



**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН
(Минтруд РД)**

П Р И К А З

“ _____ ” _____ 20 ____ г.

№.....

г. Махачкала

Об утверждении Порядка установления патронажа над совершеннолетними дееспособными гражданами, которые по состоянию здоровья не способны самостоятельно осуществлять и защищать свои права и исполнять свои обязанности в Республике Дагестан

В соответствии со статьей 41 Гражданского кодекса Российской Федерации (Собрание законодательства Российской Федерации, 1994, № 32, ст. 3301; интернет-портал правовой информации (www.pravo.gov.ru), 2025, 26 ноября, № 0001202511260001), Законом Республики Дагестан от 25 декабря 2024 г. № 98 «Об организации и осуществлении деятельности по опеке и попечительству» (интернет-портал правовой информации Республики Дагестан (www.pravo.e-dag.ru), 2024, 26 декабря, № 05004015039), постановлением Правительства Республики Дагестан от 30 января 2025 г. № 11 «Об утверждении Порядка осуществления деятельности органа опеки и попечительства Республики Дагестан, о внесении изменений в некоторые акты Правительства Республики Дагестан и признании утратившими силу некоторых актов Правительства Республики Дагестан» (интернет-портал правовой информации Республики Дагестан (www.pravo.e-dag.ru), 2025, 3 февраля, № 05002015313),

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Утвердить Порядок установления патронажа над совершеннолетними дееспособными гражданами, которые по состоянию здоровья не способны самостоятельно осуществлять и защищать свои права и исполнять свои обязанности в Республике Дагестан согласно приложению к настоящему приказу.

2. Отделу по вопросам опеки и попечительства обеспечить направление: настоящего приказа на государственную регистрацию в Министерство юстиции Республики Дагестан в установленном законодательством порядке; официально заверенной копии настоящего приказа в Управление Министерства юстиции Российской Федерации по Республике Дагестан для включения в федеральный регистр нормативных правовых актов субъектов

Российской Федерации в установленном законодательством порядке;
официально заверенной копии настоящего приказа в Прокуратуру Республики Дагестан.

3. Разместить настоящий приказ на официальном сайте Министерства труда и социального развития Республики Дагестан в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (www.dagmintrud.ru).

4. Настоящий приказ вступает в силу в установленном законодательством порядке.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра А.Н. Абдуллаева

Министр

М. Кихасуров

Разослано: в дело, А.Н. Абдуллаеву, отделу по вопросам опеки и попечительства,
ГКУ РД – управления (территориальные управления) социальной защиты населения

П О Р Я Д О К
установления патронажа над совершеннолетними
дееспособными гражданами, которые по состоянию здоровья не способны
самостоятельно осуществлять и защищать свои права и исполнять свои
обязанности в Республике Дагестан

1. Настоящий Порядок установления патронажа над совершеннолетними дееспособными гражданами, которые по состоянию здоровья не способны самостоятельно осуществлять и защищать свои права и исполнять свои обязанности в Республике Дагестан, (далее – Порядок) разработан в соответствии со статьей 41 Гражданского кодекса Российской Федерации, Законом Республики Дагестан от 25 декабря 2024 г. № 98 «Об организации и осуществлении деятельности по опеке и попечительству» и постановлением Правительства Республики Дагестан от 30 января 2025 г. № 11 «Об утверждении Порядка осуществления деятельности органа опеки и попечительства Республики Дагестан, о внесении изменений в некоторые акты Правительства Республики Дагестан и признании утратившими силу некоторых актов Правительства Республики Дагестан».

1. Общие положения

1.1. Патронаж устанавливается в течение месяца со дня выявления совершеннолетнего дееспособного гражданина, который по состоянию здоровья не способен самостоятельно осуществлять и защищать свои права и исполнять свои обязанности (далее - гражданин, нуждающийся в установлении над ним патронажа), для защиты его прав и исполнения его обязанностей помощником.

1.2. Полномочия по назначению помощника осуществляется государственными казенными учреждениями Республики Дагестан - управлениями (территориальными управлениями) социальной защиты населения в муниципальных районах и городских округах, осуществляющие полномочия органа опеки и попечительства (далее – органы опеки и попечительства).

