

Министерство образования и науки Российской Федерации  
Некоммерческая организация БФ «Приют Детства»

# **СБОРНИК**

**форм и бланков,  
используемых при устройстве детей-сирот  
и детей, оставшихся без попечения родителей,  
на воспитание в семью**

**+**

**CD-ROM  
с электронной версией**

**МОСКВА  
2005**

Министерство образования и науки Российской Федерации  
Департамент государственной молодежной политики, воспитанию и социальной защите детей.  
Проект «К новой семье» — Проект содействия развитию семейных форм воспитания детей, оставшихся без попечения родителей, Некоммерческой организации БФ «Приют Детства».

В настоящем издании собраны образцы документации, используемой при устройстве детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, на воспитание в семьи. Наряду с нормативно утвержденными формами и бланками приведены те, которые применяются в работе органов опеки и попечительства. Помимо этого, сборник содержит некоторые рекомендации по работе с формами.

#### **Составители и авторы комментариев:**

- Дзугаева А. З. — заместитель начальника отдела социально-правовой защиты детей и молодежи Департамента государственной молодежной политики, воспитанию и социальной защите детей Министерства образования и науки РФ  
Красницкая Г. С. — главный методист Проекта «К новой семье», кандидат педагогических наук  
Рудов А. Г. — специалист по социальной работе, руководитель Проекта «К новой семье»

Верстка — Минина М. В.  
Корректор — Салманова А. А.

Печать и финансирование тиража — Издательство «Фолиум»  
[http: www.folium.ru](http://www.folium.ru)  
127238, Москва, Дмитровское шоссе, д. 58, а/я 42.  
Подписано в печать 10 апреля 2005 года.  
Офсет 80 г/м<sup>2</sup>. Тираж 500 экз. Заказ № \_\_\_\_\_.

# ОГЛАВЛЕНИЕ

|  |    |
|--|----|
| I. УСТАНОВЛЕНИЕ ПРАВОВОГО СТАТУСА РЕБЕНКА .....  | 9  |
| 1. Заявление о согласии на усыновление (удочерение) .....  | 9  |
| 2. Акт об оставлении ребенка в лечебно-профилактическом учреждении .....   | 11 |
| 3. Акт о доставлении подкинутого или заблудившегося ребенка (форма для ОВД) .....  | 13 |
| 4. Акт о доставлении / обнаружении найденного, подкинутого или заблудившегося ребенка .....  | 15 |
| 5. Заявление о государственной регистрации найденного / подкинутого ребенка .....  | 17 |
| 6. Исковое заявление о лишении родительских прав и взыскании алиментов .....   | 19 |
| 7. Исковое заявление об ограничении родительских прав и взыскании алиментов .....  | 23 |
| 8. Исковое заявление о признании гражданина безвестно отсутствующим / умершим .....  | 27 |
| 9. Исковое заявление об ограничении дееспособности / признании гражданина недееспособным .....   | 31 |
| II. МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ .....   | 35 |
| 10. Медицинское заключение на гражданина, желающего<br>усыновить / принять под опеку (попечительство) ребенка или стать приемным родителем .....   | 35 |
| 11. Медицинское заключение на ребенка, оформляемого на усыновление .....   | 37 |
| 12. Медицинское заключение на ребенка, передаваемого на воспитание в семью<br>по результатам независимого медицинского освидетельствования .....   | 39 |
| 13. Корешок медицинского свидетельства о рождении .....  | 41 |
| Медицинское свидетельство о рождении .....   | 43 |
| III. ФОРМЫ ДЛЯ РАБОТЫ С ГОСУДАРСТВЕННЫМ БАНКОМ ДАННЫХ О ДЕТЯХ,<br>ОСТАВШИХСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ .....   | 47 |
| 14. Анкета ребенка .....   | 47 |
| 15. Дополнения и изменения к анкете ребенка .....  | 53 |
| 16. Извещение об установлении, изменении, уточнении или снятии диагноза у детей,<br>оставшихся без попечения родителей .....                       | 55 |
| 17. Информация о прекращении учета сведений о ребенке .....  | 57 |
| 18. Анкета гражданина, желающего принять ребенка на воспитание в свою семью .....  | 59 |
| 19. Заявление об оказании содействия в подборе ребенка .....   | 63 |
| 20. Информация о ребенке, подлежащем передаче на воспитание в семью .....  | 65 |
| 21. Запрос Федеральному оператору на предоставление данных о детях из ГБД<br>для ознакомления граждан, желающих принять ребенка в свою семью ..... | 67 |
| 22. Уведомление Федерального оператора о решении граждан,<br>принятом в результате ознакомления с информацией о детях .....                        | 69 |
| 23. Заявление об ознакомлении со сведениями о ребенке (детях),<br>подлежащем (-их) устройству в семью граждан .....                                | 71 |
| 24. Направление на посещение ребенка .....   | 73 |
| 25. Заявление по результатам посещения ребенка .....   | 75 |
| IV. ЗАЯВЛЕНИЯ ОТ ГРАЖДАН, ЖЕЛАЮЩИХ ПРИНЯТЬ РЕБЕНКА В СЕМЬЮ .....   | 77 |
| 26. Заявление в органы опеки о выдаче заключения о возможности быть усыновителем .....   | 77 |
| 27. Заявление в суд об усыновлении (удочерении) ребенка .....  | 79 |
| 28. Заявление в суд об усыновлении (удочерении) ребенка супруги (-а) .....   | 83 |

|  |           |
|--|-----------|
| 29. Заявление-согласие на установление опеки (попечительства) над ребенком . . . . .   | 87        |
| 30. Согласие члена семьи на установление опеки (попечительства) над ребенком . . . . .   | 89        |
| 31. Заявление о создании приемной семьи . . . . .  | 91        |
| <b>V. АКТЫ, ЗАКЛЮЧЕНИЯ И РЕШЕНИЯ ОРГАНА ОПЕКИ И ПОПЕЧИТЕЛЬСТВА . . . . .</b>   | <b>93</b> |
| 32. Акт первичного обследования условий жизни и воспитания несовершеннолетнего,<br>оставшегося без попечения родителей . . . . . | 93        |
| 33. Акт обследования жилищно-бытовых условий граждан,<br>желающих принять ребенка в свою семью . . . . .                         | 97        |
| 34. Заключение о возможности быть усыновителем (-ями) . . . . .  | 99        |
| 35. Заключение об обоснованности и о соответствии усыновления (удочерения)<br>интересам усыновляемого ребенка . . . . .          | 101       |
| 36. Постановление об установлении опеки над несовершеннолетним . . . . .   | 103       |
| 37. Отчет о результатах обследования условий жизни и воспитания<br>усыновленного (удочеренного) ребенка . . . . .                | 105       |
| 38. Отчет о результатах обследования условий жизни и воспитания ребенка,<br>находящегося под опекой (попечительством) . . . . .  | 109       |
| 39. Заключение о возможности передачи несовершеннолетнего в приемную семью . . . . .   | 113       |
| 40. Договор о создании приемной семьи . . . . .  | 115       |
| 41. Индивидуальные условия передачи, обеспечения и воспитания ребенка в приемной семье . . . . .                                 | 121       |
| 42. Удостоверение приемного родителя-воспитателя . . . . .   | 123       |

## ПРЕДИСЛОВИЕ

За последнее время значительно обновился и расширился перечень документов, необходимых для решения вопросов устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, на воспитание в семьи. Грамотная, последовательная подготовка документов является важной частью профилактики отмен усыновления и снятия опеки, позволяет избежать необоснованных претензий и исков со стороны родственников детей, протестов и представлений прокуратуры и в итоге повысить эффективность работы органов опеки и попечительства.

Поскольку в обязанность органов опеки и попечительства входит подробное разъяснение процедуры установления каждой из форм семейного устройства, выдача необходимых бланков, пояснение правил их заполнения, сроков действия и оформления, важно четкое представление о процедуре и использовании форм самим специалистом. При наличии огромного объема работы и на этом фоне относительно небольшого числа усыновлений и случаев создания приемных семей даже опытному специалисту приходится затрачивать много усилий, для того чтобы подготовить необходимый документ.

Данный сборник поможет специалистам органа опеки сократить время на подготовку необходимых документов и избежать ошибок или неточностей при их оформлении. Для этого формы даны в готовом для копирования формате 1:1, со ссылкой на законодательный акт, вводящий данную форму.

Довольно часто специалисты по охране прав детей предъявляют завышенные требования к оформлению бумаг, просят представить документы, не имеющие отношения к сути процедуры. Весьма распространенными являются требования к кандидатам в усыновители представить дипломы об образовании, характеристики с места работы, жительства, дополнительную справку

от врача о бесплодии, согласие на усыновление других, кроме супруга, родственников усыновителей или даже соседей. Наблюдается также перенос требований к документам, необходимых для усыновления в суде, на оформление документов для установления опеки — справки о доходах, жилищных условиях, об отсутствии судимости. Подчас встречаются совершенно противозаконные требования, ограничивающие права граждан. В частности, обязывают выйти замуж (жениться) одиноких усыновителей, усыновить опекаемого ребенка и т. п. При возникновении достаточных оснований для проверки или уточнения представленных сведений орган опеки и попечительства может подключать в проверке или отправлять запросы в другие инстанции, но не может возлагать это на заявителей.

С другой стороны, многими логичными требованиями закона специалисты органа опеки пренебрегают или выполняют формально. Так, например, заключение о возможности быть усыновителем составляется без обследования жилищных условий, только на основании представленных будущими усыновителями документов, или не обеспечивается проверка установившихся отношений между усыновителями, опекунами и ребенком, особенно старшего возраста.

Приведенный в данном сборнике перечень документов является исчерпывающим для усыновления и создания приемной семьи и не может быть расширен, поскольку утвержден законодательно (см. ниже). В соответствии с недавно принятым Гражданским процессуальным кодексом РФ, требовать какие-либо дополнительные документы вправе только суд.

Обращаем ваше внимание на то, что некоторые документы взяты из опыта работы специалистов, и мы рекомендуем их использовать в работе, внося в них, при необходимости, поправки и дополнения с учетом норм регионального законодательства.

### ПЕРЕЧЕНЬ ДОКУМЕНТОВ, ПРЕДСТАВЛЯЕМЫХ ГРАЖДАНАМИ ДЛЯ УСТРОЙСТВА ребенка в семью

**Для оформления усыновления граждане должны представить в орган опеки (попечительства) (далее ООП) следующие документы:**

- 1) заявление на имя главы администрации о составлении заключения о возможности быть усыновителями;
- 2) паспорт (в деле сохраняется ксерокопия);
- 3) для лиц, состоящих в браке, — свидетельство о браке, для не состоящих в браке — свидетельство о рождении (в деле сохраняется копия, заверенная ООП);
- 4) медицинское заключение по результатам освидетельствования гражданина, желающего усыновить ребенка, принять под опеку или стать приемным родителем, форма 164/у-96 (передается в суд, а в деле остается копия, заверенная ОПП);
- 5) документы, подтверждающие доходы семьи, — справка с места работы с указанием должности и заработной платы — для работающих, либо заверенная в установленном порядке копия декларации о доходах (передаются в суд, в деле остается заверенная ООП копия);

- 6) документы о жилищно-бытовых условиях: копия финансово-лицевого счета и выписка из домовой (поквартирной) книги, если жилье муниципальное. Если жилье приватизировано или находится в частной собственности, то документы, подтверждающие право собственности на жилое помещение: договор купли-продажи, свидетельство о регистрации права собственности (передаются в суд, в деле остаются копии, заверенные в установленном порядке);
- 7) справка из УВД (ОВД) об отсутствии судимостей (передается в суд, в деле остается заверенная ООП копия);
- 8) автобиография (написанная кандидатами лично в свободной форме).

*Примечание: этот исчерпывающий перечень установлен ст. 267 Гражданского процессуального кодекса РФ от 14 ноября 2002 г. № 138-ФЗ, и Постановлением Правительства РФ от 28 марта 2000 г. № 275, утверждающим Правила передачи детей на усыновление (удочерение) и осуществления контроля за условиями жизни и воспитания в семьях усыновителей на территории Российской Федерации.*

**Для создания приемной семьи граждане должны представить следующие документы:**

- 1) заявление на имя главы администрации органа местного самоуправления с просьбой подготовить заключение о возможности быть приемным родителем. При создании приемной семьи супружеской парой нужно совместное заявление супругов;
- 2) паспорт (в деле сохраняется ксерокопия);
- 3) для лиц, состоящих в браке, — свидетельство о браке, для не состоящих в браке — свидетельство о рождении (в деле сохраняется копия, заверенная ООП);
- 4) медицинское заключение по результатам освидетельствования гражданина, желающего усыновить ребенка, принять под опеку или стать приемным родителем, форма 164/у-96;
- 5) документы, подтверждающие доходы семьи, — справка с места работы с указанием должности и заработной платы — для работающих, либо заверенная в установленном порядке копия декларации о доходах (передаются в суд, в деле остается заверенная ООП копия), справка о размере получаемой пенсии (для пенсионеров);
- 6) документы о жилищно-бытовых условиях: копия финансово-лицевого счета и выписка из домовой (поквартирной) книги, если жилье муниципальное. Если жилье приватизировано или находится в частной собственности, то документы, подтверждающие право собственности на жилое помещение: договор купли-продажи, свидетельство о регистрации права собственности (в деле остаются копии, заверенные в установленном порядке);
- 7) заявление с просьбой о передаче на воспитание конкретного ребенка и о заключении договора о создании приемной семьи.

*Примечание: этот перечень установлен постановлением Правительства РФ от 17 июля 1996 г. № 829, утвердившим Положение о приемной семье, и является исчерпывающим.*

**Для установления опеки (попечительства) граждане должны представить следующие документы:**

- 1) заявление на имя главы администрации органа местного самоуправления об установлении опеки (попечительства) над несовершеннолетним;
- 2) паспорт (в деле сохраняется ксерокопия);
- 3) для лиц, состоящих в браке, — свидетельство о браке, для не состоящих в браке — свидетельство о рождении (в деле сохраняется копия, заверенная ООП);
- 4) медицинское заключение по результатам освидетельствования гражданина, желающего усыновить ребенка, принять под опеку или стать приемным родителем, форма 164/у-96;
- 5) документы о жилищно-бытовых условиях: копия финансово-лицевого счета и выписка из домовой (поквартирной) книги, если жилье муниципальное. Если жилье приватизировано или находится в частной собственности, то документы, подтверждающие право собственности на жилое помещение: договор купли-продажи, свидетельство о регистрации права собственности (в деле остаются копии, заверенные в установленном порядке).

*Примечание: при установлении опеки (попечительства) следует учитывать, что перечень документов федеральным законодательством не установлен. В связи с этим орган местного самоуправления или субъект федерации должен издать соответствующий правовой акт, утверждающий перечень документов, в соответствии со статьей 146 СК РФ, необходимых для установления опеки или попечительства.*

\* \* \*

## **ОБРАЗЦЫ ФОРМ И БЛАНКОВ**



Директору (Главному врачу)

наименование лечебно-профилактического учреждения или учреждения для детей-сирот  
и детей, оставшихся без попечения родителей

фамилия, имя, отчество руководителя учреждения

от

фамилия, имя, отчество, дата рождения

место жительства, регистрации (дата и адрес)

паспорт

номер, серия, кем и когда выдан

семейное положение, отношение к ребенку (мать, отец)

### ЗАЯВЛЕНИЕ О СОГЛАСИИ НА УСЫНОВЛЕНИЕ (УДОЧЕРЕНИЕ)

Я, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчестводаю согласие на усыновление (удочерение) моего ребенка \_\_\_\_\_,  
фамилия, имя, отчество ребенка

родившегося(-йся) « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

в родильном доме / ином лечебно-профилактическом учреждении \_\_\_\_\_.  
наименование населенного пункта

Выбор усыновителей доверяю органам опеки и попечительства.

Претензии к органам опеки и попечительства по подбору усыновителей иметь не буду.

Правовые последствия передачи ребенка на усыновление (удочерение) мне разъяснены.

