмотренным статьей 41 Гражданского кодекса Российской Федерации.

8. Единый портал - федеральная государственная информационная система «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)», утвержденный постановлением Правительства Российской Федерации от 24 октября 2011 года № 861.

9. Категории (признаки) заявителей – категории (признаки) заявителей, сведения о которых размещаются в Реестре услуг.

10. Комиссия – комиссия Министерства социальной и демографической политики Забайкальского края по опеке и попечительству в отношении совершеннолетних граждан.

11. МВД России – Министерство внутренних дел Российской

Федерации.

12. Министерство – Министерство социальной и демографической политики Забайкальского края.

13. СМЭВ – Единая система межведомственного электронного взаимодействия.



Приложение № 2
к Административному регламенту
предоставления государственной услуги
«Установление патронажа над совершеннолетними
дееспособными гражданами»

Идентификаторы категорий (признаков) заявителей

Категории заявителей	Перечень отдельных признаков заявителей	Перечень результатов предоставления государственной услуги
Гражданин, нуждающийся в установлении патронажа	Гражданин, нуждающийся в установлении патронажа - совершеннолетний дееспособный гражданин, который по состоянию здоровья не способен самостоятельно осуществлять и защищать свои права и исполнять свои обязанности	выдача (направление) заявителю правового акта Министерства в виде приказа об установлении патронажа
		выдача (направление) заявителю правового акта Министерства в виде приказа об отказе в установлении патронажа
Гражданин, выразивший желание стать помощником	Гражданин, выразивший желание стать помощником - совершеннолетние дееспособный гражданин, выразивший желание стать помощником гражданина, который по состоянию здоровья не способен самостоятельно осуществлять и защищать свои права и исполнять свои обязанности.	выдача (направление) заявителю правового акта Министерства в виде приказа об установлении патронажа
		выдача (направление) заявителю правового акта Министерства в виде приказа об отказе в установлении патронажа



Приложение № 3
к Административному регламенту
предоставления государственной услуги
«Установление патронажа над совершеннолетними
дееспособными гражданами»

Исчерпывающий перечень документов, необходимых для предоставления государственной услуги

Исчерпывающий перечень документов, необходимых для предоставления государственной услуги для граждан, нуждающихся в установлении патронажа при подаче в Министерство, в отдел ГКУ «КЦСЗН», почтовым отправлением	
Исчерпывающий перечень документов, которые граждане (граждане) должны предъявить самостоятельно	Заявление гражданина нуждающегося в установлении патронажа (приложение № 4 к Административному регламенту)
	Документы, удостоверяющие личность
	Заявление-согласие на обработку персональных данных (приложение № 4 к Административному регламенту)
	Выписка из протокола врачебной комиссии, выданная медицинской организацией в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 апреля 2025 года № 180н, о состоянии здоровья гражданина, нуждающегося в установлении патронажа, и его нуждаемости в посторонней помощи.
	Письменное согласие совершеннолетних членов семьи с учетом мнения детей, достигших 10-летнего возраста, проживающих совместно с гражданином, выразившим желание стать помощником (в случае принятия решения гражданином, нуждающимся в установлении патронажа о совместном проживании помощника с семьей гражданина, нуждающегося в установлении патронажа), без соблюдения установленной формы.
Перечень документов (сведений), получаемых в рамках межведомственного информационного взаимодействия, которые заявитель вправе предоставить по собственной инициативе	Копия доверенности, оформленная в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации, в случае подачи заявления через представителя.
	Справка (сведения), подтверждающая получение пенсии, выдаваемая территориальными органами Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации или иными органами, осуществляющими пенсионное обеспечение, – в отношении гражданина, нуждающегося в установлении патронажа, являющегося пенсионером.
	Сведения, подтверждающие факт установления инвалидности, содержащиеся в государственной информационной системе «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере» (в случае наличия у гражданина инвалидности).
	Сведения Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации о страховом номере индивидуального лицевого счета.
Гражданин, нуждающийся в установлении патронажа должен предъявить паспорт или иной документ, удостоверяющий личность.	

Требования, предъявляемые к документу при подаче в Министерство, отдел ГКУ «КЦСЗН» – оригинал, копия.