1.3. Помощник назначается органом опеки и попечительства по месту жительства или по месту пребывания гражданина, нуждающегося в установлении над ним патронажа с согласия помощника и гражданина, нуждающегося в установлении над ними патронажа.

1.4. Помощником не может быть назначен работник организации, осуществляющей социальное обслуживание совершеннолетнего дееспособного гражданина, нуждающегося в установлении над ним патронажа.

1.5. Помощник совершает действия в соответствии с договором поручения, договором доверительного управления имуществом или иным договором, заключенным с гражданином, находящимся под патронажем.

2. Правила учета граждан, нуждающихся в установлении над ними патронажа

2.1. Основанием для рассмотрения вопроса об установлении патронажа является поданное заявление гражданина, нуждающегося в установлении над ним патронажа, по форме, согласно приложению № 1 к настоящему Порядку, лично или лицом, уполномоченным им на основании доверенности, оформленной в соответствии с законодательством Российской Федерации, в орган опеки и попечительства по месту жительства или по месту пребывания.

Гражданин, нуждающийся в установлении над ним патронажа, подтверждает своей подписью с проставлением даты подачи заявления указанные в нем сведения, а также осведомленность об ответственности за представление недостоверной информации в соответствии с законодательством Российской Федерации.

2.2. При подаче заявления предъявляется паспорт либо иной документ, удостоверяющий личность.

2.3. К заявлению также прилагаются следующие документы:

а) копия документа, подтверждающего место жительства (пребывания), либо в случае отсутствия подтвержденного места жительства (пребывания) – по месту фактического проживания на территории Республики Дагестан;

б) справка, подтверждающая получение и размер пенсии, выданная территориальным органом Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации или иными органами, осуществляющими пенсионное обеспечение;

в) копия справки, подтверждающей факт установления инвалидности, и индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, выдаваемые федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, при наличии (в случае отсутствия сведений об инвалидности в федеральном реестре инвалидов).

2.4. Документы, указанные в подпунктах «б», «в» пункта 2.3. представляются заявителем по собственной инициативе.

2.5. Копии документов представляются с одновременным представлением оригиналов. Копии документов, после проверки их соответствия с оригиналами, заверяются уполномоченным специалистом органа опеки и попечительства, оригиналы возвращаются заявителю. В случае представления гражданином нотариально заверенных копий, предоставления оригиналов документов не требуется.

2.6. Заявление и документы, указанные в пункте 2.3 настоящего Порядка, могут быть направлены в орган опеки и попечительства по почте. Датой подачи заявления со всеми необходимыми документами в этом случае является дата

отправки на штемпеле конверта. Обязанность подтверждения факта отправки документов лежит на заявителе.

Копии документов, направленные по почте в орган опеки и попечительства для установления патронажа, должны быть заверены в соответствии с законодательством Российской Федерации.

2.7. Гражданин несет ответственность за достоверность и полноту представленных сведений и документов, в том числе представленных в форме электронного документа.

2.8. Документы и (или) сведения, указанные в подпунктах «б», «в», пункта 2.3. Порядка, орган опеки и попечительства запрашивает в органах, предоставляющих государственные или муниципальные услуги, иных государственных органах, органах местного самоуправления либо подведомственных государственным органам или органам местного самоуправления организациях, в распоряжении которых находятся указанные документы и (или) информация, в том числе при наличии технической возможности в электронной форме с применением системы межведомственного электронного взаимодействия, в случае если заявитель не представил указанные документы по собственной инициативе.

Орган опеки и попечительства осуществляет проверку достоверности предоставленных заявителем сведений о лицах, зарегистрированных совместно с гражданином, нуждающимся в установлении над ним патронажа, и родственных связях между ними, в том числе в порядке межведомственного информационного взаимодействия запрашивает их в соответствующих органах и организациях.

Органы и организации, предоставившие указанные в настоящем подпункте документы (сведения), несут ответственность за достоверность содержащихся в них сведений в соответствии с законодательством Российской Федерации.

