Приложение N 1

к Порядку формирования, ведения

и использования государственного

регионального банка данных о детях,

оставшихся без попечения родителей,

а также о гражданах, желающих принять

ребенка, оставшегося без попечения

родителей, на воспитание в свою семью

Директору

(Главному врачу)

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

(наименование лечебно-профилактического

учреждения, учреждения для детей-сирот

и детей, оставшихся без

попечения родителей)

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

(Ф.И.О. руководителя учреждения)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., дата рождения, место

жительства, регистрация (дата и

адрес), паспорт (номер, серия, кем

и когда выдан), семейное положение,

отношение к ребенку (мать, отец)

Заявление

о согласии на усыновление (удочерение) ребенка

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О.)

даю согласие на усыновление (удочерение) моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. ребенка)

родившегося(йся)"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_ 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, профессия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается с согласия

заявителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(указывается с согласия заявителя)

на учете в (ненужное зачеркнуть)

кожно-венерологическом состою (не состою)

психоневрологическом состою (не состою)

наркологическом диспансерах состою (не состою)

Данные о другом родителе ребенка (указываются с согласия заявителя):

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

(Ф.И.О.)

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

профессия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

на учете в (ненужное зачеркнуть)

кожно-венерологическом состоит (не состоит, неизвестно)

психоневрологическом состоит (не состоит, неизвестно)

наркологическом диспансерах состоит (не состоит, неизвестно)

Урожденного мною ребенка (не)имеются брат (сестра) (Ф.И.О., дата

рождения, местонахождение).

Мое решение окончательное. В случае установления усыновления

(удочерения) ребенка прошу в суд меня не приглашать.

Настоящее заявление написано мною добровольно.

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Ф.И.О.)

Руководитель учреждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф.И.О.)

М.П.

Приложение N 2

ЖУРНАЛ

регистрации анкет детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, Министерства образования

Московской области

Начат \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Окончен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Дата поступления информации | Вид информации (анкета ребенка, информация первичного учета) | Дата первичной регистрации | Ф.И.О. ребенка | Дата рождения | Наименование территориального подразделения по опеке и попечительству |
|  |  |  |  |  |  |  |

Приложение N 3

ЖУРНАЛ

регистрации дополнений, изменений и информации о прекращении

учета сведений о детях-сиротах и детях, оставшихся

без попечения родителей, Министерства образования

Московской области

Начат \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Окончен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Дата поступления информации | Ф.И.О. ребенка | Дата рождения | Наименование подразделения опеки и попечительства |
|  |  |  |  |  |

Приложение N 4

к Порядку формирования, ведения

и использования государственного

регионального банка данных о детях,

оставшихся без попечения родителей,

а также о гражданах, желающих принять

ребенка, оставшегося без попечения

родителей, на воспитание в свою семью

ЖУРНАЛ

учета предварительной записи кандидатов в усыновители,

опекуны (попечители), приемные родители - граждан

Российской Федерации

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Дата (месяц, число), время (часы, минуты) | Ф.И.О. гражданина | Контактный телефон гражданина | Фамилия специалиста Управления, ответственного за прием граждан |

Приложение N 5

ЖУРНАЛ

учета кандидатов в усыновители, опекуны (попечители),

приемные родители, граждан Российской Федерации

Начат: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Окончен: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Ф.И.О., дата рождения | Место жительства (адрес, телефон (рабочий, домашний) | Семейное положение | Заключение о возможности быть кандидатом в усыновители (кем и когда выдано) | Дата постановки на учет | Пожелания по подбору ребенка | Сведения о выдаче направления для посещения ребенка (Ф.И.О. ребенка, учреждение, в котором он находится) | Сведения о выдаче направления для посещения другого ребенка (Ф.И.О. ребенка, учреждение, в котором он находится) | Подпись кандидатов в усыновители, опекуны (попечители), приемные родители и дата получения направления | Дата и причины снятия с учета |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Приложение N 6