Способом установления личности (идентификации) заявителя (представителя заявителя) при обращении в Министерство; отдел ГКУ «КЦСЗН» является проверка оригиналов его документов и сличение фотографии в паспорте с заявителем.

В случае направления заявления посредством почтового отправления – предъявление заверенной в установленном законодательством порядке копии.

Гражданину, нуждающемуся в установлении патронажа необходимо обратиться в отдел ГКУ «КЦСЗН» для проведения обследования условий его жизни. Специалист отдела ГКУ «КЦСЗН» в течение семи рабочих дней со дня представления гражданином, нуждающимся в установлении патронажа, документов, необходимых для предоставления государственной услуги, производит обследование условий его жизни, в ходе которого определяется отсутствие установленных Гражданским кодексом Российской Федерации обстоятельств, препятствующих установлению над ним патронажа.

При обследовании условий жизни заявителя, оцениваются жилищно-бытовые условия, санитарно-техническое состояние жилого помещения, способность заявителя к самообслуживанию. Выявляются проблемы, которые представляются заявителю наиболее важными и значимыми, делаются выводы.

Результаты обследования указываются в акте обследования условий гражданина нуждающегося в установлении патронажа.

Акт обследования условий жизни гражданина оформляется в течение двух рабочих дней со дня проведения обследования условий жизни гражданина, подписывается проводившим проверку специалистом и утверждается начальником отдела ГКУ «КЦСЗН».

Акт обследования условий жизни гражданина оформляется в двух экземплярах, один из которых направляется гражданину, нуждающемуся в установлении патронажа, в течение двух рабочих дней со дня утверждения акта обследования условий жизни, второй направляется в Министерство.

Исчерпывающий перечень документов, необходимых для предоставления государственной услуги гражданину, выразившего желание стать помощником совершеннолетнего дееспособного гражданина при подаче в Министерство, в отдел ГКУ «КЦСЗН», почтовым отправлением

Исчерпывающий перечень документов, которые гражданин (граждане) должны предъявить самостоятельно	Заявление гражданина, выразившего желание стать помощником совершеннолетнего дееспособного гражданина (приложение № 4 к Административному регламенту)
	Документы, удостоверяющие личность
	Справка с места работы с указанием должности и размера средней заработной платы за последние 12 месяцев, а для граждан, не состоящих в трудовых отношениях, иной документ, подтверждающий доходы (для пенсионеров – копии пенсионного удостоверения), с описанием характера работы (командировки, их продолжительность, график работы и другие факторы, которые могут затруднять либо способствовать исполнению обязанностей по осуществлению патронажа)
	Медицинское заключение о состоянии здоровья по результатам медицинского освидетельствования гражданина, выразившего желание стать помощником, выданное в порядке, устанавливаемом Министерством здравоохранения Российской Федерации
	Проект договора поручения, договора доверительного управления имуществом или иной договор, на основании которого гражданин, выразивший желание стать помощником после его назначения помощником будет совершать действия в интересах гражданина, нуждающегося в установлении патронажа