Данные о себе: рост \_\_\_\_\_ см, цвет волос \_\_\_\_\_, цвет глаз \_\_\_\_\_,

национальность \_\_\_\_\_,  
указывается с согласия заявителяпрофессия \_\_\_\_\_,  
указывается с согласия заявителя

на учете в диспансерах (ненужное зачеркнуть)

кожно-венерологическом состояю / не состою

психоневрологическом состояю / не состою

наркологическом состояю / не состою

Данные о другом родителе ребенка (указываются с согласия заявителя) \_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество

рост \_\_\_\_\_ см, цвет волос \_\_\_\_\_, цвет глаз \_\_\_\_\_,

национальность \_\_\_\_\_,

профессия \_\_\_\_\_,

на учете в диспансерах (ненужное зачеркнуть)

кожно-венерологическом состоит / не состоит / неизвестно

психоневрологическом состоит / не состоит / неизвестно

наркологическом состоит / не состоит / неизвестно

Настоящее заявление написано мною добровольно.

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Подпись гр. \_\_\_\_\_ и данные паспорта заверяю.

фамилия, имя, отчество

Руководитель учреждения \_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество

подпись

М. П.

Приложение №1 к Приказу Минобразования России от 20.07.2001 г. № 2750 «Об утверждении типовых форм документов по учету кандидатов в усыновители, оформлению усыновления и осуществлению контроля за условиями жизни и воспитания усыновленных детей в семьях»



\_\_\_\_\_

наименование лечебно-профилактического учреждения

**АКТ  
ОБ ОСТАВЛЕНИИ РЕБЕНКА В ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОМ  
УЧРЕЖДЕНИИ**

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. гражданка (-ин) \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года рождения, проживающая (-ий) по адресу \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_,  
 Фамилия, имя, отчество и адрес родителя записаны с ее (его) слов / на основании предъявленного документа, удостоверяющего личность\* \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
 выдан \_\_\_\_\_.  
 родила (поместил (-а) на лечение) мальчика (девочку) и « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. покинул (-а) учреждение, не оформив согласие на усыновление (удочерение) или заявление о временном помещении ребенка на полное государственное обеспечение.  
 Сведения о другом родителе ребенка (записаны по предъявлении документа, удостоверяющего личность\*; со слов матери (отца) / не имеются):

\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество, другие имеющиеся данные

Лечащий врач \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество, дата, подпись

Юрист \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество, дата, подпись

Руководитель учреждения \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество, дата, подпись

М. П.

\* Документами, удостоверяющими личность гражданина, являются паспорт гражданина Российской Федерации, удостоверение личности или военный билет для военнослужащих, справка об освобождении из мест лишения свободы, иные документы, удостоверяющие личность гражданина, выдаваемые органами внутренних дел. (см. Постановление Правительства Российской Федерации от 17.07.1995 г. № 713; Собрание законодательства Российской Федерации, 1995 г., № 30, ст. 29–39; «Российская газета» № 144, от 27.07.1995 г.)

Приложение № 2 к приказу Минобразования России от 20.07.2001 г. № 2750 «Об утверждении типовых форм документов по учету кандидатов в усыновители, оформлению усыновления и осуществлению контроля за условиями жизни и воспитания усыновленных детей в семьях»











ПЕЧАТАЕТСЯ НА БЛАНКЕ УЧРЕЖДЕНИЯ

В \_\_\_\_\_ отдел ЗАГС  
г. \_\_\_\_\_**ЗАЯВЛЕНИЕ  
О ГОСУДАРСТВЕННОЙ РЕГИСТРАЦИИ НАЙДЕННОГО / ПОДКИНУТОГО РЕБЕНКА**

На основании акта об обнаружении подкинутого / найденного ребенка, составленного \_\_\_\_\_

указать отдел внутренних дел / орган опеки

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. за № \_\_\_\_\_

и медицинского заключения об установлении возраста и пола ребенка, составленного \_\_\_\_\_

указать медицинское учреждение, производившее обследование ребенка

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. за № \_\_\_\_\_

прошу вас зарегистрировать найденного / подкинутого ребенка и присвоить ему

фамилию \_\_\_\_\_ ,

имя \_\_\_\_\_ ,

отчество \_\_\_\_\_ ;

установить

дату рождения « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

место рождения \_\_\_\_\_ .

город, район

Приложения:

- копия акта об обнаружении подкинутого / найденного ребенка,
- копия медицинского заключения об установлении возраста и пола ребенка

\_\_\_\_\_ должность и фамилия руководителя органа опеки / учреждения

подпись \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

М. П.

Примерная форма.

к п. 1 ст. 19 Федерального закона «Об актах гражданского состояния» в ред. федеральных законов от 25.10.2001 № 138-ФЗ, от 29.04.2002 № 44-ФЗ, от 22.04.2003 № 46-ФЗ











**В федеральный суд** \_\_\_\_\_  
название суда по месту жительства / нахождения ребенка

г. \_\_\_\_\_

**Истец** \_\_\_\_\_,  
для физ. лица — фамилия, имя, отчество полностью, дата рождения. Для организаций — полное название  
зарегистрирован по адресу \_\_\_\_\_,  
для организации — юридический адрес  
фактическое место жительства \_\_\_\_\_,  
для организации — фактический адрес

Паспортные данные \_\_\_\_\_  
серия, номер, кем и когда выдан

**Ответчик** \_\_\_\_\_,  
фамилия, имя, отчество полностью, дата рождения  
зарегистрирован по адресу \_\_\_\_\_,  
фактическое место жительства \_\_\_\_\_,  
Паспортные данные \_\_\_\_\_

**Третье лицо**<sup>1</sup>: орган опеки и попечительства \_\_\_\_\_,  
расположен по адресу \_\_\_\_\_

### ИСКОВОЕ ЗАЯВЛЕНИЕ об ограничении родительских прав и взыскании алиментов

Ответчик \_\_\_\_\_,  
фамилия, имя, отчество полностью, дата рождения  
является отцом (матерью) \_\_\_\_\_,  
фамилия, имя, отчество ребенка полностью  
\_\_\_\_\_ года рождения, проживающего / находящегося в учреждении  
\_\_\_\_\_,  
название учреждения<sup>2</sup> / фамилия, имя, отчество опекуна, другого родителя  
по адресу \_\_\_\_\_

Ответчик в период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ года по отношению к своему ребенку родительских обязанностей не выполнял / злоупотреблял / не способен их осуществлять

\_\_\_\_\_

подробно указываются основания для ограничения родительских прав, согласно ст. 73 Семейного кодекса РФ:

- хронический алкоголизм или наркомания;
- наличие психического заболевания;
- наличие хронического заболевания или иное стечение обстоятельств, при котором оставление ребенка с родителем является опасным для ребенка или может привести к утрате имущества, принадлежащего ребенку.

Также приводятся ссылки на документы, подтверждающие факты, указывается орган, лицо, их составившее, дата, номер.

В настоящий момент ответчик проживает / находится по адресу \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ /или место его нахождения не установлено,  
ведет образ жизни \_\_\_\_\_.  
указывается: работает/не работает, чем занимается, какие отношения поддерживает с ребенком, выплачивает ли на его содержание средства, даются другие характеристики образа жизни и кратко приводятся показания свидетелей

В отношении ответчика были предприняты следующие меры \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

перечисляются меры, предпринятые в досудебном порядке для лечения ответчика, защиты собственности и предназначенных ребенку средств; изменения отношения к ребенку и сделанные предупреждения; вызовы в детское учреждение, органы опеки; взыскания алиментов и др.

В данной ситуации ограничение родительских прав будет соответствовать интересам защиты прав ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

указывается, какие именно права ребенка защищаются и какие дальнейшие шаги станут возможны после ограничения ответчика в родительских правах: защита от физического и психологического насилия, сохранение собственности ребенка и предназначенных ему средств и т. п.

На основании изложенного, руководствуясь статьей 69 Семейного кодекса РФ, статьями 131 — 132 ГПК РФ, прошу суд:

1) ограничить в родительских правах \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество, дата и место рождения ответчика, место работы и проживания

в отношении его сына (дочери) \_\_\_\_\_;  
фамилия, имя, отчество ребенка полностью, дата и место рождения







**В федеральный суд** \_\_\_\_\_  
название суда по месту жительства / нахождения ребенка

г. \_\_\_\_\_.

**Заявитель** \_\_\_\_\_,  
для физ. лица — фамилия, имя, отчество полностью, дата рождения. Для организаций — полное название

зарегистрирован по адресу \_\_\_\_\_,  
для организации — юридический адрес

фактическое место жительства \_\_\_\_\_,  
для организации — фактический адрес

Паспортные данные \_\_\_\_\_,  
серия, номер, кем и когда выдан

**В отношении гражданина** \_\_\_\_\_,  
фамилия, имя, отчество полностью, дата рождения

зарегистрирован по адресу \_\_\_\_\_,

фактическое место жительства \_\_\_\_\_.

Паспортные данные \_\_\_\_\_.

**Третье лицо**<sup>1</sup>: орган опеки и попечительства \_\_\_\_\_,  
расположен по адресу \_\_\_\_\_.

### **ИСКОВОЕ ЗАЯВЛЕНИЕ о признании гражданина безвестно отсутствующим / умершим**

Гражданин \_\_\_\_\_,  
фамилия, имя, отчество полностью, дата рождения

является отцом (матерью) \_\_\_\_\_,  
фамилия, имя, отчество ребенка полностью

\_\_\_\_\_ года рождения, проживающего / находящегося в учреждении

\_\_\_\_\_,  
название учреждения<sup>2</sup> / фамилия, имя, отчество опекуна, другого родителя

по адресу \_\_\_\_\_.

Гражданин \_\_\_\_\_,  
фамилия, имя, отчество

В период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ года по отношению к своему ребенку родительских обязанностей не выполнял / уклонялся от выполнения родительских обязанностей

\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ подробно указываются основания для признания родителя безвестно отсутствующим / умершим: в течение какого срока отсутствует, где в этот период находился ребенок, также приводятся ссылки на документы, подтверждающие изложенные факты, указывается орган, лицо, их составившее, дата, номер

В настоящий момент место нахождения гражданина \_\_\_\_\_  
не установлено / установлены обстоятельства его смерти

\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ излагаются обстоятельства, подтверждающие безвестное отсутствие гражданина, обстоятельства, угрожавшие пропавшему без вести смертью или дающие основания предполагать его гибель от определенного несчастного случая. В отношении военнослужащих или граждан, пропавших без вести в связи с военными действиями, указывается день окончания военных действий

Со слов свидетелей известно следующее \_\_\_\_\_,  
кратко приводятся показания свидетелей

В отношении гражданина \_\_\_\_\_  
были предприняты следующие меры \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ перечисляются меры, предпринятые в досудебном порядке для установления местонахождения ответчика

В данной ситуации признание гражданина \_\_\_\_\_  
безвестно отсутствующим / умершим будет соответствовать интересам защиты прав ребенка

\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ указывается, какие именно права ребенка защищаются и какие дальнейшие шаги станут возможны после признания ответчика безвестно отсутствующим / умершим: установление статуса для передачи на усыновление, назначение пенсии, сохранение жилья и т. п.

На основании изложенного, руководствуясь статьями 42-46 Гражданского кодекса РФ и в соответствии с главой 30 ГПК РФ, прошу суд:

1) признать безвестно отсутствующим / умершим гражданина \_\_\_\_\_,  
фамилия, имя, отчество, дата и место рождения ответчика

\_\_\_\_\_.







**В федеральный суд** \_\_\_\_\_  
название суда по месту жительства / нахождения ребенка

г. \_\_\_\_\_.

**Заявитель** \_\_\_\_\_,  
для физ. лица — фамилия, имя, отчество полностью, дата рождения. Для организаций — полное название

зарегистрирован по адресу \_\_\_\_\_,  
для организации — юридический адрес

фактическое место жительства \_\_\_\_\_,  
для организации — фактический адрес

Паспортные данные \_\_\_\_\_,  
серия, номер, кем и когда выдан

**В отношении гражданина** \_\_\_\_\_,  
фамилия, имя, отчество полностью, дата рождения

зарегистрирован по адресу \_\_\_\_\_,

фактическое место жительства \_\_\_\_\_.

Паспортные данные \_\_\_\_\_.

**Третье лицо**<sup>1</sup>: орган опеки и попечительства \_\_\_\_\_,  
расположен по адресу \_\_\_\_\_.

### **ИСКОВОЕ ЗАЯВЛЕНИЕ об ограничении дееспособности / признании гражданина недееспособным**

Гражданин \_\_\_\_\_,  
фамилия, имя, отчество полностью, дата рождения

является отцом (матерью) \_\_\_\_\_,  
фамилия, имя, отчество ребенка полностью

\_\_\_\_\_ года рождения, проживающего / находящегося в учреждении

\_\_\_\_\_,  
название учреждения<sup>2</sup> / фамилия, имя, отчество опекуна, другого родителя

по адресу \_\_\_\_\_.

Гражданин в период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ года по отношению к своему ребенку родительских обязанностей не выполнял / злоупотреблял / не способен их осуществлять

\_\_\_\_\_.

подробно указываются основания для ограничения дееспособности / признания гражданина недееспособным, согласно ст. 282 ГПК РФ:  
- злоупотребление спиртными напитками и наркотическими средствами — при ограничении дееспособности;  
- наличие психического заболевания (страдает психическими расстройствами) — при признании недееспособности.

В силу этого уклоняется от выполнения обязанностей родителя или злоупотребляет родительскими правами \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ указываются другие обстоятельства, препятствующие выполнению родительских обязанностей; также приводятся ссылки на документы, подтверждающие факты, указывается орган, лицо, их составившее, дата, номер

В настоящий момент гражданин проживает / находится по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / или место его нахождения не установлено,

ведет образ жизни \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ указывается: работает / не работает, чем занимается, какие отношения поддерживает с ребенком, выплачивает ли на его содержание средства, даются другие характеристики образа жизни и кратко приводятся показания свидетелей

В отношении гражданина были предприняты следующие меры \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ перечисляются меры, предпринятые в досудебном порядке по отношению к гражданину, защите собственности и предназначенных ребенку средств; изменения отношения к ребенку и сделанные предупреждения; вызовы в детское учреждение, органы опеки и др.

В данной ситуации ограничение дееспособности / признание гражданина \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ недееспособным  
фамилия, имя, отчество ответчика

будет соответствовать интересам защиты прав ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ указывается, какие именно права ребенка защищаются и какие дальнейшие шаги станут возможны после ограничения дееспособности / признания недееспособности ответчика

На основании изложенного и руководствуясь статьями 283-284 Гражданского процессуального кодекса РФ, прошу суд:

1) ограничить дееспособность / признать недееспособным гражданина \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество, дата и место рождения ответчика, место работы и проживания



К заявлению прилагаются: \_\_\_\_\_  
(приводится перечень прилагаемых документов на ребенка и используемых в качестве доказательств)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Всего на \_\_\_\_\_ листах.

Дата подачи заявления « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ расшифровка подписи (фамилия, имя, отчество и должность)  
\_\_\_\_\_

#### КОММЕНТАРИИ

<sup>1</sup> Дополнительно, как третьи лица или свидетели, могут быть заявлены и другие физические и юридические лица, участвующие в процессе в соответствии со ст. 43 ГПК РФ, например: родственники ребенка, опекун, представители учреждения, в котором находится ребенок, и т. д.

<sup>2</sup> Название учреждения, в котором находится ребенок, или фамилия, имя, отчество лица, являющегося опекуном ребенка, у которого тот проживает.



**МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ**  
**по результатам освидетельствования гражданина (-ки),**  
**желающего (-ей) усыновить, принять под опеку / попечительство ребенка**  
**или стать приемным родителем**

ФИО кандидата \_\_\_\_\_.

Дата рождения \_\_\_\_\_.

Домашний адрес \_\_\_\_\_.

| Специалист          | Заключение              | Дата осмотра | Подписи врача и руководителя учреждения,<br>круглая печать учреждения |
|---------------------|-------------------------|--------------|---|
| 1. Терапевт         | выявлено<br>не выявлено |              |   |
| 2. Инфекционист     | выявлено<br>не выявлено |              |   |
| 3. Дерматовенеролог | выявлено<br>не выявлено |              |   |
| 4. Фтизиатр         | выявлено<br>не выявлено |              |   |
| 5. Невропатолог     | выявлено<br>не выявлено |              |   |
| 6. Онколог          | выявлено<br>не выявлено |              |   |
| 7. Психиатр         | выявлено<br>не выявлено |              |   |
| 8. Нарколог         | выявлено<br>не выявлено |              |   |

*Примечание:* в графе «Заключение» подчеркивается слово «выявлено» или «не выявлено», что означает наличие или отсутствие заболеваний, указанных в Перечне заболеваний, утвержденном постановлением Правительства Российской Федерации от 1 мая 1996 г. № 542.