2.9. Орган опеки и попечительства, получивший заявление и документы, предусмотренные пунктом 2.3. настоящего Порядка, вносит сведения о гражданине в журнал учета и регистрации заявлений на установление (прекращение) патронажа по форме, согласно приложению № 2 к настоящему Порядку.

2.10. Орган опеки и попечительства на каждого гражданина, нуждающегося в установлении над ним патронажа, формирует личное дело (далее - личное дело).

2.11. Гражданин, нуждающийся в установлении над ним патронажа, снимается с учета:

а) по его заявлению;

б) при назначении ему помощника;

в) при поступлении из органов записи актов гражданского состояния сведений о его смерти.

3. Правила подбора и учета граждан, выразивших желание стать помощниками

3.1. Помощником может назначаться только с его согласия совершеннолетний дееспособный гражданин.

3.2. К кандидатам в помощники предъявляются следующие требования:

наличие гражданства Российской Федерации;

совершеннолетний возраст;

наличие места жительства в муниципальном районе, городском округе, в котором проживает гражданин, нуждающийся в назначении помощника;

отсутствие факторов трудовой деятельности и (или) факторов обучения в образовательной организации, которые могут затруднять исполнение обязанностей помощника (частые направления в служебные командировки и их продолжительность, прохождение продолжительного обучения в другом населенном пункте);

отсутствие неснятой или непогашенной судимости, а также снятой (погашенной) судимости за особо тяжкие преступления или за мошенничество.

3.3. Не могут быть назначены помощником:

работник организации, осуществляющей социальное обслуживание гражданина, нуждающегося в назначении помощника;

недееспособные и ограниченно дееспособные граждане;

лица, которые по результатам осуществления контроля за деятельностью помощника ранее были отстранены от исполнения обязанностей помощника.

3.4. Гражданин, выразивший желание стать помощником, представляет лично либо через представителя на основании доверенности, оформленной в соответствии с законодательством Российской Федерации, в орган опеки и попечительства следующие документы:

а) заявление о назначении его помощником по форме, согласно приложению № 3 к настоящему Порядку;

б) копия документа, удостоверяющего личность;

в) медицинское заключение о состоянии здоровья кандидата в помощники;

г) копия документа, подтверждающего место жительства (пребывания), либо в случае отсутствия подтвержденного места жительства (пребывания) – по месту фактического проживания на территории Республики Дагестан;

д) справку об отсутствии у гражданина, выразившего желание стать помощником, судимости за умышленное преступление против жизни и здоровья граждан, выданную органами внутренних дел;

е) справку с места работы с кратким описанием характера работы (командировки, их продолжительность и другие факторы, которые могут затруднять либо способствовать исполнению обязанностей по осуществлению патронажа).

3.5. Документы, указанные в подпунктах «г», «д» пункта 3.4. представляются заявителем по собственной инициативе.

3.6. Копии документов представляются с одновременным представлением оригиналов. Копии документов, после проверки их соответствия с оригиналами, заверяются лицом, принимающим документы, оригиналы возвращаются заявителю. В случае представления гражданином нотариально заверенных копий предоставления оригиналов документов не требуется.

3.7. Заявление и документы, указанные в пункте 3.4. настоящего Порядка, могут быть направлены в орган опеки и попечительства по почте. Датой подачи заявления со всеми необходимыми документами в этом случае является дата

отправки на штемпеле конверта. Обязанность подтверждения факта отправки документов лежит на заявителе.

Копии документов, направленные по почте в орган опеки и попечительства для установления патронажа, должны быть заверены в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3.8. Гражданин несет ответственность за достоверность и полноту представленных сведений и документов, в том числе представленных в форме электронного документа.

3.9. В случае если документы, указанные в подпунктах «г», «д» пункта 3.4. Порядка, не представлены заявителем, то орган опеки и попечительства в порядке межведомственного информационного взаимодействия запрашивает их в соответствующих органах (организациях).

3.10. Для постановки на учет гражданина, выразившего желание стать помощником, орган опеки и попечительства в течение 7 рабочих дней со дня представления документов, предусмотренных пунктом 3.4 настоящего Порядка проводит обследование условий жизни заявителя, в ходе которого определяется отсутствие обстоятельств, препятствующих назначению его помощником, оценивает личные качества и мотивы заявителя, способность его к выполнению обязанностей помощника.

