



АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА ЮЖНО-САХАЛИНСКА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от _____ № _____

Об утверждении порядка исполнения администрацией города Южно-Сахалинска государственных полномочий Сахалинской области по обращению в суд с заявлением о признании гражданина недееспособным или об ограничении его дееспособности, а также о признании подопечного дееспособным, если отпали основания, в силу которых гражданин был признан недееспособным или был ограничен в дееспособности

Руководствуясь ст. 8 Федерального закона от 24.04.2008 № 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве», законом Сахалинской области от 03.08.2009 № 80-ЗО «О наделении органов местного самоуправления государственными полномочиями Сахалинской области по опеке и попечительству», ст. 37 Устава городского округа «Город Южно-Сахалинск» администрация города Южно-Сахалинска **постановляет**:

1. Утвердить порядок исполнения администрацией города Южно-Сахалинска государственных полномочий Сахалинской области по обращению в суд с заявлением о признании гражданина недееспособным или об ограничении его дееспособности, а также о признании подопечного дееспособным, если отпали основания, в силу которых гражданин был признан недееспособным или был ограничен в дееспособности (прилагается).

2. Настоящее постановление опубликовать в газете «Южно-Сахалинск сегодня» и разместить на официальном сайте администрации города.

3. Контроль исполнения постановления администрации города возложить на вице-мэра.

Мэр города

С.А.Надсадин

Утвержден постановлением
администрации города Южно-Сахалинска
от _____ № _____

**ПОРЯДОК
ИСПОЛНЕНИЯ АДМИНИСТРАЦИЕЙ ГОРОДА ЮЖНО-
САХАЛИНСКА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ПОЛНОМОЧИЙ
САХАЛИНСКОЙ ОБЛАСТИ ПО ОБРАЩЕНИЮ В СУД С
ЗАЯВЛЕНИЕМ О ПРИЗНАНИИ ГРАЖДАНИНА
НЕДЕЕСПОСОБНЫМ ИЛИ ОБ ОГРАНИЧЕНИИ ЕГО
ДЕЕСПОСОБНОСТИ, А ТАКЖЕ О ПРИЗНАНИИ ПОДОПЕЧНОГО
ДЕЕСПОСОБНЫМ, ЕСЛИ ОТПАЛИ ОСНОВАНИЯ, В СИЛУ
КОТОРЫХ ГРАЖДАНИН БЫЛ ПРИЗНАН НЕДЕЕСПОСОБНЫМ
ИЛИ БЫЛ ОГРАНИЧЕН В ДЕЕСПОСОБНОСТИ**

1. Настоящий порядок регламентирует исполнение администрацией города Южно-Сахалинска государственных полномочий Сахалинской области по обращению в суд с заявлением о признании гражданина недееспособным или об ограничении дееспособности, а также о признании подопечного дееспособным, если отпали основания, в силу которых гражданин был признан недееспособным или был ограничен в дееспособности (далее — государственные полномочия Сахалинской области). Структурным подразделением аппарата администрации города Южно-Сахалинска, непосредственно осуществляющим государственные полномочия Сахалинской области, является отдел социальных выплат администрации города Южно-Сахалинска (далее — Отдел).

2. Исполнение государственных полномочий Сахалинской области осуществляется путем обращения в Южно-Сахалинский городской суд с заявлением о признании гражданина недееспособным или об ограничении дееспособности, а также о признании подопечного дееспособным, если отпали основания, в силу которых гражданин был признан недееспособным или был ограничен в дееспособности.

2.1. Основанием для обращения в Южно-Сахалинский городской суд является поступившее в Отдел заявление (обращение) о признании гражданина недееспособным или об ограничении дееспособности, а также о признании подопечного дееспособным, если отпали основания, в силу которых гражданин был признан недееспособным или был ограничен в дееспособности.

2.1.1. Заявление (обращение) о признании гражданина недееспособным или об ограничении дееспособности подается в Отдел физическими или юридическими лицами, за исключением медицинских организаций, оказывающих психиатрическую помощь, или стационарных учреждений

социального обслуживания для лиц, страдающих психическими расстройствами. В заявлении должна быть указана следующая информация:

- фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя;
- адрес фактического места проживания (регистрации);
- контактный номер телефона заявителя (при желании);
- фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, в отношении которого подается заявление (далее — гражданин);
- адрес фактического места проживания гражданина;
- сведения о наличии близких родственников гражданина, признаки психического расстройства, вследствие которого он не может понимать значение своих действий или руководить ими.