Приложение № 2 к приказу Минздрава РФ от 10.09.1996 г., № 332 «О порядке медицинского освидетельствования граждан, желающих стать усыновителями, опекунами (попечителями), приемными родителями»



Код формы по ОКУД \_\_\_\_\_  
 Код учреждения по ОКПО \_\_\_\_\_  
 Министерство здравоохранения  
 и медицинской промышленности  
 Российской Федерации \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 наименование учреждения

Медицинская документация  
 Форма № 160/у  
 Утверждена приказом  
 Минздравмедпрома России  
 № \_\_\_\_\_

### МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ\* НА РЕБЕНКА, ОФОРМЛЯЕМОГО НА УСЫНОВЛЕНИЕ

Ребенок \_\_\_\_\_  
 фамилия, имя, отчество, число, месяц, год рождения  
 поступил \_\_\_\_\_  
 наименование и адрес учреждения, где находится ребенок  
 Дата поступления \_\_\_\_\_

\* Заполняется в двух экземплярах: 1-й экз. направляется в территориальные органы опеки и попечительства; 2-й экз. остается в учреждении, где находится ребенок (роддоме, стационаре, доме ребенка, детском доме, школе-интернате и т. д.).

#### ДАнные АНАМНЕЗА

1. Здоровье родителей (наличие в семье психических, наследственных и других заболеваний; вредных привычек — пьянство, курение и др.; течение беременности и родов у матери)

Матери \_\_\_\_\_

Отца \_\_\_\_\_

Заключение о состоянии здоровья братьев, сестер \_\_\_\_\_

Состояние здоровья ребенка при рождении, вес, длина \_\_\_\_\_

2. Заболевания, перенесенные ребенком с момента рождения \_\_\_\_\_

3. Диагноз основной \_\_\_\_\_

4. Сопутствующие диагнозы \_\_\_\_\_

5. Рекомендации по дальнейшему наблюдению ребенка \_\_\_\_\_

Освидетельствование проведено врачебной комиссией, созданной приказом \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
 территориальный орган здравоохранения

от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

в составе:

председателя \_\_\_\_\_  
 фамилия, имя, отчество, должность \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_

членов комиссии \_\_\_\_\_  
 фамилия, имя, отчество, должность \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_

Дата освидетельствования «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

М. П.

Приложение № 2  
 к приказу Минздравмедпрома РФ от 03.07.1995 г., № 195  
 (с изменениями от 20.02.2002) «Об утверждении меди-  
 цинской карты на ребенка, направляемого во Всерос-  
 сийские центры «Океан», «Орленок», и медицинского  
 заключения на ребенка, оформляющегося на усыновление  
 (удочерение)»



Код формы по ОКУД \_\_\_\_\_  
 Код учреждения по ОКПО \_\_\_\_\_  
 Министерство здравоохранения  
 и медицинской промышленности  
 Российской Федерации \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 наименование учреждения

Медицинская документация  
 Форма № 162/у

**МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ  
 НА РЕБЕНКА, ПЕРЕДАВАЕМОГО НА ВОСПИТАНИЕ В СЕМЬЮ,  
 ПО РЕЗУЛЬТАТАМ НЕЗАВИСИМОГО МЕДИЦИНСКОГО  
 ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ**

ФИО ребенка \_\_\_\_\_  
 Дата рождения \_\_\_\_\_  
 Наименование и адрес детского учреждения, где находился ребенок \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Основной диагноз \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Сопутствующие заболевания \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Рекомендации по дальнейшему наблюдению за ребенком \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Освидетельствование проведено врачебной комиссией в составе:

председатель руководитель учреждения \_\_\_\_\_

члены комиссии \_\_\_\_\_

ФИО, специальность, подписи (разборчиво)

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

М. П.

Приложение № 2  
 к приказу Минздравмедпрома РФ и Минобразования РФ  
 от 25.12.1995 г., № 369/641 «О медицинском освидетельствовании детей, передаваемых на воспитание в семью»



**КОРЕШОК МЕДИЦИНСКОГО СВИДЕТЕЛЬСТВА О РОЖДЕНИИ К ФОРМЕ № 103/у-98**  
**СЕРИЯ \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_**

Дата выдачи « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Наименование учреждения здравоохранения \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество частнопрактикующего врача \_\_\_\_\_

1. Фамилия, имя, отчество матери \_\_\_\_\_.

2. Адрес (место постоянного жительства матери): республика, область / край \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
 город — 1, село — 2 \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_  
 дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_.

4. Национальность матери \_\_\_\_\_.

5. Семейное положение матери: состоит в браке — 1, не состоит в браке — 2.

6. Образование матери: высшее — 1, незаконченное высшее — 2, среднее специальное — 3, среднее общее — 4, неполное среднее — 5, начальное и ниже — 6.

7. Дата родов: год \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ число \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин. \_\_\_\_\_.

8. Место родов \_\_\_\_\_.

в стационаре, на дому, в др. месте

9. Пол ребенка: мальчик — 1, девочка — 2, не определен — 3.

10. Ребенок родился при сроке беременности \_\_\_\_\_ недель.

11. Которые по счету роды \_\_\_\_\_.

12. Которая по счету беременность \_\_\_\_\_.

13. Который по счету родившийся ребенок у матери \_\_\_\_\_.

14. Ребенок родился при одноплодных родах — 1, первым из двойни — 2, вторым из двойни — 3, при других многоплодных родах — 4.

15. Масса ребенка при рождении \_\_\_\_\_ г.

16. Рост ребенка при рождении \_\_\_\_\_ см.

17. Оценка по шкале Апгар \_\_\_\_\_ 1 мин. \_\_\_\_\_ 5 мин.

18. Критерии живорождения: дыхание — 1, сердцебиение — 2, пульсация пуповины — 3, определенные движения произвольной мускулатуры — 4.



**МЕДИЦИНСКОЕ СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ**

**СЕРИЯ** \_\_\_\_\_ **№** \_\_\_\_\_

1. Фамилия, имя, отчество матери \_\_\_\_\_.
2. Адрес (место постоянного жительства матери): республика, область / край \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ ,  
город — 1, село — 2 \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_  
дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_.
3. Дата рождения матери: год \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ число \_\_\_\_\_.
4. \* Национальность матери \_\_\_\_\_.
5. Семейное положение матери: состоит в браке — 1, не состоит в браке — 2.
6. Образование матери: высшее — 1, незаконченное высшее — 2, среднее специальное — 3, среднее  
общее — 4, неполное среднее — 5, начальное и ниже — 6.

\* Заполняется по желанию заявителя

**18. Медицинские факторы риска настоящей беременности**

- 01 Анемия
- 02 Болезни системы кровообращения
- 03 Болезни органов дыхания
- 04 Инфекционные и паразитарные болезни матери
- 05 Гипертензия сердечно-сосудистая
- 06 Гипертензия почечная
- 07 Вызванная беременностью гипертензия
- 08 Сахарный диабет
- 09 Болезни почек
- 10 Гидрамнион (многоводие)
- 11 Олигогидрамнион
- 12 Эклампсия
- 13 Кровотечение в ранние сроки беременности
- 14 Инфекции мочеполовых путей
- 15 Недостаточность питания при беременности
- 16 Генитальный герпес
- 17 Недостаточность плаценты
- 18 Rh-сенсбилизация
- 19 Крупный плод
- 20 Гипотрофия плода
- 21 Другие (указать)
- 00 Не было

**19. Прочие факторы риска во время беременности**

- 01 Курение
- 02 Употребление алкоголя
- 20. Осложнения родов**
- 01 Гипертермия во время родов
- 02 Предлежание плаценты
- 03 Преждевременная отслойка плаценты
- 04 Неудачная попытка стимуляции родов
- 05 Стремительные роды
- 06 Затруднительные роды вследствие неправильного положения или предлежания плода
- 07 Кровотечение во время родов

08 Роды и родоразрешение, осложнившееся стрессом плода (дистресс)

09 Роды и родоразрешение, осложнившиеся патологическим состоянием пуповины

10 Другие (указать)

00 Не было

**21. Акушерские процедуры**

01 Амниоцентез

02 Мониторинг плода

03 Стимуляция плода

04 Ультрасонография

05 Другие (указать)

00 Не производили

**22. Осложнения новорожденного**

01 Анемия

02 Фатальный алкогольный синдром

03 Синдром мекониевой пробки

04 Легочная вентиляция до 30 мин.

05 Легочная вентиляция свыше 30 мин.

06 Другие (указать)

00 Нет осложнений

**23. Врожденные аномалии (пороки развития, деформации и хромосомные нарушения)**

01 Анэнцефалия

02 Спинно-мозговая грыжа

03 Энцефалоцеле

04 Гидроцефалия

05 Расщелина неба

06 Тотальная расщелина губы

07 Атрезия пищевода

08 Атрезия ануса

09 Эписпадия

10 Редукционные пороки конечностей

11 Омфалоцеле

12 Синдром Дауна

13 Другие (указать)

00 Не было

Свидетельство выдал врач (фельдшер, акушерка) \_\_\_\_\_  
подчеркнуть



7. Дата родов: год \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ число \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин. \_\_\_\_\_.
8. Место родов \_\_\_\_\_  
в стационаре, на дому, в др. месте
9. Пол ребенка: мальчик — 1, девочка — 2, не определен — 3.
10. Который по счету родившийся ребенок у матери \_\_\_\_\_.
11. Ребенок родился при одноплодных родах — 1, первым из двойни — 2, вторым из двойни — 3,  
при других многоплодных родах — 4.12.
- Врач (фельдшер, акушерка) \_\_\_\_\_  
подчеркнуть

Печать учреждения здравоохранения  
или частнопрактикующего врача

\_\_\_\_\_   
подпись выдавшего свидетельство о рождении

### **К сведению родителей**

В соответствии со ст. 16 Федерального Закона «Об актах гражданского состояния» регистрация ребенка в органах загс обязательна. Заявление о рождении ребенка должно быть сделано не позднее чем через месяц со дня рождения ребенка.

Приложение № 1  
утверждено приказом Минздрава России от 07.08.1998 г.  
№ 241 «О совершенствовании медицинской докумен-  
тации, удостоверяющей случаи рождения и смерти в связи  
с переходом на МКБ-Х»



## АНКЕТА РЕБЕНКА

Раздел I (заполняется органом опеки и попечительства)

\_\_\_\_\_ орган опеки и попечительства

\_\_\_\_\_ номер анкеты

Дата заполнения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ число, месяц, год

Дата первичной регистрации \_\_\_\_\_

СВЕДЕНИЯ О РЕБЕНКЕ<sup>1</sup> (на дату заполнения)

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество

Пол \_\_\_\_\_ . Дата рождения \_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_ число, месяц, год

Гражданство \_\_\_\_\_ .

Место рождения \_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_ субъект Российской Федерации, населенный пункт

Приметы \_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_ цвет глаз, цвет волос и др.

Особенности характера \_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_ общительный, замкнутый и др.

Этническое происхождение \_\_\_\_\_ .

Место нахождения (жительства) \_\_\_\_\_ .

Медицинское заключение о состоянии здоровья \_\_\_\_\_ .

Дата проведения обследования \_\_\_\_\_ .

Физическое развитие \_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_ рост, вес и др.

Умственное развитие \_\_\_\_\_ .

## СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (на дату заполнения)

Мать \_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество

Дата рождения \_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_ число, месяц, год

Гражданство \_\_\_\_\_ .

Принадлежность к определенной религии и культуре \_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_ при возможности указать

Место нахождения (жительства) \_\_\_\_\_ .

Состояние здоровья \_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_ при наличии документального подтверждения

Отец \_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество

Дата рождения \_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_ число, месяц, год

Гражданство \_\_\_\_\_ .

Принадлежность к определенной религии и культуре \_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_ при возможности указать

Место нахождения (жительства) \_\_\_\_\_ .

Состояние здоровья \_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_ при наличии документального подтверждения

Несовершеннолетние братья, сестры \_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество, дата рождения, место жительства и / или нахождения,

\_\_\_\_\_ состояние здоровья (при наличии документального подтверждения)

Другие совершеннолетние родственники \_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество, дата рождения, место жительства и / или пребывания,

\_\_\_\_\_ реквизиты документов, подтверждающих отказ указанных родственников принять ребенка на воспитание в свои семьи

<sup>1</sup> На основании свидетельства о рождении номер \_\_\_\_\_

серия \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_



Причины отсутствия родительского попечения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ акт о подкидывании ребенка, свидетельство о смерти родителя (-ей),

\_\_\_\_\_ решение суда о лишении родителя (-ей) родительских прав

\_\_\_\_\_ письменное согласие родителя (-ей) на усыновление,

\_\_\_\_\_ др. документы, устанавливающие основания для передачи ребенка на воспитание в семью,

\_\_\_\_\_ их реквизиты

Возможная форма устройства ребенка \_\_\_\_\_

Информация о мерах, предпринятых органами опеки и попечительства по устройству и оказанию содействия в устройстве ребенка на воспитание в семью граждан Российской Федерации, постоянно проживающих на территории Российской Федерации \_\_\_\_\_

Дополнительная информация \_\_\_\_\_

Подпись работника органа опеки и попечительства и ее расшифровка \_\_\_\_\_

М. П.

### **К анкете ребенка прилагается фотография**

*Раздел 2* (заполняется региональным оператором Государственного банка данных о детях, оставшихся без попечения родителей)

Номер анкеты в Государственном банке данных о детях, оставшихся без попечения родителей \_\_\_\_\_

Дата постановки на региональный учет \_\_\_\_\_

Фамилия сотрудника, зарегистрировавшего анкету \_\_\_\_\_

Информация о мерах, предпринятых региональным оператором по устройству и оказанию содействия в устройстве ребенка на воспитание в семью граждан Российской Федерации, постоянно проживающих на территории Российской Федерации \_\_\_\_\_

Дополнительная информация \_\_\_\_\_

*Раздел 3* (заполняется Федеральным оператором Государственного банка данных о детях, оставшихся без попечения родителей)

Дата постановки на федеральный учет \_\_\_\_\_

Фамилия сотрудника, зарегистрировавшего анкету \_\_\_\_\_

Информация о мерах, предпринятых федеральным оператором по устройству и оказанию содействия в устройстве ребенка на воспитание в семью граждан Российской Федерации, постоянно проживающих на территории Российской Федерации \_\_\_\_\_

Дополнительная информация \_\_\_\_\_



Раздел 4. ИНФОРМАЦИЯ О ПРЕКРАЩЕНИИ УЧЕТА СВЕДЕНИЙ О РЕБЕНКЕ (заполняется органом опеки и попечительства)

Причина прекращения учета \_\_\_\_\_ . Дата снятия с учета \_\_\_\_\_ .  
Реквизиты документов, устанавливающих основания прекращения учета сведений о ребенке \_\_\_\_\_ .

Сведения об усыновителях, опекуне (попечителе), приемных родителях<sup>1</sup>

Мать \_\_\_\_\_ .  
фамилия, имя, отчество

Дата рождения \_\_\_\_\_ . Гражданство \_\_\_\_\_ .

Отец \_\_\_\_\_ .  
фамилия, имя, отчество

Дата рождения \_\_\_\_\_ . Гражданство \_\_\_\_\_ .

Опекун (попечитель) \_\_\_\_\_ .  
фамилия, имя, отчество

Дата рождения \_\_\_\_\_ . Гражданство \_\_\_\_\_ .

Приемная мать \_\_\_\_\_ .  
фамилия, имя, отчество

Дата рождения \_\_\_\_\_ . Гражданство \_\_\_\_\_ .

Приемный отец \_\_\_\_\_ .  
фамилия, имя, отчество

Дата рождения \_\_\_\_\_ . Гражданство \_\_\_\_\_ .

Адрес проживания ребенка с усыновителями / опекуном (попечителем) / приемными родителями \_\_\_\_\_ .

Новые фамилия и имя ребенка<sup>2</sup> \_\_\_\_\_ .

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_ .

Наименование компетентного органа (организации), взявшего обязательство осуществлять контроль за условиями жизни и воспитания ребенка \_\_\_\_\_ .  
полностью

его адрес \_\_\_\_\_ .  
полностью

Отметки о предоставлении отчетов об условиях жизни и воспитания ребенка в семье усыновителя \_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_ .  
даты поступления (составления) отчетов об условиях жизни и воспитания ребенка в семье усыновителя и др.