3.11. Результаты обследования указываются в акте об обследовании условий жизни гражданина, выразившего желание стать помощником, по форме, согласно приложению № 4 к настоящему Порядку.

3.12. Акт об обследовании оформляется в течение 3 рабочих дней со дня проведения обследования, подписывается уполномоченным специалистом органа опеки и попечительства, проводившим проверку, в 2 экземплярах. Один экземпляр акта об обследовании направляется гражданину, выразившему желание стать помощником, в течение 3 рабочих дней со дня утверждения акта обследования, второй хранится в органе опеки и попечительства.

3.13. На основании акта об обследовании орган опеки и попечительства вносит сведения о заявителе в журнал учета граждан, выразивших желание стать помощником, по форме, согласно приложению № 5 к настоящему Порядку.

3.14. Формы заявления и журнала учета граждан, выразивших желание стать помощником, утверждаются Министерством труда и социального развития Республики Дагестан.

3.15. Гражданин, выразивший желание стать помощником, снимается с учета:

- а) по его заявлению;
- б) при назначении его помощником;
- в) при получении органом опеки и попечительства сведений об обстоятельствах, препятствующих назначению его помощником;
- г) по истечении двухлетнего срока со дня постановки заявителя на учет в качестве гражданина, выразившего желание стать помощником;
- д) при поступлении из органов записи актов гражданского состояния сведений о его смерти.

4. Правила установления патронажа

4.1. Орган опеки и попечительства информирует граждан о правилах установления патронажа с использованием электронной или телефонной связи, информационно-коммуникационной сети Интернет, иными общедоступными способами.

4.2. В целях своевременного установления патронажа орган опеки и попечительства обращается с предложением к гражданам, которые состоят на учете как граждане, выразившие желание быть помощником.

4.3. При согласии гражданина, нуждающегося в установлении над ним патронажа, и гражданина, выразившего желание стать помощником, орган опеки и попечительства в течение 15 рабочих дней со дня представления гражданином документов, предусмотренных пунктом 3.4. настоящего Порядка, принимает решение об установлении патронажа либо решение об отказе в установлении патронажа.

Решение органа опеки и попечительства оформляется в форме приказа, по образцу, согласно приложениям № 6 и 7 к настоящему Порядку (далее - решение).

4.4. Патронаж может осуществляться как на безвозмездной основе, так и на возмездной основе (за счет средств гражданина, нуждающегося в установлении над ним патронажа) на основании заключаемого договора поручения, договора доверительного управления имуществом или иного договора.

4.5. Решение направляется (вручается) помощнику, гражданину, в отношении которого установлен патронаж, на бумажном носителе в течение 3 рабочих дней со дня его подписания. Один экземпляр решения хранится в личном деле гражданина, нуждающегося в установлении над ним патронажа.

4.6. Орган опеки и попечительства обязан ознакомить граждан, в отношении которых установлен патронаж, с их правами, обязанностями и ответственностью.

4.7. Документы помощника, представленные для постановки его на учет, после установления патронажа хранятся в личном деле гражданина, который по состоянию здоровья не способен самостоятельно осуществлять и защищать свои права и исполнять свои обязанности.

5. Правила осуществления органами опеки и попечительства контроля за исполнением помощником своих обязанностей

5.1. Помощник обязан извещать орган опеки и попечительства о перемене своего места жительства и перемене места жительства гражданина, находящегося под патронажем, в течение 5 рабочих дней со дня регистрации по новому месту жительства.

5.2. В целях осуществления контроля за деятельностью помощника орган опеки и попечительства по месту жительства гражданина, находящегося под патронажем, проводит плановые и внеплановые проверки соблюдения помощником его прав и законных интересов, выполнения помощником требований заключенного договора поручения, договора доверительного управления имуществом или иного договора.

5.3. Плановые проверки проводятся уполномоченным специалистом органа опеки и попечительства на основании приказа руководителя органа опеки и попечительства о проведении ежегодной плановой проверки один раз в течение года после установления патронажа. В случае если в договоре поручения, договоре доверительного управления имуществом или ином договоре установлен срок действия договора меньше года, то орган опеки и попечительства проводит плановую проверку в период действия договора.