	Копия свидетельства о браке (если гражданин, выразивший желание стать помощником состоит в браке)
	Письменное согласие совершеннолетних членов семьи с учетом мнения детей, достигших 10-летнего возраста, проживающих совместно с гражданином, выразившим желание стать помощником, на совместное проживание с гражданином, нуждающимся в установлении патронажа (в случае принятия решения помощника о совместном проживании гражданина, нуждающимся в установлении патронажа с семьей помощника) без соблюдения установленной формы.
	Автобиография гражданина, выразившего желание стать помощником.
	Заявление-согласие на обработку персональных данных (приложение № 4 к Административному регламенту)
	Копия доверенности, оформленная в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации – в случае подачи заявления через представителя
Перечень документов (сведений), получаемых в рамках межведомственного информационного взаимодействия, которые заявитель вправе предоставить по собственной инициативе	Справка (сведения) об отсутствии у гражданина, выразившего желание стать помощником судимости за умышленное преступление против жизни и здоровья граждан из МВД
	Сведения о лицах, зарегистрированных по месту пребывания или по месту жительства, а также состоящих на миграционном учете совместно по одному адресу из МВД
	Справка (сведения), подтверждающая получение пенсии, выдаваемая территориальными органами Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации или иными органами, осуществляющими пенсионное обеспечение, – в отношении гражданина, выразившего желание стать помощником, являющегося пенсионером
	Сведения Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации о страховом номере индивидуального лицевого счета
Гражданин, выразивший, желание стать помощником совершеннолетнего дееспособного гражданина должен предъявить паспорт или иной документ, удостоверяющий личность. Требования, предъявляемые к документу при подаче в Министерство, отдел ГКУ «КЦСЗН» – оригинал, копия. Способом установления личности (идентификации) заявителя (представителя заявителя) при обращении в Министерство; отдел ГКУ «КЦСЗН» является проверка оригиналов его документов и сличение фотографии в паспорте с заявителем. В случае направления заявления посредством почтового отправления – предъявление заверенной в установленном законодательством порядке копии.	
Гражданину, выразившему желание стать помощником совершеннолетнего дееспособного гражданина необходимо обратиться в отдел ГКУ «КЦСЗН» для проведения обследования условий его жизни. Специалист отдела ГКУ «КЦСЗН» в течение семи рабочих дней со дня представления гражданином, выразившим желание стать помощником, документов, необходимых для предоставления государственной услуги, производит обследование условий его жизни, в ходе которого оцениваются жилищно-бытовые, личные качества и мотивы заявителя, способность его к выполнению обязанностей помощника, отношения, сложившиеся между членами его семьи. Результаты обследования указываются в акте обследования условий гражданина, выразившего желание стать помощником.	

Акт обследования условий жизни гражданина оформляется в течение двух рабочих дней со дня проведения обследования условий жизни гражданина, подписывается проводившим проверку специалистом и утверждается начальником отдела ГКУ «КЦСЗН.

Акт обследования условий жизни гражданина оформляется в двух экземплярах, один из которых направляется гражданину, выразившего желание стать помощником, в течение двух рабочих дней со дня утверждения акта обследования условий жизни, второй направляется в Министерство.



Приложение № 4
к Административному регламенту
предоставления государственной услуги
«Установление патронажа над совершеннолетними
дееспособными гражданами»

**Формы запроса о предоставлении государственной услуги и документов,
необходимых для предоставления государственной услуги**

**1. Форма заявления гражданина, нуждающегося в установлении
патронажа**

Министру социальной и демографической
политики Забайкальского края

от _____,
(Ф.И.О. (при наличии), год рождения)

паспорт: _____
(серия, номер, кем, когда выдан)

адрес регистрации: _____

адрес проживания: _____

телефон: _____

**Заявление
гражданина, нуждающегося в установлении патронажа**

В соответствии с п. 1 ст. 41 Гражданского кодекса Российской Федерации прошу
установить в отношении меня патронаж и назначить мне помощника в связи с тем, что
состояние моего здоровья не позволяет мне самостоятельно осуществлять и защищать
свои права и исполнять обязанности, что подтверждается

(указать данные справки МСЭ или выписки из протокола решения врачебной комиссии)
для осуществления по договору _____ следующих
действий _____

Способ получения результата оказания государственной услуги:

- ☐ по электронной почте _____
☐ в отделе ГКУ «КЦСЗН» Забайкальского края
☐ почтовой связью

«__» _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

2. Форма акта обследования условий жизни гражданина, нуждающегося в установлении патронажа

УТВЕРЖДАЮ:

Начальник _____ отдела
ГКУ «КЦСЗН» Забайкальского края
« ____ » _____ 20 __ г.

(подпись) (расшифровка)

Акт

обследования условий жизни гражданина, нуждающегося в установлении патронажа

« ____ » _____ 20 __ г.

Причины обследования:

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

Домашний адрес _____

Дата рождения _____

№ пенс.страх.удостоверения _____

Паспортные данные _____ Выдан _____

Категория (по возрасту, по инвалидности, ветеран труда, труженик тыла, УВОВ, ИВОВ и др.) _____

Телефон: _____

Размер пенсии, среднедушевой доход _____

Последнее место работы _____

В момент обследования в жилом помещении

находились _____

В результате проведенного обследования установлено, что по данному адресу _____

зарегистрированы следующие граждане:

Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Степень родства	Год рождения	Род занятий	Средне- сячный доход	Проживает по данному адресу да/нет