Дата постановки ребенка на учет в консульском учреждении Российской Федерации \_\_\_\_\_ .

Дополнительная информация \_\_\_\_\_ .

<sup>1</sup> Заполняется в случае устройства ребенка на воспитание в семью.

<sup>2</sup> Если ребенок переустроен в другую семью иностранных граждан, информация об этом также заносится в анкету.



**ДОПОЛНЕНИЯ И ИЗМЕНЕНИЯ  
К АНКЕТЕ РЕБЕНКА, СВЕДЕНИЯ О КОТОРОМ УЧИТЫВАЮТСЯ  
В ГОСУДАРСТВЕННОМ БАНКЕ ДАННЫХ О ДЕТЯХ, ОСТАВШИХСЯ  
БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ**

|   |                              |
|---|------------------------------|
|   | _____                        |
|   | орган опеки и попечительства |
| _____   | номер анкеты                 |
| Дата заполнения _____   | _____                        |
|   | число, месяц, год            |
| Дата передачи анкеты на региональный учет _____   | _____                        |
|   | число, месяц, год            |
| <b>СВЕДЕНИЯ О РЕБЕНКЕ</b>   |                              |
| Фамилия, имя, отчество _____  | _____                        |
| Дата рождения _____   | _____                        |
|   | число, месяц, год            |
| _____   |                              |
| наименование графы анкеты ребенка, в которую вносятся дополнения и изменения                  |                              |
| _____   |                              |
| текст дополнений и изменений  |                              |
| _____   |                              |
| реквизиты документа (-ов), на основании которых внесены дополнения и изменения                |                              |
| _____   |                              |
| наименование графы анкеты ребенка, в которую вносятся дополнения и изменения                  |                              |
| _____   |                              |
| текст дополнений и изменений  |                              |
| _____   |                              |
| реквизиты документа (-ов), на основании которых внесены дополнения и изменения                |                              |
| _____   |                              |
| Подпись работника органа опеки и попечительства и ее расшифровка _____                        |                              |
| Номер анкеты в Государственном банке данных о детях, оставшихся без попечения родителей _____ |                              |
| Дата поступления дополнений и изменений в региональный банк данных _____                      | _____                        |
|   | число, месяц, год            |

Приложение № 3  
к Порядку организации работы по ведению Государственного  
банка данных о детях, оставшихся без попечения родителей,  
утвержденному приказом Минобразования России от  
28.06.2002 г. № 2482



Код формы по ОКУД \_\_\_\_\_  
 Код учреждения по ОКПО \_\_\_\_\_  
 Министерство здравоохранения  
 и медицинской промышленности  
 Российской Федерации \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 наименование учреждения, адрес

Медицинская документация  
 Форма № 470/у-02  
 Утверждена Приказом  
 Минздрава России  
 от 08.07.2002 г. № 218

**ИЗВЕЩЕНИЕ**  
**ОБ УСТАНОВЛЕНИИ, ИЗМЕНЕНИИ, УТОЧНЕНИИ ИЛИ СНЯТИИ**  
(нужное подчеркнуть)  
**ДИАГНОЗА У ДЕТЕЙ, ОСТАВШИХСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ**

1. Фамилия \_\_\_\_\_ 2. Имя \_\_\_\_\_ 3. Отчество \_\_\_\_\_  
 4. Дата рождения: число \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_  
 5. Полис обязательного медицинского страхования № \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_  
 страховая компания \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_  
 6. Дата установления, изменения, уточнения или снятия диагноза с указанием кода по МКБ-10

| Дата | Диагноз | Код по МКБ-10 |
|------|---------|---------------|
|      |         |               |
|      |         |               |
|      |         |               |
|      |         |               |
|      |         |               |

Направляется в органы опеки и попечительства — 1 экз.

Подпись врача учреждения \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество

Дата заполнения \_\_\_\_\_.

М. П.

В Извещении разборчиво заполняются все пункты. Исправления не допускаются.

Приложение  
 к Порядку предоставления сведений о состоянии здоровья  
 детей, оставшихся без попечения родителей, для внесения  
 в Государственный банк данных о детях, оставшихся без  
 попечения родителей утвержденному приказом Минздрава  
 России от 08.07.2002 г. № 218



ОФОРМЛЯЕТСЯ НА БЛАНКЕ УЧРЕЖДЕНИЯ

**ИНФОРМАЦИЯ О ПРЕКРАЩЕНИИ УЧЕТА СВЕДЕНИЙ О РЕБЕНКЕ**

(заполняется органом опеки)

Причина прекращения учета сведений \_\_\_\_\_  
 Дата прекращения учета \_\_\_\_\_  
 Реквизиты документы, устанавливающих основания для прекращения учета сведений о ребенке  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Сведения об усыновителях / опекуне (попечителе) / приемных родителей  
 Мать \_\_\_\_\_  
 дата рождения \_\_\_\_\_ гражданство \_\_\_\_\_  
 Отец \_\_\_\_\_  
 дата рождения \_\_\_\_\_ гражданство \_\_\_\_\_  
 Опекун (попечитель) \_\_\_\_\_  
 дата рождения \_\_\_\_\_ гражданство \_\_\_\_\_  
 Приемная мать \_\_\_\_\_  
 дата рождения \_\_\_\_\_ гражданство \_\_\_\_\_  
 Приемный отец \_\_\_\_\_  
 дата рождения \_\_\_\_\_ гражданство \_\_\_\_\_  
 Адрес проживания ребенка с усыновителями / опекуном (попечителем) / приемными родителями  
 \_\_\_\_\_  
 Новая фамилия и имя ребенка \_\_\_\_\_  
 Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_  
 Наименование органа / организации, взявшего обязательства осуществлять контроль за условиями жизни и воспитания ребенка \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ (полностью)  
 Его адрес \_\_\_\_\_  
 Дополнительная информация \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ должность, фамилия, имя, отчество специалиста

\_\_\_\_\_ подпись

\_\_\_\_\_ дата

Приложение №9  
 к Порядку организации работы по ведению государственного  
 банка данных о детях, оставшихся без попечения родителей,  
 утвержденному Приказом Министерства образования  
 России от 28.06.2002 №2482



## АНКЕТА ГРАЖДАНИНА, ЖЕЛАЮЩЕГО ПРИНЯТЬ РЕБЕНКА НА ВОСПИТАНИЕ В СВОЮ СЕМЬЮ

*Раздел 1* (заполняется гражданином)

### СВЕДЕНИЯ О ГРАЖДАНИНЕ (на дату заполнения)

\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество

Пол \_\_\_\_\_ . Дата рождения \_\_\_\_\_ .

число, месяц, год рождения

Место рождения \_\_\_\_\_ .

республика, край, область, населенный пункт

Гражданство \_\_\_\_\_ . Семейное положение \_\_\_\_\_ .

Место жительства и / или место пребывания (с указанием почтового индекса) \_\_\_\_\_ .

Номер телефона / факса \_\_\_\_\_ .

с указанием междугородного кода

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_ .

вид документа

Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ .

кем и когда выдан

Заключение о возможности быть усыновителем / опекуном (попечителем) / приемным родителем (заключение об условиях жизни и возможности быть усыновителем — для иностранных граждан) подготовлено \_\_\_\_\_ .

наименование органа

Дата \_\_\_\_\_ . Номер \_\_\_\_\_ .

### Информация о ребенке (детях), которого гражданин желал бы усыновить / принять под опеку (попечительство) / в приемную семью (нужное подчеркнуть)<sup>1</sup>

Пол \_\_\_\_\_ , возраст от \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ лет.

Состояние здоровья \_\_\_\_\_ .

Внешность: цвет глаз \_\_\_\_\_ , цвет волос \_\_\_\_\_ .

Иные пожелания \_\_\_\_\_ .

Регионы, из которых гражданин желал бы принять ребенка на воспитание в свою семью \_\_\_\_\_ .

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Подпись гражданина \_\_\_\_\_

*Раздел 2* (заполняется оператором Государственного банка данных о детях, оставшихся без попечения родителей)

\_\_\_\_\_

наименование органа, выполняющего функции оператора Государственного банка данных о детях

\_\_\_\_\_

номер анкеты

Фамилия, имя, отчество гражданина \_\_\_\_\_ .

Место жительства и / или место пребывания \_\_\_\_\_ .

Дата постановки на учет \_\_\_\_\_ .

число, месяц, год

Фамилия сотрудника регионального / федерального банка данных о детях, документировавшего информацию о гражданине, \_\_\_\_\_ .

### Информация о направлениях в учреждения, выдаваемых гражданину для посещения выбранного им ребенка и принятом им решении

Фамилия, имя, отчество ребенка \_\_\_\_\_ .

Наименование учреждения \_\_\_\_\_ .

<sup>1</sup> В случае подачи заявления о желании усыновить нескольких детей заполняется отдельно на каждого ребенка.



Дата выдачи направления \_\_\_\_\_.

Отметка о решении принять ребенка в семью или об отказе от такого решения с указанием причин отказа

\_\_\_\_\_.

### Информация о прекращении учета сведений о гражданине

Дата подачи документов в суд при усыновлении / в орган опеки и попечительства при оформлении опеки (попечительства), создании приемной семьи

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Реквизиты документа с вынесением решения о передаче ребенка на воспитание в семью (решение суда, постановление органа местного самоуправления, договор о создании приемной семьи) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

наименование органа, вынесшего решение, органа, от имени которого заключен договор

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

дата вынесения решения

Причина прекращения учета сведений о гражданине \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_.

Дата прекращения учета \_\_\_\_\_.

Приложение № 4

к Порядку организации работы по ведению Государственного банка данных о детях, оставшихся без попечения родителей, утвержденному приказом Минобразования России от 28.06.2002 г. № 2482



Федеральному / региональному оператору  
Государственного банка данных  
от \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество

### ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОКАЗАНИИ СОДЕЙСТВИЯ В ПОДБОРЕ РЕБЕНКА

Я, \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество  
Гражданство \_\_\_\_\_ . Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ .  
когда и кем выдан

Адрес (по месту регистрации) \_\_\_\_\_ .  
Адрес (фактический) \_\_\_\_\_ .

прошу оказать содействие в подборе ребенка для

оформления усыновления (удочерения)

оформления опеки (попечительства)

создания приемной семьи.

Пожелания по подбору ребенка:

возраст \_\_\_\_\_ ;

пол \_\_\_\_\_ ;

цвет глаз \_\_\_\_\_ ;

цвет волос \_\_\_\_\_ ;

иные пожелания (по состоянию здоровья, этническому происхождению ребенка и др.) \_\_\_\_\_

Субъекты Российской Федерации, в которые гражданин может выехать для подбора ребенка:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

дата

подпись

Приложение № 4  
к приказу Минобразования России от 20.07.2001 г. № 2750  
«Об утверждении типовых форм документов по учету  
кандидатов в усыновители, оформлению усыновления и осу-  
ществлению контроля за условиями жизни и воспитания  
усыновленных детей в семьях»



БЛАНК СООТВЕТСТВУЮЩЕГО ОПЕРАТОРА ГОСУДАРСТВЕННОГО БАНКА ДАННЫХ  
О ДЕТЯХ, ОСТАВШИХСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ

Фамилия, имя кандидатов в усыновители

**ИНФОРМАЦИЯ О РЕБЕНКЕ,  
ПОДЛЕЖАЩЕМ ПЕРЕДАЧЕ НА ВОСПИТАНИЕ В СЕМЬЮ**

Имя \_\_\_\_\_ . Пол \_\_\_\_\_ .

Месяц, год рождения \_\_\_\_\_ .

Приметы \_\_\_\_\_ .

цвет глаз, цвет волос

Характерологические особенности \_\_\_\_\_ .

Этническое происхождение \_\_\_\_\_ .

Медицинское заключение о состоянии здоровья \_\_\_\_\_ .

Физическое развитие \_\_\_\_\_ .

Умственное развитие \_\_\_\_\_ .

**СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ**

Мать \_\_\_\_\_ .

Год рождения \_\_\_\_\_ .

Состояние здоровья: нормальное / хронические болезни / инвалидность \_\_\_\_\_ .

Принадлежность к определенной религии и культуре \_\_\_\_\_ .

Род занятий \_\_\_\_\_ .

Причины отсутствия родительского попечения \_\_\_\_\_ .

решение суда о лишении родителя (-ей) родительских прав и др.

Несовершеннолетние братья и сестры:

Пол \_\_\_\_\_ . Год рождения \_\_\_\_\_ .

воспитываем (-ю) тся в семье / в учреждении для детей, оставшихся без попечения родителей (ненужное зачеркнуть)

Другие известные совершеннолетние родственники:

степень родства, информация об их отказе принять ребенка на воспитание в свою семью

К информации прикладывается фотография ребенка (либо ее электронная копия).

Должность \_\_\_\_\_ .

Подпись \_\_\_\_\_ Фамилия \_\_\_\_\_ .

Приложение № 11  
к Порядку организации работы по ведению Государственного  
банка данных о детях, оставшихся без попечения родителей,  
утвержденному приказом Минобразования России от  
28.06.2002 г. № 2482



БЛАНК ОРГАНА ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТИ  
СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ВЫПОЛНЯЮЩЕГО ФУНКЦИИ  
РЕГИОНАЛЬНОГО ОПЕРАТОРА ГОСУДАРСТВЕННОГО БАНКА ДАННЫХ О ДЕТЯХ,  
ОСТАВШИХСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ

Министерство образования  
Российской Федерации

**ЗАПРОС ФЕДЕРАЛЬНОМУ ОПЕРАТОРУ  
НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ДАННЫХ О ДЕТЯХ ИЗ ГБД ДЛЯ ОЗНАКОМЛЕНИЯ ГРАЖДАН,  
ЖЕЛАЮЩИХ ПРИНЯТЬ РЕБЕНКА В СВОЮ СЕМЬЮ**

Просим предоставить для кандидатов (кандидата) в усыновители / опекуны (попечители) / приемные родители (нужное подчеркнуть), супругов \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество

\_\_\_\_\_ документ, удостоверяющий личность, его серия и номер, номер анкеты гражданина (обоих супругов)

сведения о детях, состоящих на учете в федеральном банке данных о детях и соответствующих следующим пожеланиям:

Пол \_\_\_\_\_, возраст от \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ лет.

Состояние здоровья \_\_\_\_\_.

Внешность: цвет глаз \_\_\_\_\_, цвет волос \_\_\_\_\_.

Находящихся в \_\_\_\_\_  
указать субъект Российской Федерации, в который граждане могут поехать

Иные требования \_\_\_\_\_.

Руководитель органа исполнительной власти  
субъекта Российской Федерации,  
выполняющего функции регионального оператора  
Государственного банка данных о детях, оставшихся  
без попечения родителей

Подпись \_\_\_\_\_ Фамилия \_\_\_\_\_

Приложение № 5  
к Порядку организации работы по ведению Государственного  
банка данных о детях, оставшихся без попечения родителей,  
утвержденному приказом Минобрнауки России от  
28.06.2002 г. № 2482



БЛАНК ОРГАНА ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТИ  
СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ВЫПОЛНЯЮЩЕГО ФУНКЦИИ  
РЕГИОНАЛЬНОГО ОПЕРАТОРА ГОСУДАРСТВЕННОГО БАНКА ДАННЫХ О ДЕТЯХ,  
ОСТАВШИХСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ

Министерство образования  
Российской Федерации

**УВЕДОМЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ОПЕРАТОРА  
О РЕШЕНИИ ГРАЖДАН (ГРАЖДАНИНА) РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ,  
ПОСТОЯННО ПРОЖИВАЮЩИХ(-ЕГО) НА ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ,  
ПРИНЯТОМ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОЗНАКОМЛЕНИЯ С ИНФОРМАЦИЕЙ О ДЕТЯХ,  
СОСТОЯЩИХ НА УЧЕТЕ В ФЕДЕРАЛЬНОМ БАНКЕ ДАННЫХ**

\_\_\_\_\_ наименование органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации, выполняющего функции регионального оператора  
Государственного банка данных о детях

сообщает, что граждане (гражданин) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество обоих супругов

\_\_\_\_\_ ,  
ознакомившись с производной информацией о детях, предоставленной из федерального банка данных  
о детях (письмо Минобразования России от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_), приняли  
решение (ненужное зачеркнуть):

- посетить несовершеннолетнего \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ имя, год рождения ребенка  
для знакомства и решения вопроса о его приеме в семью
- продолжить поиск ребенка соответствии с заявлением об ознакомлении со сведениями о детях из  
федерального банка данных.