5.4. При поступлении от юридических и физических лиц устных или письменных обращений, содержащих сведения о неисполнении, ненадлежащем исполнении помощником своих обязанностей либо о нарушении прав и законных интересов гражданина, находящегося под патронажем, орган опеки и попечительства проводит внеплановую проверку.

5.5. Внеплановая проверка проводится уполномоченным специалистом органа опеки и попечительства на основании приказа руководителя органа опеки и попечительства.

5.6. По результатам плановых и внеплановых проверок исполнения помощником своих обязанностей составляется акт о проверке.

5.7. В акте о проверке указывается оценка соблюдения прав и законных интересов гражданина, находящегося под патронажем, выполнения помощником требований заключенного договора поручения, договора доверительного управления имуществом или иного договора.

5.8. При выявлении фактов неисполнения, ненадлежащего исполнения помощником обязанностей в акте о проверке указываются выявленные нарушения, которые являются основанием для расторжения заключенного между ними договора, а также рекомендации помощнику о принятии мер по исполнению возложенных на него обязанностей.

5.9. Акт о проверке оформляется в течение 10 рабочих дней со дня проведения проверки, подписывается проводившим проверку уполномоченным специалистом органа опеки и попечительства, утверждается руководителем органа опеки и попечительства .

5.10. Акт о проверке оформляется в 3 экземплярах, один из которых направляется гражданину, находящемуся под патронажем, второй – помощнику, третий хранится в личном деле.

5.11. Патронаж прекращается в связи с прекращением договора поручения, договора доверительного управления имуществом или иного договора по основаниям, предусмотренным законом или договором, и оформляется в форме приказа органа опеки и попечительства.

5.12. Решение о прекращении патронажа направляется (вручается) помощнику, гражданину, в отношении которого установлен патронаж, на бумажном носителе либо в форме электронного документа в течение 3 рабочих дней со дня его подписания. Один экземпляр решения хранится в личном деле.

Приложение № 1
к Порядку установления патронажа
над совершеннолетними дееспособными гражданами,
которые по состоянию здоровья не способны самостоятельно
осуществлять и защищать свои права
и исполнять свои обязанности

Форма

Директору управления (территориального
управления) социальной защиты населения в
муниципальном образовании

(наименование муниципального района/городского округа)

(Ф.И.О. директора)

от _____,

паспорт _____

(серия) (номер) (кем, когда выдан)

Адрес места фактического проживания гражданина,
нуждающегося в установлении патронажа, адрес
электронной почты) _____

Заявление об установлении патронажа

В соответствии со 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 обязанности, что подтверждается _____

(указать данные справки МСЭ)

для осуществления по договору _____ следующих действий _____

Сведения о составе семьи (с указанием сведений о лицах, проживающих совместно с заявителем, о родственных связях с заявителем; дети указываются по очередности рождения (усыновления)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	сло, месяц, год рождения	СНИЛС	Родственные отношения	га регистрации (постоянно, временно)

Согласно _____ нанимателем (собственником)
(документ, являющийся основанием для проживания)
является _____ на основании _____
(фамилия, имя, отчество) (вид документа)

" ____ " _____ 20 ____ г. _____
(пись) (фамилия, инициалы)

Приложение № 2
к Порядку установления патронажа
над совершеннолетними дееспособными
гражданами, которые по состоянию здоровья
не способны самостоятельно осуществлять и
защищать свои права и исполнять свои обязанности

Форма

ЖУРНАЛ
учета и регистрации заявлений на установление (прекращение) патронажа

№ п/п	Дата подачи заявления гражданина, нуждающегося в установлении патронажа	Фамилия, имя, отчество, дата рождения гражданина, нуждающегося в установлении патронажа	Фамилия, имя, отчество и адрес лица, назначаемого помощником	Дата и номер акта об установлении патронажа	Дата заключения и номер договора поручения, доверительного управления или иного договора, срок действия договора	Дата проведения проверки исполнения помощником своих обязанностей, номер акта проверки	Дата и номер акта о прекращении патронажа
1	2	3	4	5	6	7	8