Бланк соответствующего ┌── ──┐

регионального оператора │ │

**АКТ**

**о прекращении учета сведений о гражданине(ах)**

**в региональном банке данных о детях, оставшихся**

**без попечения родителей**

В соответствии с [пунктом 2 статьи 9](consultantplus://offline/ref=1A755ABC1E9CA0E8C6C7EA81E7073AA980456B8AB46F0C637F9A7E1D82109722581F8AFDDCE2C1C6EBtAG) Федерального закона от 16.04.2001

N 44-ФЗ "О государственном банке данных о детях, оставшихся без попечения

родителей" в региональном банке данных о детях, оставшихся без попечения

родителей, прекращается учет сведений о гражданине(ах)

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

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

(Ф.И.О. гражданина(ан), номер анкеты гражданина(ан)

Должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка)

Приложение N 7

Журнал

учета кандидатов в усыновители - иностранных граждан,

граждан Российской Федерации, постоянно проживающих

за пределами Российской Федерации, и лиц без гражданства

и выдачи сведений о ребенке

Начат: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Окончен: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Номер анкеты гражданина | Ф.И.О., дата рождения | Страна проживания | Форма обращения | | Дата постановки на учет | Дата подбора гражданину сведений о ребенке | Информация о выбранном ребенке (Ф.И.О., номер анкеты ребенка, номер и дата документа с информацией о ребенке, номер и дата направления на посещения ребенка) [<1>](#P721) | Дата и причины прекращения учета сведений о гражданине |
| лично | через представительство иностранного государственного органа или организации по усыновлению (удочерению) детей на территории Российской Федерации или представительства иностранной некоммерческой неправительственной организации, получивших соответствующие разрешения на территории Российской Федерации |

--------------------------------

<1> Фамилия, имя, отчество ребенка заносятся в момент осуществления подбора ребенка, N и дата направления - после приезда кандидатов в усыновители и выдачи им направления в учреждение, в котором находится ребенок, для знакомства с ним.

Приложение N 8

Региональному оператору

государственного банка данных

о детях, оставшихся без попечения

Бланк представительства иностранной родителей, Министерства образования

организации по усыновлению Московской области

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование представительства

иностранной организации

по усыновлению)

Сопроводительное письмо

Организация, взявшая обязательство предоставлять отчеты об условиях

жизни и воспитания ребенка после усыновления (наименование

представительства иностранной организации по усыновлению), направляет

документы кандидатов в усыновители (гражданство, Ф.И.О., дата рождения) для

решения вопроса о постановке на региональный учет в государственном банке

данных о детях, оставшихся без попечения родителей, Министерства

образования Московской области.

Глава организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

Приложение N 9

**Опись документов, представленных для постановки**

иностранных граждан на учет

Страна: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование представительства

иностранной организации по усыновлению: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. кандидатов: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование документа | Дата составления |
|  |  |  |

Приложение N 10

Бланк управления развития ┌─── ───┐

семейных форм устройства │Руководителю территориального структурного │

детей-сирот и детей, │подразделения по опеке и попечительству

оставшихся без попечения Министерства образования Московской области

родителей по

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

(муниципальному району/городскому округу)

ЗАПРОС

Отдел регионального банка данных о детях, оставшихся без попечения

родителей, у управления развития семейных форм устройства детей-сирот и

детей, оставшихся без попечения родителей, просит в 3-дневный срок

предоставить информацию о наличии действующих направлений, выданных ранее

органом опеки и попечительства гражданам Российской Федерации на посещение

несовершеннолетнего(их)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О., дата рождения ребенка (детей)

а также о предпринятых органом опеки и попечительства мерах по устройству и

оказанию содействия в устройстве ребенка (детей) на воспитание в семью

граждан Российской Федерации, постоянно проживающих на территории

Российской Федерации.

В случае отсутствия действующего направления на посещение ребенка

(детей) необходимо направить информацию о невозможности передать ребенка

(детей) в семью родственников, об обоснованности разъединения с братьями

(сестрами) при их наличии, а также о состоянии здоровья на текущий момент.