Руководитель органа исполнительной власти  
субъекта Российской Федерации,  
выполняющего функции регионального оператора  
Государственного банка данных о детях, оставшихся  
без попечения родителей

Подпись \_\_\_\_\_ Фамилия \_\_\_\_\_

Приложение № 6  
к Порядку организации работы по ведению Государственного  
банка данных о детях, оставшихся без попечения родителей,  
утвержденному приказом Минобразования России от  
28.06.2002 г. № 2482



Федеральному / региональному оператору  
Государственного банка данных  
от \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
ОБ ОЗНАКОМЛЕНИИ СО СВЕДЕНИЯМИ О РЕБЕНКЕ (ДЕТЯХ),  
ПОДЛЕЖАЩЕМ(ИХ) УСТРОЙСТВУ В СЕМЬЮ ГРАЖДАН**

Я (мы), \_\_\_\_\_,  
фамилия, имя, отчество

ознакомлен (-ны) с предложенными мне (нам) сведениями о \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ для  
фамилия, имя, отчество, дата рождения ребенка (детей)

оформления усыновления (удочерения)

оформления опеки (попечительства)

создания приемной семьи.

Прошу (-сим) выдать направление для посещения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество ребенка

Предложенные сведения о ребенке не отвечают моим (нашим) пожеланиям,  
прошу (-сим) продолжить подбор ребенка.

\_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_ подпись

Приложение № 3  
к приказу Минобразования России от 20.07.2001 г. № 2750  
«Об утверждении типовых форм документов по учету  
кандидатов в усыновители, оформлению усыновления и осу-  
ществлению контроля за условиями жизни и воспитания  
усыновленных детей в семьях»



## БЛАНК ОРГАНА, ВЫДАВШЕГО НАПРАВЛЕНИЕ

От \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Директору (Главному врачу)

\_\_\_\_\_  
наименование лечебно-профилактического учреждения, учреждения для детей-сирот  
и детей, оставшихся без попечения родителей\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество руководителя учреждения**НАПРАВЛЕНИЕ НА ПОСЕЩЕНИЕ РЕБЕНКА**Выдано кандидатам в усыновители \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество кандидатовгражданам \_\_\_\_\_ на посещение ребенка  
наименование государства\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество, год рождения ребенка

\_\_\_\_\_ для

 оформления усыновления (удочерения) оформления опеки (попечительства) создания приемной семьи.Сведения о принятом решении \_\_\_\_\_  
согласие / отказ\_\_\_\_\_  
подписи кандидатов в усыновители\_\_\_\_\_  
руководитель органа, выдавшего направление\_\_\_\_\_  
подпись\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество

М. П.

*Примечание.* Направление выдается при предъявлении документа, удостоверяющего личность, и действительно в течение двадцати календарных дней.Приложение № 5  
к приказу Минобразования России от 20.07.2001 г. № 2750  
«Об утверждении типовых форм документов по учету  
кандидатов в усыновители, оформлению усыновления и осу-  
ществлению контроля за условиями жизни и воспитания  
усыновленных детей в семьях»



Федеральному / региональному оператору  
Государственного банка данных  
от \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество

### ЗАЯВЛЕНИЕ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ПОСЕЩЕНИЯ РЕБЕНКА

Я (мы), \_\_\_\_\_,  
фамилия, имя, отчество  
ознакомилась (-ись) лично с ребенком \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество ребенка  
(направление \_\_\_\_\_  
наименование органа, выдавшего направление  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_), с его личным делом, медицинской картой,  
\_\_\_\_\_.  
какие сведения были предоставлены дополнительно

В связи с \_\_\_\_\_  
указываются причины  
\_\_\_\_\_  
от оформления усыновления (удочерения) / опеки (попечительства) / создания приемной семьи  
отказываюсь (-емся).

Согласна (-ы) на оформление усыновления (удочерения) / опеки (попечительства) /  
создание приемной семьи.

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ подпись

Приложение № 6  
к приказу Минобразования России от 20.07.2001 г. № 2750  
«Об утверждении типовых форм документов по учету  
кандидатов в усыновители, оформлению усыновления и осу-  
ществлению контроля за условиями жизни и воспитания  
усыновленных детей в семьях»



В органы опеки \_\_\_\_\_  
от супругов \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество обоих супругов полностью  
\_\_\_\_\_,  
проживающих по адресу \_\_\_\_\_.  
Паспорта: \_\_\_\_\_  
серия, номер, кем и когда выданы

## ЗАЯВЛЕНИЕ В ОРГАНЫ ОПЕКИ О ВЫДАЧЕ ЗАКЛЮЧЕНИЯ О ВОЗМОЖНОСТИ БЫТЬ УСЫНОВИТЕЛЕМ

Мы, \_\_\_\_\_,  
фамилия, имя, отчество супругов полностью и даты рождения

просим вас дать заключение о возможности быть усыновителями и поставить нас на учет в качестве кандидатов в усыновители.

Материальные возможности, жилищные условия, состояние здоровья и характер работы позволяют нам усыновить ребенка.

Жена \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество

работаю \_\_\_\_\_  
Необходимо описать характер работы: постоянная / временная, производство / офис / другое, связана с длительными командировками или нет, режим работы и удаленность от дома.  
Если заявитель пенсионер, то указывается вид пенсионного обеспечения, имеющиеся льготы.  
Если заявитель не работает, то указываются причины: «временно, в связи с...» / домохозяйка и т. п., а также источник существования.

Муж \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество

работаю \_\_\_\_\_

Проживаем в \_\_\_\_\_  
Дается краткая характеристика жилья: постоянное / временное; коммунальная / общежитие / отдельная и т. д.; размер общей и жилой площади, количество комнат; принадлежность жилья: муниципальный фонд / ведомственная / приватизированная / частная собственность.

Совместно с нами проживают \_\_\_\_\_  
Указываются все фактически проживающие с заявителями лица и степень их родства к ним. Указывается наличие среди них несовершеннолетних, иждивенцев, пенсионеров, инвалидов, ограниченно и дееспособных, недееспособных, ограниченных или лишенных родительских прав. Дается описание отношения к усыновлению других членов семьи заявителей.

Дополнительно можем сообщить о себе следующее \_\_\_\_\_  
Указывается все, что заявители считают нужным для аргументации успешности выполнения ими роли усыновителей: образование, опыт воспитания детей, награды, общественная работа, наличие поддержки родственниками и т. п.

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ подписи заявителей

К заявлению прилагаются следующие документы:

1. копия свидетельства о браке;
2. автобиографии;
3. справка с места работы с указанием должности и заработной платы / копия декларации о доходах;
4. копия финансового лицевого счета;
5. выписка из домовой книги / свидетельство о собственности на жилище;
6. медицинские заключения;
7. справки об отсутствии судимости из органов внутренних дел.

Примерная форма  
к пункту 6 Правил передачи детей на усыновление (удочерение) и осуществления контроля за условиями их жизни и воспитания в семьях усыновителей на территории РФ, утвержденных постановлением Правительства РФ от 29.03.2000 г. № 275



В \_\_\_\_\_  
название суда по месту жительства / нахождения ребенка

суд г. \_\_\_\_\_

Заявители:

супруг \_\_\_\_\_,  
фамилия, имя, отчество мужа полностью

проживающий по адресу \_\_\_\_\_,  
зарегистрирован по адресу \_\_\_\_\_;

супруга \_\_\_\_\_,  
фамилия, имя, отчество жены полностью

проживающая по адресу \_\_\_\_\_,  
зарегистрирована по адресу \_\_\_\_\_.

Третье лицо<sup>1</sup>: орган опеки \_\_\_\_\_,  
расположен по адресу \_\_\_\_\_.

### ЗАЯВЛЕНИЕ В СУД ОБ УСЫНОВЛЕНИИ (УДОЧЕРЕНИИ) РЕБЕНКА

Усыновители (удочерители) \_\_\_\_\_,  
фамилия, имя, отчество мужа полностью

проживающие (-й) по адресу \_\_\_\_\_,  
зарегистрирован \_\_\_\_\_.

Паспорт \_\_\_\_\_;  
серия, номер, кем и когда выдан

\_\_\_\_\_,  
фамилия, имя, отчество жены полностью

проживающая по адресу \_\_\_\_\_,  
зарегистрирована \_\_\_\_\_.

Паспорт \_\_\_\_\_;  
серия, номер, кем и когда выдан

Усыновляемый (удочеряемая) \_\_\_\_\_,  
фамилия, имя, отчество ребенка полностью

\_\_\_\_\_ года рождения, находится в учреждении \_\_\_\_\_  
название учреждения<sup>2</sup> / фамилия, имя, отчество опекуна

по адресу \_\_\_\_\_.

Родители усыновляемого (удочеряемого) ребенка

Отец \_\_\_\_\_,  
фамилия, имя, отчество полностью, дата рождения

\_\_\_\_\_  
обстоятельства, подтверждающие возможность усыновления ребенка, или наличие разрешения на усыновление

Мать \_\_\_\_\_,  
фамилия, имя, отчество полностью, дата рождения

\_\_\_\_\_  
обстоятельства, подтверждающие возможность усыновления ребенка, или наличие разрешения на усыновление

\_\_\_\_\_  
другие обстоятельства, обосновывающие статус ребенка, позволяющий его усыновить, разрешения других лиц

Братья и сестры (полнородные и неполнородные) \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество полностью, дата рождения, место проживания / нахождения

Мы, \_\_\_\_\_,  
указываются фамилии и инициалы усыновителей

\_\_\_\_\_,  
дается краткая характеристика состава семьи усыновителей и возможностей создания ребенку требуемых законом условий жизни,<sup>3</sup>

\_\_\_\_\_  
юридические обстоятельства, подтверждающие возможность усыновления ребенка, и ссылки на доказательства, их обосновывающие<sup>4</sup>

\_\_\_\_\_, что позволяет нам усыновить указанного ребенка.

С личным делом и состоянием здоровья, психического и физического развития усыновляемого (удочеряемого) ребенка ознакомлены.

Между нами и усыновляемым (удочеряемой) установились \_\_\_\_\_  
описывается характер взаимоотношений



На основании изложенного и руководствуясь статьями 127, 129-131<sup>5</sup> СК РФ, просим суд:

- установить усыновление (удочерение) \_\_\_\_\_;

фамилия, имя, отчество ребенка полностью

- согласно ст. 134-136 СК РФ<sup>6</sup>,

присвоить усыновляемому (удочеряемому) ребенку

фамилию \_\_\_\_\_,

имя \_\_\_\_\_,

(если не изменяется, то вписывается — «оставить без изменения»)

отчество \_\_\_\_\_;

установить дату рождения \_\_\_\_\_;

установить место рождения \_\_\_\_\_;

установить российское гражданство (в спорных случаях).

Внести в актовую запись и свидетельство о рождении усыновляемого (удочеряемой) заявителей в качестве родителей / частично или полностью сохранить.

- сохранить правовые отношения ребенка с \_\_\_\_\_.

родственники умершего родителя / братья / сестры / иные

К заявлению прилагаются:

1) копия свидетельства о браке — 1 лист;

2) медицинские заключения — 2 листа;

3) справка с места работы с указанием должности и заработной платы — \_\_\_\_ лист (-ов);

4) характеристики с места работы и / или жительства — 2 листа;

5) копия финансового лицевого счета и регистрационные свидетельства о собственности на жилище — \_\_\_\_ листов;

6) справки органов внутренних дел об отсутствии судимости — 2 листа;

7) заключение о состоянии здоровья ребенка — \_\_\_\_ листов.

(всего \_\_\_\_ листов)

Дата подачи заявления « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Подписи заявителей \_\_\_\_\_

расшифровка подписи

#### КОММЕНТАРИИ

<sup>1</sup> Дополнительно, как третьи лица или свидетели, могут быть заявлены и другие физические и юридические лица, участвующие в процессе в соответствии со ст. 38 ГПК РФ, например: родственники ребенка, опекун, представители учреждения, в котором находится ребенок и т. д.

<sup>2</sup> Название учреждения, в котором находится ребенок, или ФИО лица, являющегося опекуном ребенка, у которого тот проживает.

<sup>3</sup> Согласно требованиям п. 2 ст. 124 и 133 СК РФ, обосновывается возможность семьи обеспечить усыновляемому ребенку полноценное физическое, психическое, духовное и нравственное развитие. Описывается состав семьи заявителей (в том числе несовершеннолетние дети, иждивенцы), уровень образования усыновителей, дохода и жилищных условий.

<sup>4</sup> Обосновывается возможность усыновления указанного в заявлении ребенка, согласно ст. 129-132 СК РФ. Описываются сложившиеся отношения между усыновителями и усыновляемым, указывается наличие согласия опекуна или родителей ребенка (в случае несовершеннолетия родителей — и их родителей тоже) на усыновление или обстоятельства, при которых согласие родителей не требуется.

<sup>5</sup> Указываются номера статей, в соответствии с которыми производится усыновление в конкретном случае. Так, например, если родители лишены родительских прав, недееспособны или ребенок подкинут — указывается ст. 130, при наличии данного биологическими родителями (-ем) добровольного согласия на усыновление указывается ст. 131 СК РФ.

<sup>6</sup> В случае усыновления ребенка, достигшего возраста 10 лет, требуется его согласие на усыновление, изменение фамилии, имени, отчества и записи усыновителей в качестве родителей усыновляемого.

<sup>7</sup> Дата рождения может быть изменена не более чем на три месяца ребенку в возрасте до одного года и старше (ст. 135 СК РФ в ред. Федерального закона № 185-ФЗ).

<sup>8</sup> В случае смерти одного из родителей по просьбе бабушки или дедушки, при соответствии этой просьбы интересам ребенка, за ними могут быть сохранены имущественные и неимущественные права и обязанности. При согласии усыновителя это также желательно отразить в данном заявлении.

Примерная форма  
к ст. 270, 271 ГПК РФ



В \_\_\_\_\_  
название суда по месту жительства / нахождения ребенка

суд г. \_\_\_\_\_.

Заявитель \_\_\_\_\_,  
фамилия, имя, отчество полностью

проживающий по адресу \_\_\_\_\_,  
зарегистрирован по адресу \_\_\_\_\_,  
(если адреса совпадают — «прописан там же»)

паспортные данные \_\_\_\_\_,  
серия, номер, кем и когда выдан

Третье лицо: орган опеки \_\_\_\_\_,  
расположен по адресу \_\_\_\_\_.

### ЗАЯВЛЕНИЕ В СУД ОБ УСЫНОВЛЕНИИ (УДОЧЕРЕНИИ) РЕБЕНКА СУПРУГИ (-А)

Прошу суд установить усыновление (удочерение) мною несовершеннолетнего (-й) сына (дочери) моей жены \_\_\_\_\_,  
фамилия, имя, отчество ребенка полностью

\_\_\_\_\_,  
дата рождения, месяц прописью

проживающего (-й) по адресу \_\_\_\_\_.

С состоянием здоровья, психического и физического развития усыновляемого (удочеряемого) ребенка ознакомлен (-а).

О усыновляемом (-ой) мне известно \_\_\_\_\_,  
фамилия, имя, отчество родного отца (матери) полностью

\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ обстоятельство, подтверждающие возможность усыновления ребенка, или наличие разрешения на усыновление

Братья (сестры) усыновляемого ребенка \_\_\_\_\_,  
фамилия, имя, отчество полностью, дата рождения, место проживания / нахождения

Я состою в первом / втором \_\_\_\_\_ браке с \_\_\_\_\_ года. Детей не имею. / Имею детей от данного / предыдущего брака \_\_\_\_\_,  
фамилия, имя, отчество детей родных, усыновленных

Судимости за умышленное преступление против жизни и здоровья не имею. В родительских прав по суду не ограничен (-а) и не лишался (-ась), от обязанностей опекуна не отстранялся (-ась). Медицинских противопоказаний не имею.

В настоящее время работаю \_\_\_\_\_,  
название предприятия, должность

с заработной платой / уровнем годового дохода \_\_\_\_\_,  
зарплата руб. в мес. / годовой доход, согласно налоговой декларации

Проживаю по месту своей / жены / иное прописки в квартире общей площадью \_\_\_\_\_ кв. м. Совместно со мной проживают \_\_\_\_\_.