Приложение № 3
к Порядку установления патронажа
над совершеннолетними дееспособными гражданами,
которые по состоянию здоровья не способны
самостоятельно осуществлять и защищать свои права
и исполнять свои обязанности

Форма

Директору управления (территориального
управления) социальной защиты населения в
муниципальном образовании

(наименование муниципального района/городского округа)

(Ф.И.О. директора)

от _____,

паспорт _____

(серия) (номер) (кем, когда выдан)

Адрес места фактического проживания
гражданина, нуждающегося в установлении
патронажа, адрес электронной почты) _____

Заявление гражданина, выразившего желание стать помощником

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

СНИЛС _____

Сведения о документе, _____

удостоверяющем _____

личность (вид, дата _____

выдачи, реквизиты) _____

Дата рождения _____

(дд.мм.гггг)

Семейное положение (в _____

браке не состоял (не состояла),

состою в браке, в разводе _____

разведен (разведена), вдовец (вдова)) _____

Адрес места жительства _____

(места пребывания) _____

Адрес места фактического
проживания _____

Место работы _____

Сообщаю следующие сведения о составе семьи:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии) всех членов семьи	Родственные отношения	Дата рождения

прошу поставить меня на учет как гражданина, выразившего
желание стать помощником

прошу установить патронаж*

постоянно/на период с _____ ПО _____
(указать дату назначения патронажа)

(фамилия, имя, отчество совершеннолетнего дееспособного гражданина, нуждающегося в
установлении патронажа, число, месяц, год его рождения)

прошу установить патронаж* на возмездной основе

(условия заключения договора)

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)

"__" _____ 20__ г.

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

* Ненужное зачеркнуть.

к Порядку установления патронажа
над совершеннолетними дееспособными гражданами,
которые по состоянию здоровья не способны
самостоятельно осуществлять и защищать свои права
и исполнять свои обязанности

Примерная форма акта обследования
условий жизни кандидата в помощники

_____ бланк управления (территориального управления) социальной защиты населения)

**Акт обследования условий жизни
гражданина, выразившего желание стать помощником**

Дата обследования " __ " _____ 20__ г.

Фамилия, имя, отчество, должность лица, проводившего обследование

Проводилось обследование условий жизни _____
(фамилия, имя, отчество, дата

рождения гражданина, выразившего желание стать помощником)

Документ, удостоверяющий личность гражданина, выразившего желание стать
помощником _____
(серия, номер, кем и когда выдан)

Место фактического проживания и проведения обследования условий жизни
гражданина, выразившего желание стать помощником совершеннолетнего
дееспособного гражданина _____

Образование гражданина, выразившего желание стать помощником

Профессиональная деятельность <*> _____
(место работы с указанием адреса,

занимаемой должности, рабочего телефона

гражданина, выразившего желание стать помощником)

Жилая площадь, на которой проживает _____
(фамилия, имя, отчество гражданина,

выразившего желание стать помощником)

составляет _____ кв. м, состоит из _____ комнат, размер

каждой комнаты: _____ кв. м, _____ кв. м, _____ кв. м на _____
этаже в _____ этажном доме.

Качество дома (кирпичный, панельный, деревянный и т.п.; в нормальном состоянии, ветхий, аварийный; комнаты сухие, светлые, проходные, количество окон и пр.)

(нужное указать)

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)

Наличие для совершеннолетнего дееспособного гражданина отдельной комнаты (в случае совместного проживания с помощником <*>

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

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

Отношения, сложившиеся между членами семьи гражданина _____

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

Личные качества гражданина (особенности характера, общая культура, наличие опыта осуществления ухода за совершеннолетними дееспособными гражданами и т.д.) _____

Мотивы гражданина, выразившего желание стать помощником <*>

Дополнительные данные обследования _____

Условия жизни гражданина, выразившего желание стать помощником

(удовлетворительные/неудовлетворительные с указанием конкретных обстоятельств)

Подпись лица, проводившего обследование _____

Директор ГКУ РД "Управление
(территориальное управление)
социальной защиты населения в
муниципальном образовании"

« _____ » _____
(подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

<*> Если гражданин, выразивший желание стать помощником совершеннолетнего дееспособного гражданина, является неработающим пенсионером, в данной строке указывается "пенсионер, не работающий".