Жилищно-бытовые условия

Вид жилого помещения _____

Владелец, ответственный наниматель _____

Размер жилой площади (кв.м) _____

Санитарно-техническое состояние (удовлетворительное, хорошее, не
удовлетворительное ремонт косметический, капитальный, чистота комнат, состояние
кухни, наличие мебели, продуктов, необходимых
лекарств) _____

Наличие подсобного хозяйства, другие доходы

Состояние здоровья (наличие инвалидности, № справки МСЭ, степень выраженности утраченных функций) _____

Проблемы, которые представляются клиенту наиболее важными и значимыми _____

Дополнительная информация: _____

Выводы проверяющих: _____

Информация, содержащаяся в акте, будет использована социальной службой с целью предоставления необходимой помощи и услуг.

Члены комиссии: _____

С актом ознакомлен, с моих слов записано, верно: _____

3. Форма заявления гражданина, выразившего желание стать помощником совершеннолетнего дееспособного гражданина

Министру социальной и демографической
политики Забайкальского края

от _____,
(Ф.И.О.(при наличии), дата рождения)

паспорт: _____
(серия, номер, кем, когда выдан)

адрес регистрации: _____

адрес проживания: _____

телефон: _____

Заявление гражданина, выразившего желание стать помощником совершеннолетнего дееспособного гражданина

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

☐ прошу установить патронаж
постоянно/на период с _____ по _____
(указать даты назначения патронажа)

(Ф.И.О. (при наличии), совершеннолетнего дееспособного гражданина, нуждающегося
в установлении патронажа, дата рождения)

Материальные возможности, жилищные условия, состояние здоровья и характер
работы позволяют мне выполнять обязанности помощника.

Дополнительно могу сообщить о себе следующее:

(указывается наличие у гражданина необходимых знаний и навыков
в осуществлении патронажа)

Способ получения результата оказания государственной услуги:

- ☐ по электронной почте _____
☐ в отделе ГКУ «КЦСЗН» Забайкальского края
☐ почтовой связью

«__» _____ 20__ г. _____
(подпись)

(расшифровка подписи)

4. Форма акта обследования условий жизни гражданина, выразившего желание стать помощником

УТВЕРЖДАЮ:

Начальник _____ отдела
ГКУ «КЦСЗН» Забайкальского края
« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись) (расшифровка)

Акт обследования условий жизни гражданина, выразившего желание стать помощником

« ____ » _____ 20 ____ г.

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения гражданина, выразившего желание стать помощником _____

2. Место фактического проживания и проведения обследования условий жизни гражданина, выразившего желание стать помощником _____

3. Образование гражданина, выразившего желание стать помощником _____

4. Профессиональная деятельность «*» _____

(место работы с указанием адреса, занимаемой должности, рабочего телефона гражданина, выразившего желание стать помощником)

5. Жилая площадь, на которой проживает _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии)) гражданина, выразившего желание стать помощником) составляет _____ кв.м., состоит из _____ комнат, размер каждой комнаты: _____ кв.м., _____ кв.м., _____ кв.м., _____ кв.м., на _____ этаже в _____ - этажном доме.

Благоустройство дома и жилой площади (водопровод, канализация, какое отопление, газ, ванна, лифт, телефон и т.д.) _____

(нужное указать)

Санитарно-гигиеническое состояние жилой площади (хорошее, удовлетворительное, неудовлетворительное) _____

(нужное указать)

6. На жилой площади проживают (зарегистрированы в установленном порядке и проживают фактически):

Фамилия, имя,	Дата	Место работы,	Родственные	С какого
---------------	------	---------------	-------------	----------

отчество (при наличии)	рождения	должность или место учебы	отношения	времени проживает на данной площади

7. Отношения, сложившиеся между членами семьи _____

(характер взаимоотношений, особенности общения между членами семьи и т.д.)

8. Личные качества гражданина (особенности характера, общая культура, наличие опыта взаимодействия с совершеннолетними дееспособными гражданами, нуждающимися в установлении патронажа и т.д.) _____

9. Мотивы гражданина, выразившего желание стать помощником _____

10. Дополнительные данные обследования _____

11. Условия жизни гражданина, выразившего желание стать помощником _____

(удовлетворительные/неудовлетворительные, с указанием конкретных обстоятельств)

Должность и подпись лица, проводившего обследование _____

«*» Если гражданин, выразивший желание стать помощником, является неработающим пенсионером, в данной строке указывается «пенсионер, не работающий».