Между мной и усыновляемым (удочеряемой) установились \_\_\_\_\_,  
описывается характер взаимоотношений

На основании изложенного и руководствуясь статьями 127, 129/130<sup>1</sup> СК РФ, прошу суд:

1) установить усыновление (удочерение) \_\_\_\_\_;  
фамилия, имя, отчество ребенка полностью

2) согласно ст. 134-136 СК РФ<sup>2</sup>,  
присвоить усыновляемому (удочеряемому) ребенку  
фамилию \_\_\_\_\_,  
(если не изменяется, то вписывается — «оставить без изменения»)

имя \_\_\_\_\_;

отчество \_\_\_\_\_;

установить дату рождения \_\_\_\_\_;

установить место рождения \_\_\_\_\_.

Внести в актовую запись и свидетельство о рождении усыновляемого (удочеряемой) заявителя в качестве отца (матери) / оставить без изменения.

3) сохранить правовые отношения ребенка с \_\_\_\_\_<sup>4</sup>  
матерью (отцом) / родственниками отца (матери) (если он умер)



К заявлению прилагаются:

- 1) копия свидетельства о браке — 1 лист;
  - 2) свидетельство о рождении ребенка — 1 лист;
  - 3) медицинское заключение — 1 лист;
  - 4) справка с места работы с указанием должности и заработной платы / декларация — \_\_\_\_ лист (-а);
  - 5) копия финансового лицевого счета и регистрационные свидетельства о собственности на жилище — \_\_\_\_ листов;
  - 6) справки органов внутренних дел об отсутствии судимости — 2 листа.
- (всего \_\_\_\_ листов)

Дата подачи заявления « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_  
расшифровка подписи

Супруга: просьбу моего мужа (жены) об установлении усыновления (удочерения) моего сына (дочери) поддерживаю. \_\_\_\_\_  
расшифровка подписи

#### КОММЕНТАРИИ

<sup>1</sup> Указываются номера статей, в соответствии с которыми производится усыновление в конкретном случае. Так, если отец лишен родительских прав, недееспособен или признан безвестно отсутствующим — указывается ст. 130 СК РФ, при наличии данного биологическим отцом добровольного согласия на усыновление указывается ст. 131 СК РФ.

<sup>2</sup> В случае усыновления ребенка, достигшего возраста 10 лет, требуется его согласие на изменение фамилии, имени, отчества и записи усыновителей в качестве родителей усыновляемого.

<sup>3</sup> Дата рождения может быть изменена не более чем на три месяца ребенку в возрасте до одного года и старше (ст. 135 СК РФ в ред. Федерального закона № 185-ФЗ).

<sup>4</sup> На основании п. 3 и п. 4 ст. 137 СК РФ, при усыновлении ребенка одним лицом личные и имущественные права и обязанности могут быть сохранены по желанию матери, если усыновитель — мужчина, или по желанию отца, если усыновитель — женщина. В случае смерти одного из родителей, по просьбе родителей умершего (дедушки или бабушки ребенка) могут быть сохранены личные имущественные права и обязанности, если этого требуют интересы ребенка. Право родственников умершего родителя на общение с усыновленным ребенком осуществляется в соответствии со ст. 67 СК РФ.



В орган опеки \_\_\_\_\_  
полностью название  
 от \_\_\_\_\_,  
фамилия, имя, отчество полностью  
 проживающего (-ей) по адресу \_\_\_\_\_.  
 Паспорт \_\_\_\_\_.  
серия, номер, кем и когда выдан

### ЗАЯВЛЕНИЕ-СОГЛАСИЕ НА УСТАНОВЛЕНИЕ ОПЕКИ (ПОПЕЧИТЕЛЬСТВА) НАД РЕБЕНКОМ

Я, \_\_\_\_\_ 19 \_\_\_\_\_ года рождения,  
 прошу назначить меня опекуном (попечителем) над \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество ребенка полностью, дата его рождения, место нахождения

Материальные возможности, жилищные условия и состояние здоровья позволяют мне взять под опеку ребенка. В родительских правах по суду не ограничен (-а) и не лишался (-ась), от обязанностей опекуна не отстранялся (-ась).

Я работаю \_\_\_\_\_.  
Необходимо описать характер работы: постоянная / временная, производство / офис / другое, связана с длительными командировками или нет, режим работы и удаленность от дома.  
 Если заявитель — пенсионер, то указывается вид пенсионного обеспечения, имеющиеся льготы.  
 Если заявитель не работает, то указываются причины: «временно, в связи с...» / домохозяйка и т. п., а также источник существования.

Супруг работает \_\_\_\_\_.  
фамилия, имя, отчество супруга заявителя (если таковой есть) полностью

Проживаю в \_\_\_\_\_.  
дается краткая характеристика жилья: постоянное / временное; коммунальная / общежитие / отдельная и т. д.; количество общей и жилой площади, количество комнат; принадлежность жилья: муниципальный фонд / ведомственная / приватизированная / частная собственность

Совместно со мной проживают \_\_\_\_\_.  
указываются все фактически проживающие с заявителем лица и степень их родства заявителю. Указывается наличие среди них несовершеннолетних, иждивенцев, пенсионеров, инвалидов, ограниченно и дееспособных, недееспособных, ограниченных или лишенных родительских прав.

Сообщаю, что в отношении меня отсутствует вступившее в силу решение суда о признании недееспособным или ограничении дееспособности, отсутствует непогашенная судимость, не производилась отмена усыновления по моей вине. Я не страдаю хроническим алкоголизмом или наркоманией и способен по состоянию здоровья исполнять возлагаемые на меня обязанности.

Дополнительно могу сообщить о себе следующее \_\_\_\_\_.  
указывается все, что заявитель считает нужным для аргументации успешности выполнения им роли опекуна: образование, опыт воспитания детей, награды, общественная работа, наличие поддержки родственниками и т. п.

С ребенком установились \_\_\_\_\_.  
указывается характер установившихся взаимоотношений, отношение к ребенку членов семьи заявителя; если есть, то степень родственных отношений заявителя по отношению к ребенку. Если ребенку исполнилось 10 лет, то требуется его письменное согласие

Супруг, другие члены семьи (если есть) против принятия ребенка под опеку не возражает (-ют).

С содержанием статей 31—40 Гражданского кодекса РФ и ст. 145—150 Семейного кодекса РФ ознакомлен (-а).

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ подпись

К заявлению прилагаются следующие документы:

- 1) справка с места работы с указанием должности и заработной платы / копия декларации о доходах, справка о размере получаемой пенсии (для пенсионеров);
- 2) копия финансового лицевого счета;
- 3) выписка из домовой книги / свидетельство о собственности на жилище;
- 4) медицинское заключение;
- 5) копия свидетельства о браке (если состоите в браке).

Примерная форма  
 к ст. 35, 36 ГК РФ, ст. 147 СК РФ



В \_\_\_\_\_  
наименование органа опеки и попечительства  
 от гр. \_\_\_\_\_,  
фамилия, имя, отчество полностью  
 проживающего / ей по адресу \_\_\_\_\_.  
адрес места жительства полностью

**СОГЛАСИЕ ЧЛЕНА СЕМЬИ  
 НА УСТАНОВЛЕНИЕ ОПЕКИ (ПОПЕЧИТЕЛЬСТВА) НАД РЕБЕНКОМ**

Я, гр. \_\_\_\_\_,  
фамилия, имя, отчество заявителя

прихожусь гр. \_\_\_\_\_,  
фамилия, имя, отчество опекуна (попечителя)

будущему опекуну (попечителю), \_\_\_\_\_.  
указать, кем из членов семьи опекуна является

Против проживания в нашей семье ребенка, передаваемого под опеку (попечительство), не возражаю.

\_\_\_\_\_

дата

подпись заявителя

Примерная форма  
 к ст. 146 СК РФ



В орган опеки \_\_\_\_\_  
полностью название  
 от \_\_\_\_\_,  
фамилия, имя, отчество полностью  
 проживающего / ей по адресу \_\_\_\_\_.  
 Паспорт \_\_\_\_\_.  
серия, номер, кем и когда выдан

### ЗАЯВЛЕНИЕ О СОЗДАНИИ ПРИЕМНОЙ СЕМЬИ

Я, \_\_\_\_\_ 19 \_\_\_\_ года рождения,  
 имею намерение заключить договор о создании приемной семьи и взять на воспитание в семью ребенка  
 (детей) \_\_\_\_\_,  
фамилия, имя, отчество ребенка полностью, дата его рождения  
 находящегося в \_\_\_\_\_.  
место проживания / нахождения ребенка

С личным делом ребенка и медицинским заключением о состоянии его здоровья ознакомлен(-а).  
 С ребенком установились \_\_\_\_\_.  
указывается характер установившихся взаимоотношений, отношение к ребенку членов семьи заявителя

Если ребенку исполнилось 10 лет, то требуется его письменное согласие.

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество ребенка \_\_\_\_\_  
подпись ребенка

Супруг, другие члены семьи (если есть) приемной семьи не возражает (-ют) против принятия ребенка  
 на воспитание.

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество супруга полностью \_\_\_\_\_  
подписи супруга, других членов семьи

\_\_\_\_\_  
дата \_\_\_\_\_  
подпись заявителя

К заявлению прилагаются следующие документы:

- 1) медицинское заключение;
- 2) копия свидетельства о браке (если состоите в браке);
- 3) копия финансового лицевого счета;
- 4) выписка из домовой книги / свидетельство о собственности на жилище;
- 5) справка с места работы с указанием должности и заработной платы / копия декларации о доходах,  
 справка о размере получаемой пенсии (для пенсионеров).

Примерная форма  
 к п. 14 Положения о приемной семье, утвержденному  
 постановлением Правительства РФ от 17.06.1996 г.  
 № 829 «О приемной семье»



ОФОРМЛЯЕТСЯ НА БЛАНКЕ ОРГАНИЗАЦИИ, ПОДГОТОВИВШЕЙ АКТ

### АКТ ПЕРВИЧНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ УСЛОВИЙ ЖИЗНИ И ВОСПИТАНИЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО, ОСТАВШЕГОСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ

Дата обследования « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
 ФИО должностных лиц, производящих обследование \_\_\_\_\_.  
 Фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего \_\_\_\_\_.  
 Возраст \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ год, число и месяц рождения

Адрес и телефон \_\_\_\_\_.  
если ребенок прибыл, указать — откуда, адрес постоянного жительства и сведения о лицах, оставшихся проживать на этой площади

Сведения о родителях:

- а) имеет одного из родителей / обоих родителей / родители неизвестны (нужное подчеркнуть);  
 б) фамилия, имя, отчество матери \_\_\_\_\_,  
 возраст \_\_\_\_\_, адрес места жительства \_\_\_\_\_,  
 профессия \_\_\_\_\_, занимаемая должность или занятие, характер работы \_\_\_\_\_,  
 стаж работы на предприятии, общий стаж, заработок \_\_\_\_\_;  
 фамилия, имя, отчество отца \_\_\_\_\_,  
 возраст \_\_\_\_\_, адрес места жительства \_\_\_\_\_,  
 профессия \_\_\_\_\_, занимаемая должность или занятие, характер работы \_\_\_\_\_,  
 стаж работы на предприятии, общий стаж, заработок \_\_\_\_\_;  
 в) состоят ли в браке, когда брак зарегистрирован \_\_\_\_\_,  
 который по счету брак, длительность каждого \_\_\_\_\_;  
 г) состав семьи на момент обследования (родственные отношения с каждым, возраст, заработок),  
 взаимоотношения между членами семьи \_\_\_\_\_;  
 д) участие каждого из родителей в воспитании и содержании детей \_\_\_\_\_.

Наличие братьев, сестер, других близких родственников, их фамилии, имена, отчества, место жительства, род занятий \_\_\_\_\_.

Сведения о ребенке:

- а) занятие несовершеннолетнего (посещает дошкольное учреждение (группа) / школу (класс)) \_\_\_\_\_;  
 б) успеваемость, участие в общественной жизни общеобразовательного учреждения \_\_\_\_\_;  
 в) занятия во внеурочное время (кружки технического творчества, художественной самодеятельности / занятия спортом, музыкой и т. п.) \_\_\_\_\_;  
 г) режим дня и жилищно-бытовые условия несовершеннолетнего (наличие отдельной комнаты, уголка, места для игр, занятий, игрушек, книг и т. д.) \_\_\_\_\_;  
 д) кто, помимо родителей (-я) осуществляет уход и надзор за ребенком (члены семьи, соседи, др. лица) \_\_\_\_\_;  
 е) состояние здоровья (имеются ли отклонения от нормального психофизического развития, состоит ли на учете у врачей узкой специализации) \_\_\_\_\_;  
 ж) организация отдыха (где и с кем проводит каникулы, выходные, летнее время) \_\_\_\_\_.

Результаты беседы с несовершеннолетним о его отношении и привязанности к каждому из родителей; выяснение желания, с кем он хочет жить \_\_\_\_\_.

Опрос лиц, располагающих данными о взаимоотношениях родителей, об отношении к ребенку, их поведение в быту \_\_\_\_\_.



Несовершеннолетний получает пенсию (указать причину получения) в размере \_\_\_\_\_ руб.

Имеет имущество: да / нет (при наличии имущества составить его описание; при наличии денег, облигаций указать номера документов, сумму и место хранения).

Жилищно-бытовые условия, в которых находится несовершеннолетний:

- кто является нанимателем / собственником жилья \_\_\_\_\_,
- количество членов семьи, проживающих на данной площади \_\_\_\_\_,
- размер и санитарно-техническое состояние помещения, в котором проживает ребенок \_\_\_\_\_.

В какой помощи (социальной / правовой / педагогической / материальной) нуждается несовершеннолетний \_\_\_\_\_.

Выводы и мотивированное заключение с указанием наиболее целесообразной формы устройства несовершеннолетнего \_\_\_\_\_.

ФИО и должности лиц, проводивших обследование \_\_\_\_\_

Подписи \_\_\_\_\_



ОФОРМЛЯЕТСЯ НА БЛАНКЕ ОРГАНИЗАЦИИ, ПОДГОТОВИВШЕЙ АКТ

Дата составления « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**АКТ  
ОБСЛЕДОВАНИЯ ЖИЛИЩНО-БЫТОВЫХ УСЛОВИЙ ГРАЖДАН,  
ИМЕЮЩИХ НАМЕРЕНИЕ УСЫНОВИТЬ / ВЗЯТЬ ПОД ОПЕКУ (ПОПЕЧИТЕЛЬСТВО) РЕБЕНКА/  
СОЗДАТЬ ПРИЕМНУЮ СЕМЬЮ**

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
дата проведения обследованияОбследование проводилось \_\_\_\_\_,  
фамилия, имя, отчество, должность лиц, проводивших обследованиеКандидат ( -ы) \_\_\_\_\_,  
фамилия, имя, отчество полностью, дата рождения

Адрес обследования, телефон \_\_\_\_\_.

Место работы кандидата ( -ов), адрес, телефон \_\_\_\_\_.

Способность кандидата ( -ов) обеспечивать потребности ребенка \_\_\_\_\_.

характеристика способности гражданина (семья граждан) обеспечить потребности ребенка на момент проверки

Жилищно-бытовые условия проживания \_\_\_\_\_,  
санитарно-гигиеническое состояние помещения (хорошее / удовлетворительное /  
неудовлетворительное); наличие у ребенка отдельной комнаты, мебели, места для игр, занятийСостав семьи \_\_\_\_\_,  
кто проживает в доме, кто работает, режим работыДоход \_\_\_\_\_,  
достаточен или нетСоциальные связи семьи \_\_\_\_\_,  
отношения с соседями, знакомыми, контакты ребенка с родственниками, сверстниками, педагогами и воспитателямиВыводы и мотивированное заключение о наиболее целесообразной форме устройства  
несовершеннолетнего \_\_\_\_\_.

Фамилия и должность лица, проводившего обследование \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

М. П.

Примерная форма  
к ст. 122 СК РФ, к п. 6 Правил передачи детей на усынов-  
ление (удочерение) и осуществления контроля за условиями  
их жизни и воспитания в семьях усыновителей на территории  
РФ, утвержденных, постановлением Правительства РФ  
от 28.03.2000 г. № 275



наименование органа опеки и попечительства

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ О ВОЗМОЖНОСТИ БЫТЬ УСЫНОВИТЕЛЕМ (-ЯМИ)

Фамилия, имя, отчество супруга (полностью) \_\_\_\_\_.