2.1.2. Заявление (обращение) о признании подопечного дееспособным, если отпали основания, в силу которых гражданин был признан недееспособным или был ограничен в дееспособности, подается в Отдел подопечным либо его опекуном (попечителем), также заявление может быть подано подопечным либо его опекуном (попечителем) непосредственно в Южно-Сахалинский городской суд. В заявлении должна быть указана следующая информация:

- фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя (подопечного, опекуна, попечителя);
- адрес фактического места проживания (регистрации) (подопечного, опекуна, попечителя);
- контактный номер телефона заявителя (при желании);
- информация о способности подопечного своими действиями приобретать и осуществлять гражданские права, создавать для себя гражданские обязанности и исполнять их.

2.2. При поступлении в Отдел заявления (обращения) о признании гражданина недееспособным или об ограничении дееспособности, а также о признании подопечного дееспособным, если отпали основания, в силу которых гражданин был признан недееспособным или был ограничен в дееспособности, уполномоченными специалистами Отдела проводится проверка сведений, изложенных в заявлении (обращении). По результатам проверки составляется Акт обследования по заявлению (приложение № 1). В котором должна быть указана следующая информация:

- дата проведения проверки;
- основание проведения проверки;
- фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина;
- адрес места проведения проверки;
- номер контактного телефона гражданина (при желании);
- фамилия, имя, отчество (при наличии), должность лиц, проводивших проверку;
- информация, ставшая известной в ходе проведения проверки;
- вывод о результатах проведения проверки.

2.3. Заявление (обращение), поступившее в Отдел, подлежит обязательной регистрации в течение 3 дней с момента поступления.

2.4. Заявление (обращение) рассматривается в срок до 30 дней со дня регистрации. В исключительных случаях, а также в случаях направления запроса, предусмотренного законом, руководитель Отдела либо уполномоченное на то лицо вправе продлить срок рассмотрения заявления не более чем на 30 дней, уведомив о продлении срока его рассмотрения заявителя.

2.5. Проверка сведений, изложенных в заявлении (обращении) проводится в течение 5 дней со дня его регистрации.

2.6. Акт обследования по заявлению оформляется в течение 10 дней со дня проведения проверки, подписывается проводившими проверку уполномоченными специалистами и утверждается начальником Отдела.

2.7. Акт обследования по заявлению оформляется в 2-х экземплярах, один из которых направляется заявителю в течение 3 дней со дня его утверждения, второй хранится в Отделе.

3. После проведения проверки сведений, указанных в заявлении (обращении), уполномоченным специалистом Отдела принимается решение об обращении (либо об отказе) в Южно-Сахалинский городской суд с заявлением о признании гражданина недееспособным или об ограничении дееспособности, а также о признании подопечного дееспособным, если отпали основания, в силу которых гражданин был признан недееспособным или был ограничен в дееспособности.

3.1. В случае принятия решения об обращении в Южно-Сахалинский городской суд с заявлением о признании гражданина недееспособным или ограничении дееспособности, а также о признании подопечного дееспособным, если отпали основания, в силу которых гражданин был признан недееспособным или был ограничен в дееспособности, составляется соответствующее заявление.

Сведения о гражданах, нуждающихся в установлении над ними опеки или попечительстве, заносятся в соответствующий журнал учета (приложение №2).

3.1.1. Заявление о признании гражданина недееспособным или ограничении дееспособности, а также о признании подопечного дееспособным, если отпали основания, в силу которых гражданин был признан недееспособным или был ограничен в дееспособности, составляется уполномоченным лицом и подписывается руководителем Отдела в течение 3 дней со дня утверждения Акта обследования по заявлению (приложение №3). Заявление составляется по количеству участвующих в деле лиц и должно содержать следующую информацию:

- наименование суда, в который подается заявление;
- информация о заявителе (наименование органа опеки, адрес места нахождения, контактный номер телефона (при желании));
- информация о заинтересованных лиц, адреса фактического места

проживания и регистрации, контактные номера телефонов (при желании);

- обоснование требований заявителя;
- требование заявителя («Прошу ограничить дееспособность (признать недееспособным, дееспособным) фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина»);
- перечень прилагаемых к заявлению документов;
- подпись руководителя Отдела.