5. Форма заявления-согласия на обработку персональных данных

Заявление-согласие на обработку персональных данных (заполняется собственноручно)

Я, _____,
проживающий (ая) по адресу: _____, паспорт: серия _____,
№ _____, выданный _____ «__» _____ года, в
соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных
данных» даю согласие государственному казенному учреждению «Краевой центр социальной
защиты населения» Забайкальского края расположенному по адресу: Забайкальский край, г. Чита,
ул. Богомякова, 23, и его структурным подразделениям на обработку моих персональных данных
(фамилия, имя, отчество (при наличии), год, месяц, дата рождения, место рождения, ИНН,
паспортные данные, СНИЛС, адрес, семейное положение, социальное положение, жилищные
условия, имущественное положение, образование, профессия, доходы, начисления и выплаты,
социальные льготы и гарантии, сведения об инвалидности, программе реабилитации,
реабилитационных средствах и мероприятиях), в целях осуществления единой государственной
политики в области социальной защиты населения на территории Забайкальского края.

Перечень действий, которые совершаются с персональными данными: сбор, запись,
систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение,
использование, передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание,
блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Способ обработки: неавтоматизированная, смешанная, автоматизированная обработка
персональных данных

(нужное подчеркнуть)

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до достижения целей
обработки.

Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного
заявления.

«__» _____ 20__ г. _____

(подпись)

_____ (расшифровка подписи)



Приложение № 5
к Административному регламенту
предоставления государственной услуги
«Установление патронажа над совершеннолетними
дееспособными гражданами»

Исчерпывающий перечень оснований для отказа в приеме запроса о предоставлении государственной услуги и документов, необходимых для предоставления государственной услуги, оснований для приостановления предоставления государственной услуги или отказа в предоставлении государственной услуги

Перечень оснований для отказа в приеме запроса о предоставлении государственной услуги и документов, необходимых для предоставления государственной услуги	Документы содержат повреждения, наличие которых не позволяет в полном объеме использовать информацию и сведения, содержащиеся в документах для предоставления услуги
	Представленные заявителем документы содержат подчистки и исправления текста, не заверенные в порядке, установленном законодательством Российской Федерации
	Представленные документы утратили силу на момент обращения за услугой
	Представление документов, не соответствующих по форме и содержанию требованиям законодательства Российской Федерации
Перечень оснований для приостановления предоставления государственной услуги	Основания для приостановления предоставления государственной услуги законодательством Российской Федерации не предусмотрены
Перечень оснований для отказа в предоставлении государственной услуги, а в случае отсутствия таких оснований	Непредставление (представление не в полном объеме) заявителем документов и сведений, необходимых для предоставления государственной услуги
	Отсутствие оснований для установления патронажа
	Представление сведений и (или) документов, которые противоречат сведениям, полученным в ходе межведомственного взаимодействия



Приложение № 6
к Административному регламенту
предоставления государственной услуги
«Установление патронажа над совершеннолетними
дееспособными гражданами»

**Перечень информационных запросов, осуществляемых с использованием единой системы
межведомственного электронного взаимодействия**

Наименование запроса	Наименование федерального органа исполнительной власти или организации, в которую направляется запрос	Сведения в запросе	Запрашиваемые сведения	Срок направления запроса	Срок, в течении которого результат запроса должен поступить в орган, предоставляющий государственную услугу
Справка (сведения) об отсутствии у гражданина, выразившего желание стать помощником судимости за умышленное преступление против жизни и здоровья граждан из Министерства внутренних дел (Сведения о наличии (отсутствии) судимости и (или)	Министерство внутренних дел Российской Федерации	Номер СНИЛС, фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения. Место регистрации: код региона, место рождения как в паспорте, адрес регистрации или места жительства. Тип регистрации: значение из справочника «Тип адреса». Обязательно наличие поля с кодом «000» (место рождения) и одного	Персональные данные (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения); осуждение (кодекс, статья, часть, пункт); наказание (вид, штраф, временные показатели (пожизненное, период)); переквалификация; изменение срока; Освобождение (дата, основание); основания для снятия	два рабочих дня со дня поступления заявления на предоставление государственной услуги в Министерство	пять рабочих дней со дня поступления межведомственного запроса в орган или организацию, предоставляющие документ и информацию