Дата рождения \_\_\_\_\_.

Фамилия, имя, отчество супруги (полностью) \_\_\_\_\_.

Дата рождения \_\_\_\_\_.

Место жительства (регистрации) \_\_\_\_\_.

индекс, адрес

Характеристика семьи \_\_\_\_\_.

состав, длительность брака (при наличии повторного брака указать наличие детей от предыдущего брака); опыт общения с детьми; взаимоотношения между членами семьи; наличие близких родственников и их отношение к усыновлению (удочерению); характерологические особенности кандидатов в усыновители; при усыновлении (удочерении) ребенка одним из супругов указать наличие согласия второго супруга на усыновление (удочерение)

Образование и профессиональная деятельность \_\_\_\_\_.

Характеристика состояния здоровья \_\_\_\_\_.

общее состояние здоровья, отсутствие заболеваний, препятствующих усыновлению (удочерению)

Материальное положение \_\_\_\_\_.

имущество, размер заработной платы, иные виды доходов

Мотивы усыновления (удочерения) \_\_\_\_\_.

Пожелания усыновителей по кандидатуре ребенка \_\_\_\_\_.

пол, возраст, особенности характера, внешности, согласие кандидатов в усыновители на усыновление (удочерение) ребенка, имеющего отклонения в развитии

Заключение о возможности / невозможности гр. \_\_\_\_\_.

фамилия, имя, отчество заявителя (-ей) полностью

быть кандидатом (-ами) в усыновители \_\_\_\_\_.

должность, фамилия, имя, отчество специалиста \_\_\_\_\_

подпись \_\_\_\_\_

дата \_\_\_\_\_

М. П.

*Примечание.* Оригинал заключения выдается кандидатам в усыновители, копия остается в деле кандидатов в усыновители. Заключение готовится на бланке органа местного самоуправления, подписывается его руководителем и заверяется печатью. Заключение готовится на основании документов, предусмотренных п. 6 Правил передачи детей на усыновление (удочерение) и осуществления контроля за условиями их жизни и воспитания в семьях усыновителей на территории Российской Федерации, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 29 марта 2000 г. № 275 (Собрание законодательства РФ, 2000, № 15, ст. 1590), и является основанием для постановки на учет в качестве кандидатов в усыновители и подбора ребенка. Дата постановки на учет указывается в журнале учета кандидатов в усыновители.

Приложение № 7  
к приказу Министерства образования РФ «Об утверждении типовых форм документов по учету кандидатов в усыновители, оформлению усыновления и осуществлению контроля за условиями жизни и воспитания усыновленных детей в семьях» от 20 июля 2001 г. № 2750 (в ред. приказа Минобразования РФ от 28.06.2002 №2482)



## ЗАКЛЮЧЕНИЕ ОБ ОБОСНОВАННОСТИ И О СООТВЕТСТВИИ УСЫНОВЛЕНИЯ (УДОЧЕРЕНИЯ) ИНТЕРЕСАМ УСЫНОВЛЯЕМОГО РЕБЕНКА

### Сведения об усыновителях

Фамилия, имя, отчество супруга (полностью) \_\_\_\_\_.

Дата рождения \_\_\_\_\_.

Фамилия, имя, отчество супруги (полностью) \_\_\_\_\_.

Дата рождения \_\_\_\_\_.

Место жительства (регистрации) \_\_\_\_\_  
индекс, адрес

Дата постановки на учет в качестве кандидатов в усыновители \_\_\_\_\_.

### Сведения об усыновляемом ребенке

Фамилия, имя, отчество усыновляемого ребенка \_\_\_\_\_.

Дата рождения \_\_\_\_\_.

Место рождения и местонахождение (жительства) ребенка \_\_\_\_\_.

Правовые основания для усыновления ребенка \_\_\_\_\_.

согласие кровных родителей на усыновление, решение суда о лишении родительских прав, свидетельства о смерти родителей и т. д.

Характеристика семьи усыновителей \_\_\_\_\_.

состав, длительность брака (при наличии повторного брака указать наличие детей от предыдущего брака); опыт общения с детьми; взаимоотношения между членами семьи; наличие близких родственников и их отношение к усыновлению (удочерению); характерологические особенности кандидатов в усыновители; при усыновлении (удочерении) ребенка одним из супругов указать наличие согласия второго супруга на усыновление (удочерение)

Образование и профессиональная деятельность \_\_\_\_\_.

Характеристика состояния здоровья \_\_\_\_\_.

общее состояние здоровья, отсутствие заболеваний, препятствующих усыновлению (удочерению)

Материальное положение \_\_\_\_\_.

имущество, размер заработной платы, иные виды доходов

Мотивы усыновления (удочерения) \_\_\_\_\_.

Сведения о контактах усыновителей с ребенком, их результаты \_\_\_\_\_.

Отношение учреждения, в котором находится ребенок, к данному усыновлению \_\_\_\_\_.

Заключение о соответствии данного усыновления интересам усыновляемого ребенка \_\_\_\_\_.

фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения

должность, фамилия, имя, отчество специалиста

подпись

дата

М. П.

*Примечание.* Заключение готовится на бланке органа местного самоуправления, подписывается его руководителем и заверяется печатью. К Заключению прилагаются: акт обследования условий жизни усыновителей, свидетельство о рождении усыновляемого ребенка, медицинское заключение о состоянии здоровья, о физическом и умственном развитии ребенка, согласие усыновляемого ребенка, достигшего возраста 10 лет, согласие на усыновление опекуна (попечителя), приемного родителя или руководителя учреждения, в котором находится ребенок, и другие документы, предусмотренные ст. 272 ГК РФ.

Примерная форма

к п. 18 Правил передачи детей на усыновление (удочерение) и осуществления контроля за условиями их жизни и воспитания в семьях усыновителей на территории РФ, утвержденных постановлением Правительства РФ от 28.03.2000 г. № 275 (в ред. постановления Правительства РФ от 04.04.2002 № 217)



## ОФОРМЛЯЕТСЯ НА БЛАНКЕ ОРГАНА МЕСТНОГО САМОУПРАВЛЕНИЯ

Исх. номер документа \_\_\_\_\_

Дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**  
**об установлении опеки над несовершеннолетним**

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего полностью

В \_\_\_\_\_ полное название органа местного самоуправления

обратилась гражданка (-нин) \_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество полностью

зарегистрированная (-ый) по адресу \_\_\_\_\_

с заявлением об установлении опеки над несовершеннолетним \_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество полностью, дата рождения

проживающим по адресу \_\_\_\_\_ указывает место регистрации несовершеннолетнего

находящимся в учреждении \_\_\_\_\_ наименование приюта, СРЦ, детского дома или интерната, его адрес

признанным оставшимся без попечения родителей вследствие \_\_\_\_\_ указывает основания для признания ребенка сиротой или оставшимся без попечения родителей

1. Назначить гр. \_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество

опекуном над несовершеннолетним \_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество, дата рождения

2. Сохранить за несовершеннолетним \_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество, дата рождения

жилую площадь по адресу \_\_\_\_\_

3. Начальнику ДЭЗ \_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество руководителя и название жилищной организации

обеспечить контроль за операциями с жилой площадью, расположенной по адресу \_\_\_\_\_

Приобщить копию данного Постановления к финансово-лицевому счету.

Все операции с жилой площадью проводить только с разрешения органа опеки и попечительства.

4. Установить выплату денежных средств на опекаемого с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

5. Контроль за исполнением данного Постановления возложить на \_\_\_\_\_ должностное лицо местной администрации

Подпись руководителя \_\_\_\_\_

М. П.

*Примечание.* В зависимости от конкретной ситуации Постановление может быть дополнено пунктами, защищающими права несовершеннолетнего на имущество, на отдельное проживание и т. п.

Примерная форма  
к ст. 31—34 ГК РФ и ст. 145 СК РФ



ОФОРМЛЯЕТСЯ НА БЛАНКЕ ОРГАНИЗАЦИИ, ПОДГОТОВИВШЕЙ ОТЧЕТ

Дата составления отчета « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**ОТЧЕТ  
О РЕЗУЛЬТАТАХ ОБСЛЕДОВАНИЯ УСЛОВИЙ ЖИЗНИ  
И ВОСПИТАНИЯ УСЫНОВЛЕННОГО (УДОЧЕРЕННОГО) РЕБЕНКА**

Фамилия, имя, отчество ребенка после усыновления (удочерения) \_\_\_\_\_.

Пол \_\_\_\_\_.

Дата рождения после усыновления (удочерения) \_\_\_\_\_.

Дата усыновления (удочерения) \_\_\_\_\_.

Фамилия, имя, отчество ребенка до усыновления (удочерения) \_\_\_\_\_.

Дата рождения до усыновления (удочерения) \_\_\_\_\_.

Фамилия, имя, отчество усыновителей, их возраст \_\_\_\_\_.

Адрес проживания ребенка и усыновителей, телефон \_\_\_\_\_.

Место работы усыновителей, адрес, телефон \_\_\_\_\_.

Фамилия, имя, отчество, должность лица, проводившего обследование \_\_\_\_\_.

Дата проведения обследования \_\_\_\_\_.

Дата проведения предыдущего обследования, кем проводилось \_\_\_\_\_.

Дата следующего обследования \_\_\_\_\_.

## 1. Обеспечение потребностей ребенка \_\_\_\_\_.

Характеристика основных потребностей, и как они удовлетворяются на момент проверки; указать, что требуется предпринять, что было сделано (не сделано) из намеченного в ходе предыдущего обследования.

Здоровье: физическое развитие — рост, вес, проблемы, принятые меры, прохождение ежегодного медицинского осмотра, прививки.

Образование: успехи, проблемы, их соответствие возрасту, форма освоения образовательных программ, тип образовательного учреждения, дополнительное образование (указать, какие учреждения дополнительного образования посещает ребенок).

Обеспечение развития способностей ребенка: доступ ребенка к играм, кружкам, спорту.

Внешний вид и адаптация к социальным требованиям: соответствие одежды возрасту, полу, культуре, религии, личной гигиена, адекватность поведения ребенка в различной обстановке, восприятие советов усыновителей.

Навыки самообслуживания: умение одеваться, самостоятельно питаться, решать социальные и бытовые проблемы.

## 2. Способность усыновителей обеспечивать потребности ребенка \_\_\_\_\_.

Основной уход: удовлетворение базовых потребностей ребенка — в пище, жилье, гигиене, обеспечение одеждой, предоставление медицинской помощи.

Обеспечение безопасности ребенка: отсутствие доступа к опасным предметам в быту, медикаментам, электроприборам, газу и т. п., оценка усыновителями риска нанесения ребенку вреда как в домашних условиях, так и в других местах.

Как усыновители проявляют свою привязанность, есть ли расположение, требуемое для того, чтобы ребенок почувствовал эмоциональное тепло.

## 3. Факторы семьи и окружение \_\_\_\_\_.

Семейная история: влияние на жизнь ребенка в настоящее время истории семьи усыновителей — кто живет в доме, и как это влияет на ребенка, изменения в составе семьи в настоящем и прошлом, семейные ценности и традиции, природа отношений усыновителей с родственниками и между собой, влияние этих отношений на ребенка.

Социальные связи семьи: отношения с соседями, знакомыми, контакты ребенка со сверстниками, педагогами, воспитателями.

Жилье: жилищно-бытовые условия проживания семьи; общая и жилая площадь; принадлежность и благоустроенность жилья; санитарно-гигиеническое состояние (хорошее, удовлетворительное, неудовлетворительное); дополнительные сведения о бытовых и финансовых условиях жизни; наличие у ребенка отдельной комнаты, кровати, места для игр, занятий, игрушек, книг, режима дня и питания.

Работа: кто работает, наличие или отсутствие работы, режим работы, изменения в работе, и как это влияет на ребенка.



Доход: достаточен или нет, как это влияет на ребенка, обеспечен ли ребенок всем необходимым (хватает ли одежды, обуви, мягкого инвентаря, игрушек, школьно-письменных принадлежностей), оплата специализированных кружков, школ.  
Ресурсы по месту жительства: доступность образовательных учреждений, учреждений культуры, лечебно-профилактических учреждений и т. п.

Выводы \_\_\_\_\_.

Сформулировать, что требуется обеспечить (по 3-м разделам — потребности ребенка, способность усыновителей обеспечивать потребности ребенка, факторы семьи и окружения) и что для этого требуется сделать (изменить) усыновителям.

Требуется ли дополнительная помощь семье и ребенку, и кто ее предоставит.

Оценка успешности усыновления: \_\_\_\_\_.

Фамилия и должность лица, проводившего обследование \_\_\_\_\_.

Подпись \_\_\_\_\_

М. П.

*Примечания.*

1. При составлении отчета необходимо соблюдать конфиденциальность.
2. При усыновлении (удочерении) ребенка, являющегося гражданином Российской Федерации, иностранными гражданами, гражданами Российской Федерации, постоянно проживающими за пределами Российской Федерации, лицами без гражданства, отчет готовится на бланке компетентного органа, взявшего на себя соответствующие обязательства.

Приложение № 8  
к приказу Минобразования РФ «Об утверждении типовых форм документов по учету кандидатов в усыновители, оформлению усыновления и осуществлению контроля за условиями жизни и воспитания усыновленных детей в семьях» от 20 июля 2001 г. № 2750 (в ред. приказа Минобразования РФ от 28.06.2002 №2482)



ОФОРМЛЯЕТСЯ НА БЛАНКЕ ОРГАНИЗАЦИИ, ПОДГОТОВИВШЕЙ ОТЧЕТ

Дата составления отчета « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

**ОТЧЕТ  
О РЕЗУЛЬТАТАХ ОБСЛЕДОВАНИЯ УСЛОВИЙ ЖИЗНИ  
И ВОСПИТАНИЯ РЕБЕНКА, НАХОДЯЩЕГОСЯ ПОД ОПЕКОЙ (ПОПЕЧИТЕЛЬСТВОМ)**

Ребенок \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество полностью

Пол ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Дата передачи под опеку \_\_\_\_\_

Опекун \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество полностью, возраст

Адрес проживания опекуна, телефон \_\_\_\_\_

Адрес проживания ребенка, телефон \_\_\_\_\_  
заполняется, если ребенок временно находится в учреждении  
или под попечительством и проживает отдельно

Место работы опекуна, адрес, телефон \_\_\_\_\_

Обследование проводил \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество, должность лица, проводившего обследование

Дата проведения обследования « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Предыдущее обследование проведено \_\_\_\_\_  
дата, кем проводилосьСледующее обследование назначено на \_\_\_\_\_  
дата, кому поручено провести

1. Способность опекуна обеспечивать потребности ребенка \_\_\_\_\_

Характеристика способности семьи опекуна обеспечить потребности ребенка на момент проверки, указать, что было сделано / не сделано из намеченного в ходе предыдущего обследования, изменения и их влияние на ребенка; возникшие проблемы, меры, принятые опекуном самостоятельно.

Жилищно-бытовые условия проживания: санитарно-гигиеническое состояние помещения (хорошее / удовлетворительное / неудовлетворительное); наличие у ребенка отдельной комнаты, мебели, места для игр, занятий.

Состав семьи: кто проживает в доме, изменения в составе семьи, кто работает, режим работы, изменения с прошлой проверки.

Доход: достаточен или нет, наличие у ребенка всего необходимого (одежда, обувь, мягкий инвентарь, игрушки, школьно-письменные принадлежности, возможность оплаты кружков, развлечений).

Обеспечение безопасности ребенка: доступ к опасным предметам в быту, медикаментам, электроприборам, газу и т. п.

Социальные связи семьи опекуна и ребенка: с соседями, знакомыми, контакты ребенка с родственниками, сверстниками, педагогами и воспитателями.

2. Развитие ребенка и обеспечение его потребностей \_\_\_\_\_

Характеристика развития ребенка и эффективность обеспечения его потребностей на момент проверки; указать, что было сделано / не сделано из намеченного в ходе предыдущего обследования, влияние на ребенка произошедших изменений; возникшие проблемы, меры, принятые опекуном самостоятельно.

