

**АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА ЮЖНО-САХАЛИНСКА**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ  
от 23 июля 2015 г. N 1877-па**

**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**

Список изменяющих документов  
(в ред. Постановлений Администрации города Южно-Сахалинска  
от 20.07.2016 N 2254-па, от 05.09.2018 N 2297-па)

Руководствуясь [ст. 8](#) Федерального закона от 24.04.2008 N 48-ФЗ "Об опеке и попечительстве", [Законом](#) Сахалинской области от 03.08.2009 N 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 г. Южно-Сахалинска  
С.А.Надсадин

Утвержден  
постановлением  
администрации г. Южно-Сахалинска  
от 23.07.2015 N 1877-па

**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**

Список изменяющих документов  
(в ред. Постановлений Администрации города Южно-Сахалинска  
от 20.07.2016 N 2254-па, от 05.09.2018 N 2297-па)

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 Департамент социальной политики администрации города Южно-Сахалинска (далее - Департамент).  
(в ред. Постановлений Администрации города Южно-Сахалинска от 20.07.2016 N 2254-па, от 05.09.2018 N 2297-па)

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 Департамент заявления (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.  
(в ред. Постановлений Администрации города Южно-Сахалинска от 20.07.2016 [N 2254-па](#), от 05.09.2018 [N 2297-па](#))

2.1.1. Заявление (обращение) о признании гражданина недееспособным или об ограничении дееспособности подается в Департамент 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:  
(в ред. Постановлений Администрации города Южно-Сахалинска от 20.07.2016 [N 2254-па](#), от 05.09.2018 [N 2297-па](#))

- 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 Департамент 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:  
(в ред. Постановлений Администрации города Южно-Сахалинска от 20.07.2016 [N 2254-па](#), от 05.09.2018 [N 2297-па](#))

- 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 Департамент 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 Департамента проводится проверка сведений, изложенных в заявлении (обращении). По результатам проверки составляется [Акт](#) обследования по заявлению (приложение N 1). В котором должна быть указана следующая информация:  
(в ред. Постановлений Администрации города Южно-Сахалинска от 20.07.2016 [N 2254-па](#), от 05.09.2018 [N 2297-па](#))

- 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 Департамент, подлежит обязательной регистрации в течение 3 дней с момента поступления.  
(в ред. Постановлений Администрации города Южно-Сахалинска от 20.07.2016 [N 2254-па](#), от 05.09.2018 [N 2297-па](#))

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 Департамента либо уполномоченное на то лицо вправе продлить срок рассмотрения заявления не более чем на 30 дней, уведомив о продлении срока его рассмотрения заявителя.  
(в ред. Постановлений Администрации города Южно-Сахалинска от 20.07.2016 [N 2254-па](#), от 05.09.2018 [N 2297-па](#))

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 директором Департамента.  
(в ред. Постановлений Администрации города Южно-Сахалинска от 20.07.2016 [N 2254-па](#), от 05.09.2018 [N 2297-па](#))

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 Департаменте.  
(в ред. Постановлений Администрации города Южно-Сахалинска от 20.07.2016 [N 2254-па](#), от 05.09.2018 [N 2297-па](#))

3. После проведения проверки сведений, указанных в заявлении (обращении), уполномоченным специалистом Департамента 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.

(в ред. Постановлений Администрации города Южно-Сахалинска от 20.07.2016 [N 2254-па](#), от 05.09.2018 [N 2297-па](#))

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 попечительства, заносятся в соответствующий [журнал](#) учета (приложение N 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 Департамента в течение 3 дней со дня утверждения Акта обследования по заявлению (приложение N 3). Заявление составляется по количеству участвующих в деле лиц и должно содержать следующую информацию:

(в ред. Постановлений Администрации города Южно-Сахалинска от 20.07.2016 [N 2254-па](#), от 05.09.2018 [N 2297-па](#))

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

(в ред. Постановлений Администрации города Южно-Сахалинска от 20.07.2016 [N 2254-па](#), от 05.09.2018 [N 2297-па](#))

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 ограничения дееспособности);
- копию [постановления](#) администрации города Южно-Сахалинска от 11.08.2010 N 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 Департаменте.

(в ред. Постановлений Администрации города Южно-Сахалинска от 20.07.2016 [N 2254-па](#), от 05.09.2018 [N 2297-па](#))

3.1.3. По результатам проделанной работы, уполномоченным специалистом составляется письменный ответ на заявление (обращение), который подписывается руководителем Департамента 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.

(в ред. Постановлений Администрации города Южно-Сахалинска от 20.07.2016 [N 2254-па](#), от 05.09.2018 [N 2297-па](#))

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 Департамента и направляется заявителю в течение 3 дней со дня утверждения акта обследования.

(в ред. Постановлений Администрации города Южно-Сахалинска от 20.07.2016 [N 2254-па](#), от 05.09.2018 [N 2297-па](#))

Начальник  
отдела социальных выплат  
Е.Г.Зубова

Приложение N 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

Список изменяющих документов  
(в ред. Постановлений Администрации города Южно-Сахалинска  
от 20.07.2016 N 2254-па, от 05.09.2018 N 2297-па)

УТВЕРЖДАЮ

Директор Департамента социальной политики  
администрации города Южно-Сахалинска

(подпись)

(расшифровка подписи)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

Акт N \_\_\_\_  
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 N 2  
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

Журнал  
первичного учета граждан, нуждающихся

в установлении над ними опеки или попечительства

N п/п	Дата регистрации поступивших 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 N 3  
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

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

\_\_\_\_\_