факта уголовного преследования либо о прекращении уголовного преследования, сведения о нахождении в розыске)		из адресов «200» (место жительства) или «201» (место пребывания).	судимости. Привлечение; Розыск; Отказной материал.		
Справка (сведения) подтверждающая получение пенсии	Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации	Фамилия, имя, отчество (при наличии), номер СНИЛС, дата рождения, пол, дата начала периода, количество месяцев.	фамилия, имя, отчество (при наличии), номер СНИЛС, дата рождения, пол, дата, по состоянию на которую сведения актуальны, дата начала периода, количество месяцев, выплаты по месяцам.	два рабочих дня со дня поступления заявления на предоставление государственной услуги в Министерство	пять рабочих дней со дня поступления межведомственного запроса в орган или организацию, предоставляющие документ и информацию
Сведения, подтверждающие факт установления инвалидности	Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации	СНИЛС Тип выписки За какой период составить выписку об инвалиде: выписка по документам, действительным на дату; выписка по документам за указанный период (дата начала периода, дата конца периода).	Данные выписки из ФГИС ФРИ: Личные данные инвалида: Фамилия, имя, отчество (при наличии), Номер СНИЛС Выписка ФРИ: Идентификатор Тип Дата формирования Потребитель Персональные данные. СНИЛС инвалида Фамилия инвалида	два рабочих дня со дня поступления заявления на предоставление государственной услуги в Министерство	пять рабочих дней со дня поступления межведомственного запроса в орган или организацию, предоставляющие документ и информацию

			Имя инвалида Отчество (при наличии) инвалида Дата рождения инвалида Пол инвалида Дата первичной регистрации сведений об инвалиде в реестре Актуальные сведения об инвалидности. Дата начала инвалидности, по данным последней (актуальной) выписки из акта освидетельствования Дата окончания инвалидности, по данным последней (актуальной) выписки из акта освидетельствования Номер Акта МСЭ Дата Акта МСЭ Актуальные сведения об инвалидности. Серия Справки МСЭ Номер Справки МСЭ Дата Справки МСЭ Признак первичного установления инвалидности Дата первичного освидетельствования Дата очередного освидетельствования гражданина для		
--	--	--	---	--	--

			определения инвалидности Группа инвалидности Признак является ли гражданин ребенком- инвалидом Признак является ли гражданин инвалидом по зрению Код причины инвалидности Наименование причины инвалидности Документ. Идентификатор Уникальный идентификатор Код ведомства Наименование ведомства Номер Дата Срок действия Дата регистрации Идентификатор типа Код Наименование типа (Сведения об инвалиде по данным Пенсионного Фонда РФ) Является основанием для исполнения Содержит сведения по исполнению документа основания Документ, удостоверяющий		
--	--	--	--	--	--

			личность: Орган, выдавший документ		
Сведения о лицах, зарегистрированных по месту пребывания или по месту жительства, а также состоящих на миграционном учете совместно по одному адресу	Министерство внутренних дел Российской Федерации	Данные физлица: фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения. Адрес регистрации: код региона по ОКТМО, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира.	Данные физлица: фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, место рождения, пол, гражданство. Данные регистрации: неструктурированный адрес, тип регистрации (адрес регистрации по месту жительства, адрес регистрации по месту пребывания, адрес регистрации ИГ по месту жительства, адрес постановки ИГ на учет по месту пребывания, дата начала регистрации, дата окончания регистрации.	два рабочих дня со дня поступления заявления на предоставление государственной услуги в Министерство	пять рабочих дней со дня поступления межведомственно го запроса в орган или организацию, предоставляющие документ и информацию
Сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета	Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации	Фамилия Имя Отчество (при наличии) Дата рождения Пол Документ, удостоверяющий личность: Серия	СНИЛС	два рабочих дня со дня поступления заявления на предоставление государственной услуги в Министерство	пять рабочих дней со дня поступления межведомственно го запроса в орган или организацию, предоставляющие документ и

		Номер Дата выдачи Орган, выдавший документ			информацию
--	--	--	--	--	------------