Здоровье, развитие, гигиена ребенка: физическое развитие — соответствие роста, веса возрастной норме. Прохождение ежегодного медицинского осмотра, прививки. Режим дня и питания.

Образование: тип образовательного учреждения, форма обучения; успехи, проблемы, их соответствие возрасту.

Дополнительное образование и развитие способностей ребенка: доступ ребенка к общению со сверстниками, кружкам, спорту, развлечениям.

Внешний вид и адаптация к социальным требованиям: соответствие одежды возрасту, полу, культуре, религии, личной гигиена.

Навыки самообслуживания: умение одеваться, самостоятельно питаться, решать личные, социальные и бытовые проблемы.



Выводы \_\_\_\_\_.

Сформулировать, что требуется обеспечить и что для этого требуется сделать / изменить опекуну. Нужна ли дополнительная помощь семье и ребенку, и кто ее обеспечит. Необходимость подключения третьих служб.

Общая оценка успешности осуществления опеки \_\_\_\_\_.

Должность лица, проводившего обследование \_\_\_\_\_.

Подпись \_\_\_\_\_

М. П.

Примерная форма  
к п. 1ст. 121 СК РФ



ОФОРМЛЯЕТСЯ НА БЛАНКЕ РУКОВОДИТЕЛЯ  
ОРГАНА МЕСТНОГО САМОУПРАВЛЕНИЯ

Исх. номер документа \_\_\_\_\_

Дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ  
О ВОМОЖНОСТИ ПЕРЕДАЧИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО  
В ПРИЕМНУЮ СЕМЬЮ**

Считаем возможным передачу в приемную семью \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество приемного родителя

несовершеннолетнего \_\_\_\_\_,  
фамилия, имя, отчество полностью, год рождения

зарегистрированного по адресу \_\_\_\_\_.

Его родители: мать \_\_\_\_\_;  
фамилия, имя, отчество, лишена род. прав / безвестно отсутствует / осуждена и пр.

отец \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество, лишен род. прав / безвестно отсутствует / осужден и пр.

Братья и сестры \_\_\_\_\_  
возраст, местонахождение или адрес проживания

Ближайшие родственники \_\_\_\_\_  
бабушки, дедушки, родные тети, дяди, адрес;  
указываются обстоятельства, по которым они не берут ребенка на воспитание

За несовершеннолетним \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество

сохранена жилая площадь по адресу \_\_\_\_\_

поставлен на регистрационный учет \_\_\_\_\_,  
№ документа

закреплено имущество \_\_\_\_\_,

назначена пенсия по потере кормильца \_\_\_\_\_,

назначена выплата алиментов \_\_\_\_\_  
№ документа

Подпись руководителя \_\_\_\_\_

М. П.

*Примечание.* В зависимости от конкретной ситуации Заключение может быть дополнено пунктами, защищающими права несовершеннолетнего на имущество, на отдельное проживание и т. п.

Примерная форма  
к ст. 153 СК РФ, п. 9 Положения «О приемной семье»,  
утвержденному постановлением Правительства РФ  
от 17.07.1996 г. № 829



**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_**  
**О СОЗДАНИИ ПРИЕМНОЙ СЕМЬИ**

г. \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

(полное наименование органа опеки и попечительства по месту жительства (нахождения) ребенка)

в лице \_\_\_\_\_,  
(должность, ФИО должностного лица)

действующий (-ая) на основании Семейного кодекса РФ, Положения о приемной семье, утвержденного Постановлением Правительства РФ от 17 июля 1996 года № 829, закона

(закон субъекта РФ, на территории которого находится орган опеки и попечительства)

и Устава муниципального образования, далее именуемый «орган опеки и попечительства», и граждане (-ин / -ка): \_\_\_\_\_

(ФИО лиц(-а), желающих(-его) взять детей на воспитание в семью)

далее именуемые «приемные родители (родитель)», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

### 1. Предмет Договора

- 1.1 Приемные родители (родитель) принимают на воспитание в свою семью ребенка (детей) из числа сирот и оставшихся без попечения родителей, далее именуемый (-е) «приемный ребенок (дети)».
- 1.2 Приемные родители (родитель) получают вознаграждение за труд по воспитанию, денежные средства на содержание приемного ребенка (детей), другие специальные выплаты и пользуются льготами, предоставляемыми семьям с детьми, и специальными льготами для приемных семей.
- 1.3 Приемные родители (родитель) на основе взаимоуважения, организуя общий быт, досуг и взаимопомощь создают необходимые условия для воспитания, содержания и ухода за приемным ребенком (детьми) в приемной семье.
- 1.4 Орган опеки и попечительства оказывает приемным родителям (родителю) необходимую помощь, осуществляет наблюдение и контроль за условиями жизни и воспитания приемного ребенка (детей), выполнением приемными родителями (родителем) обязанностей по содержанию, воспитанию, расходованием средств, выделяемых на содержание ребенка (детей) и их личных средств.

### 2. Права и обязанности приемных родителей

- 2.1 Приемные родители (родитель) обязаны воспитывать приемного ребенка (детей), заботиться о его здоровье, нравственном и физическом развитии, создавать необходимые условия для получения образования, готовить его к самостоятельной жизни, а именно:
  - 2.1.1 защищать жизнь и здоровье, уважать человеческое достоинство приемного ребенка (детей), соблюдать и защищать его права и интересы;
  - 2.1.2 обеспечивать полноценный регулярный уход за приемным ребенком (детьми) в соответствии с его индивидуальными потребностями;
  - 2.1.3 обеспечивать прохождение приемным ребенком (детьми) регулярной диспансеризации, при необходимости своевременно направлять на медицинское обследование, а также организовывать лечение;
  - 2.1.4 помещать приемного ребенка (детей) в учреждения дошкольного, начального и среднего образования, организовывать получение образования в других установленных законом формах, следить за успеваемостью и посещаемостью приемного ребенка (детей);
  - 2.1.5 выполнять индивидуальную программу реабилитации ребенка (детей) в приемной семье, разработанную совместно с органом опеки и попечительства;
  - 2.1.6 не препятствовать личному общению приемного ребенка (детей) с его кровными родственникам, если это не противоречит его интересам, нормальному развитию и воспитанию;
  - 2.1.7 незамедлительно извещать орган опеки и попечительства о возникновении в приемной семье неблагоприятных условий для содержания, воспитания и образования приемного ребенка (детей).
- 2.2 Приемные родители (родитель) по отношению к принятому на воспитание ребенку (детям) обладают правами и обязанностями опекуна (попечителя), в частности приемные родители (родитель) являются законными представителями приемного ребенка (детей).
- 2.3 Права приемных родителей не могут осуществляться в противоречии с интересами и правами приемного ребенка (детей).



### 3. Права приемного ребенка (детей)

- 3.1 Ребенок (дети) в приемной семье имеет право:
- 3.1.1 на защиту жизни и здоровья, уважение человеческого достоинства со стороны приемных родителей (родителя);
  - 3.1.2 на совместное проживание с приемными родителями (родителем);
  - 3.1.3 выражать свое мнение при решении любого вопроса, затрагивающего его интересы;
  - 3.1.4 с согласия приемных родителей (родителя) поддерживать личные контакты с кровными родителями, родственниками. В спорных случаях порядок общения между ребенком (детьми), его кровными родственниками определяется Органом опеки и попечительства;
  - 3.1.5 на защиту от злоупотреблений со стороны приемных родителей (родителя). При нарушении прав и законных интересов приемного ребенка (детей), при невыполнении или при ненадлежащем выполнении приемными родителями (родителем) обязанностей по воспитанию, образованию приемного ребенка (детей) либо при злоупотреблении правами, ребенок вправе самостоятельно обращаться за защитой в орган опеки и попечительства, а по достижении возраста четырнадцати лет — в суд.

### 4. Обязанности органа опеки и попечительства в отношении приемных родителей (родителя)

- 4.1 Орган опеки и попечительства обязуется:
- 4.1.1 способствовать созданию нормальных условий жизни и воспитания ребенка (детей) в приемной семье;
  - 4.1.2 незамедлительно оказывать приемной семье необходимую помощь, включая психолого-педагогическую;
  - 4.1.3 рассматривать споры и определять порядок общения приемного ребенка (детей) с кровными родственниками исходя из его интересов и с учетом интересов приемной семьи;
  - 4.1.4 своевременно и в полном объеме оплачивать труд приемных родителей (родителя), выплачивать денежные средства на содержания приемного ребенка (детей) и предоставлять льготы приемной семье в соответствии с условиями настоящего договора.

### 5. Размер и условия оплаты труда приемных родителей, целевых выплат и виды предоставляемых льгот

- 5.1 Орган опеки и попечительства выплачивает приемным родителям (родителю):
- 5.1.1 в качестве оплаты труда по воспитанию \_\_\_\_\_ рублей в месяц на каждого ребенка. При принятии на воспитание более \_\_\_\_\_ детей на каждого последующего выплачивается надбавка, равная \_\_\_\_\_.
  - 5.1.2 на содержание каждого приемного ребенка ежемесячно денежные средства в размере, установленном \_\_\_\_\_. Перерасчет размера выплачиваемых средств производится ежеквартально, с учетом изменения цен на товары и услуги в регионе.
  - 5.1.3 на оплату коммунальных услуг и бытового обслуживания, текущий ремонт жилья, приобретение мебели денежные средства в размере \_\_\_\_\_ рублей в месяц на каждого приемного ребенка.
  - 5.1.4 на приобретение мебели для ребенка (детей), передаваемого на воспитание в приемную семью, одновременно денежные средства в размере \_\_\_\_\_ рублей. Выплата производится в течение \_\_\_\_\_ календарных дней с момента заключения настоящего договора.
- 5.2 Оплата труда приемных родителей, а также все ежемесячные выплаты денежных средств по пунктам 5.1.2 и 5.1.3. производится ежемесячно не позднее 20 числа предыдущего месяца на банковский счет приемных родителей (родителя), указанный в настоящем договоре.
- 5.3 Орган опеки и попечительства предоставляет и оказывает содействие в получении приемной семье следующих льгот по месту нахождения приемной семьи:
- 5.3.1 путевок для детей, в том числе бесплатных, в санатории, оздоровительные лагеря, а также дома отдыха, санатории для совместного и раздельного отдыха и лечения;
  - 5.3.2 продуктов питания по льготным ценам в \_\_\_\_\_; (полное наименование и адрес базы, магазина)
  - 5.3.3 иные льготы, предоставленные региональным законодательством и решениями органа местного самоуправления \_\_\_\_\_.
- (получение в пользование автотранспорта, земельных участков субсидий для строительства (приобретения жилья, создания крестьянского (фермерского) хозяйства) и др.)
- 5.4 Приемные родители (родитель) обязаны использовать денежные средства, по указанному в Договоре целевому назначению.



5.5 Приемные родители (родитель) обязаны вести в письменной форме учет расходов по приходу и расходу денежных средств, выделяемых на содержание приемного ребенка (детей), и ежегодно/ежеквартально представлять сведения об израсходованных средствах в Орган опеки и попечительства. Сэкономленные в течение года средства изъятию не подлежат.

## 6. Ответственность сторон

- 6.1 Приемные родители (родитель) несут ответственность за жизнь, физическое, психическое и нравственное здоровье и развитие приемного ребенка (детей), добросовестное выполнение своих обязанностей и целевое расходование средств.
- 6.2 Орган опеки и попечительства несет ответственность за добросовестное выполнение своих обязательств по отношению к приемной семьей, своевременную и полную оплату труда приемных родителей (родителя), выплату целевых средств и обеспечение льгот.
- 6.3 В случае неисполнения либо ненадлежащего исполнения одной из сторон своих обязательств по настоящему договору, другая сторона вправе обратиться за защитой своих прав и интересов в суд в установленном законом порядке.

## 7. Срок договора, основания и последствия прекращения договора

- 7.1 Настоящий договор о передаче ребенка (детей) на воспитание в семью заключен со дня подписания, указанного выше, и действует в течение всего срока нахождения ребенка (детей) в приемной семье.
- 7.2 Договор о передаче ребенка (детей) на воспитание в семью может быть расторгнут досрочно:
- 7.2.1 по инициативе приемных родителей (родителя) при наличии уважительных причин, как-то: болезни, изменений семейного или имущественного положения, отсутствия взаимопонимания с ребенком (детьми), конфликтных отношений между детьми и других, либо
- 7.2.2 по инициативе Органа опеки и попечительства в случае возникновения в приемной семье неблагоприятных условий для содержания, воспитания и образования ребенка (детей), в случае возвращения приемного ребенка (детей) кровным родителям, или усыновления.
- 7.3 Все возникающие в результате досрочного расторжения договора имущественные и финансовые вопросы решаются по согласию сторон, а при возникновении спора — судом в установленном законом порядке.

## 8. Заключительные положения

- 8.1 Любые изменения и дополнения к настоящему Договору имеют силу если они оформлены в письменном виде, подписаны обеими сторонами и не противоречат Семейному кодексу РФ, Положению о приемной семье, другим законодательным актами РФ и субъектов РФ, решениям органов местного самоуправления.
- 8.2 Договор составлен в двух экземплярах, каждый из которых имеет одинаковую юридическую силу.
- 8.3 Приложения являются неотъемлемой частью договора:
- Приложение №1 Индивидуальные условия в отношении ребенка (детей), принимаемого на воспитание в семью.
  - Приложение №2 Памятка приемному родителю.

## 9. Реквизиты и подписи сторон

Орган опеки и попечительства:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

М.П.

Приемные родители (родитель):

ФИО \_\_\_\_\_  
адрес места жительства \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
данные паспорта (серия, номер, дата и место выдачи) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Банковский счет: \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.



**ПРИЛОЖЕНИЕ № 1**

К Договору о создании приемной семьи

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

№ \_\_\_\_\_

**ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ ПЕРЕДАЧИ,  
ОБЕСПЕЧЕНИЯ И ВОСПИТАНИЯ РЕБЕНКА В ПРИЕМНОЙ СЕМЬЕ**Ребенок \_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года рождения, свидетельство о рождении: серия \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_ передается на воспитание в приемную семью на следующих условиях:

(указывается срок и / или условия прекращения воспитания в связи с изменением обстоятельств)

Для обеспечения особых потребностей ребенка \_\_\_\_\_

(указываются основания — инвалидность, хронические заболевания, девиантное поведение и др.)

приемной семье дополнительно производится следующее обеспечение:

1. доплата приемным родителям (родителю) к установленной Договором заработной плате

(в %, МРОТ или фиксированном исчислении)

2. к средствам, выплачиваемым на содержание ребенка, производится доплата на обеспечение лекарственными средствами и специальным инвентарем в размере \_\_\_\_\_ рублей в месяц,

3. для обеспечения лечения / психологической реабилитации ребенка установлена разовая / периодическая выплата в размере \_\_\_\_\_ рублей, осуществляемая в течение \_\_\_\_\_ календарных дней с момента заключения Договора.

Указанные в пп. 1-3 выплаты перечисляются на банковский счет \_\_\_\_\_  
(ФИО приемного родителя)Причитающиеся ребенку алименты, пенсии, другие выплаты \_\_\_\_\_  
(указать основание и размер выплат)вносятся на \_\_\_\_\_  
(указывается счет и условия использования средств)Порядок общения с кровными родственниками ребенка \_\_\_\_\_  
(ФИО родственников)устанавливается следующий: \_\_\_\_\_  
(условия, территория и периодичность контактов)**Орган опеки и попечительства:**\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(должность и ФИО)**Приемные родители (родитель):**\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ФИО)

подпись

М.П.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Рекомендуемая форма договора  
к Положению о приемной семье, утвержденному  
Постановлением Правительства РФ от 17.07.1996 № 829



## УДОСТОВЕРЕНИЕ ПРИЕМНОГО РОДИТЕЛЯ-ВОСПИТАТЕЛЯ

№ \_\_\_\_\_

(примерная форма)

Настоящее удостоверение выдано гражданину ( -ке) \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество

\_\_\_\_\_

адрес

в том, что он (она) в соответствии с Договором о передаче ребенка (детей) на воспитание в приемную семью от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

является приемным родителем несовершеннолетних детей \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество, год рождения каждого ребенка

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Орган опеки и попечительства

\_\_\_\_\_

фамилия, должность

подпись

М. П.

Приложение № 2  
к Положению о приемной семье, утвержденному постановлением Правительства РФ «О приемной семье» от 17.07.1996 г. № 829