Перечень прилагаемых к заявлению документов включает в себя:

- копию паспорта гражданина, в отношении которого подается заявление;
- справку ГКУЗ «Сахалинская областная психиатрическая больница» (в случае признания гражданина недееспособным или ограничении дееспособности);
- копию постановления администрации города Южно-Сахалинска от 11.08.2010 №1467.

3.1.2. Заявление с приложенными копиями необходимых документов направляется в Южно-Сахалинский городской суд в течение 3 дней со дня его подписания. Один экземпляр, с отметкой суда о получении заявления, хранится в Отделе.

3.1.3. По результатам проделанной работы, уполномоченным специалистом составляется письменный ответ на заявление (обращение), которое подписывается руководителем Отдела и направляется заявителю в течение 3 дней со дня подачи заявления в суд. Ответ должен содержать сведения о дате подачи заявления в Южно-Сахалинский городской суд.

3.2. При отсутствии необходимости обращения в суд с заявлением о признании гражданина недееспособным или ограничено дееспособным, а также о признании подопечного дееспособным, уполномоченный специалист готовит мотивированный ответ на заявление (обращение), который подписывается руководителем Отдела и направляется заявителю в течение 3 дней со дня утверждения акта обследования.

Начальник отдела

Е.Г.Зубова

Приложение № 1

к порядку исполнения администрацией городского округа «Город Южно-Сахалинск» государственных полномочий Сахалинской области по обращению в суд с заявлением о признании граждан недееспособными или об ограничении дееспособности, а также о признании подопечного дееспособным, если отпали основания, в силу которых гражданин был признан недееспособным или был ограничен в дееспособности

УТВЕРЖДАЮ
Начальник отдела
социальных выплат администрации
города Южно-Сахалинска

(подпись)

(расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20 ____

АКТ № _____

обследования по заявлению

Дата проверки: _____

На основании: _____
(наименование и реквизиты документа, на основании которого проведена проверка)

Фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина _____

Адрес проведения проверки: _____

Контактный телефон гражданина (при желании): _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии), должность лиц, проводивших проверку: _____

В результате проведения проверки установлено: _____

Вывод: _____

Подписи лиц, проводивших проверку:

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Приложение № 2

к порядку исполнения администрацией городского округа «Город Южно-Сахалинск» государственных полномочий Сахалинской области по обращению в суд с заявлением признания граждан недееспособными или об ограничении дееспособности, а также о признании подопечного дееспособным, если отпали основания, в силу которых гражданин был признан недееспособным или был ограничен в дееспособности

**Журнал первичного учета граждан
нуждающихся в установлении над ними
опеки или попечительства**

№ п/п	Дата регистра ции поступив ших сведений	Фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя	Фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина нуждающегося в установлении над ним опеки или попечительства	Адрес места проживания гражданина нуждающегося в установлении над ним опеки или попечительства	Результат
1	2	3	4	5	6

Приложение № 3

к порядку исполнения администрацией городского округа «Город Южно-Сахалинск» государственных полномочий Сахалинской области по обращению в суд с заявлением признания граждан недееспособными или об ограничении дееспособности, а также о признании подопечного дееспособным, если отпали основания, в силу которых гражданин был признан недееспособным или был ограничен в дееспособности

В Южно-Сахалинский городской суд
от (наименование органа опеки,
адрес места нахождения, контактный телефон (при желании)
Заинтересованные лица:
(Фамилия, имя, отчество (при наличии), адрес проживания,
контактный телефон (при желании)
Прокурор гор. Южно-Сахалинска
адрес: ул. Чехова, 28, гор. Южно-Сахалинск

Заявление

о (признании гражданина недееспособным, дееспособным
или ограничении дееспособности)

Текст заявления _____

Прошу:

1. Ограничить дееспособность (признать недееспособным, дееспособным) _____

(Ф.И.О. гражданина, дата рождения, место рождения)

2. Назначить судебно-психиатрическую экспертизу (в случае признания гражданина недееспособным или дееспособным).

Приложение:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

дата
подпись