<*> Ненужное зачеркнуть.

к Порядку установления патронажа
над совершеннолетними дееспособными гражданами,
которые по состоянию здоровья не способны
самостоятельно осуществлять и защищать свои права
и исполнять свои обязанности

Форма

Журнал учета граждан, выразивших желание стать помощником

№ п/п	Дата приема заявления	Форма приема заявления (лично, обращение, почта)	Ф.И.О., дата рождения кандидата в помощники	Место жительства кандидата в помощники (адрес, телефон (рабочий, домашний), e-mail)	Ф.И.О. гражданина, нуждающегося в патронаже	Место жительства гражданина, нуждающегося в патронаже	Перечень представленных заявителями документов	Название и дата документов, полученных в рамках межведомственного взаимодействия	Результаты рассмотрения обращения (акт, заключение органа местного самоуправления)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

к Порядку установления патронажа
над совершеннолетними дееспособными гражданами,
которые по состоянию здоровья не способны
самостоятельно осуществлять и защищать свои права
и исполнять свои обязанности

Примерная форма

бланк управления (территориального управления) социальной защиты населения)

ПРИКАЗ

от "___" _____ 20__ г.

№ _____

об установлении патронажа над

_____,
(ФИО, дата рождения),

Рассмотрев заявление и представленные документы _____

_____,
(Ф.И.О., дата рождения гражданина, нуждающегося в установлении патронажа)

зарегистрированного по адресу: _____,

об установлении патронажа и назначении помощником _____

_____,
(Ф.И.О., дата рождения кандидата в помощники)

руководствуясь [статьей 41](#) Гражданского кодекса Российской Федерации и в соответствии с постановлением Правительства Республики Дагестан от 30 января 2025 г. № 11 «Об утверждении Порядка осуществления деятельности органа опеки и попечительства Республики Дагестан, о внесении изменений в некоторые акты Правительства Республики Дагестан и признании утратившими силу некоторых актов Правительства Республики Дагестан», приказываю:

1. Установить над _____

_____,
(Ф.И.О. гражданина, нуждающегося в установлении патронажа)

патронаж.

2. Назначить _____

_____,
(Ф.И.О. кандидата в помощники)

помощником

_____.
(Ф.И.О. гражданина, нуждающегося в установлении патронажа)

3. Контроль за исполнением помощником своих обязанностей возложить на _____

Директор ГКУ РД «Управление
(территориальное управление)
социальной защиты населения в
муниципальном образовании»

«_____» _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.П.

к Порядку установления патронажа
над совершеннолетними дееспособными гражданами,
которые по состоянию здоровья не способны
самостоятельно осуществлять и защищать свои права
и исполнять свои обязанности

Примерная форма

бланк управления (территориального управления) социальной защиты населения)

ПРИКАЗ

от "___" _____ 20__ г.

№ _____

об отказе в установлении патронажа над

_____,
(ФИО, дата рождения),

Рассмотрев заявление и представленные документы _____

_____,
(Ф.И.О., дата рождения гражданина, нуждающегося в установлении патронажа)

зарегистрированного по адресу: _____,

об установлении патронажа и назначении помощником _____

(Ф.И.О., дата рождения кандидата в помощники)

руководствуясь [статьей 41](#) Гражданского кодекса Российской Федерации и в соответствии с постановлением Правительства Республики Дагестан от 30 января 2025 г. № 11 «Об утверждении Порядка осуществления деятельности органа опеки и попечительства Республики Дагестан, о внесении изменений в некоторые акты Правительства Республики Дагестан и признании утратившими силу некоторых актов Правительства Республики Дагестан», приказываю:

1. Отказать _____

(Ф.И.О. гражданина, нуждающегося в установлении патронажа)

в установлении патронажа и назначении помощником _____

(Ф.И.О. кандидата в помощники)

(указать основания для отказа)

Директор ГКУ РД «Управление
(территориальное управление)
социальной защиты населения в
муниципальном образовании»

«_____» _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.П.