Заведующий отделом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка)

Приложение N 11

Бланк управления развития ┌─── ───┐

семейных форм устройства │Руководителю территориального структурного │

детей-сирот и детей, │подразделения по опеке и попечительству

оставшихся без попечения Министерства образования Московской области

родителей по

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

(муниципальному району/городскому округу)

УВЕДОМЛЕНИЕ

о выдаче направления на посещение ребенка (детей)

Министерство образования Московской области уведомляет о том, что

кандидату(ам) в усыновители, опекуны (попечители), приемные родители

(нужное подчеркнуть)

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

(Ф.И.О. граждан(ина)

Гражданину \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование государства)

Выдано направление от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_ на посещение ребенка (детей)

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

(Ф.И.О. ребенка (детей), дата рождения)

Должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка)

Приложение N 12

**ЖУРНАЛ**

**учета выдачи направлений на посещение детей,**

**оставшихся без попечения родителей**

Начат: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Окончен: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Дата выдачи направления | Ф.И.О. гражданина, номер анкеты гражданина, страна проживания | Ф.И.О. ребенка, учреждение, в котором находится ребенок | Орган опеки и попечительства |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |

Приложение N 13

**ЖУРНАЛ**

**учета информации о ребенке, подлежащем**

**передаче на воспитание в семью**

Начат \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Окончен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | N и дата документа с информацией о ребенке | Ф.И.О. кандидатов в усыновители | Информация о ребенке (N анкеты, Ф.И.О., дата рождения, место нахождения) | Дата получения информации, подпись сотрудника представительства |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Приложение N 14

Бланк управления развития ┌─── ───┐

семейных форм устройства │Руководителю территориального структурного │

детей-сирот и детей, │подразделения по опеке и попечительству

оставшихся без попечения Министерства образования Московской области

родителей по

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

(муниципальному району/городскому округу)

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

**о выдаче информации о ребенке, подлежащем**

**передаче на воспитание в семью**

Министерство образования Московской области уведомляет о том, что

кандидату(ам) в усыновители

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

(фамилия, имя, отчество (при наличии) граждан(ина), номер анкеты)

гражданину \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование государства)

Выдана информация о ребенке, подлежащем передаче на воспитание в семью

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на ребенка (детей)

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

(Ф.И.О. ребенка (детей), дата рождения)

Должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка)

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

Примечание: кандидаты в усыновители в 15-дневный срок с даты предоставления

информации имеют право лично получить направление на посещение ребенка.

Приложение N 15

Бланк соответствующего ┌── ──┐

регионального оператора │Ф.И.О. гражданина(ан) │

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

(адрес проживания)

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

**гражданина Российской Федерации, постоянно проживающего**

**на территории Российской Федерации, о поступлении**

**в государственный банк данных о детях, оставшихся**

**без попечения родителей, новых анкет детей, содержащих**

**сведения, соответствующие пожеланиям гражданина(ан)**

Информируем Вас о том, что по состоянию на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(число, месяц, год)

в государственный банк данных о детях, оставшихся без попечения родителей,

поступили новые анкеты детей, содержащие сведения, соответствующие Вашим

пожеланиям.

Ознакомиться с конфиденциальной информацией о детях Вы можете по

адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

предварительно согласовав время приезда по телефону: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

или электронной почте: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

О получении данного уведомления просим Вас письменно проинформировать

регионального оператора государственного банка данных о детях, оставшихся

без попечения родителей, Министерства образования Московской области по

адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(почтовый адрес, адрес электронной почты, факс)

Должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка)

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

\*Гражданин в течение 15 календарных дней со дня получения данного

уведомления должен ознакомиться с новой анкетой ребенка. Указанный срок

может быть продлен, если гражданин в 15-дневный срок со дня получения

уведомления проинформирует соответствующего оператора об основаниях,

препятствующих ему ознакомиться с новой анкетой ребенка (болезнь, служебная

командировка и др.).

Если гражданин в течение 15 календарных дней со дня получения

указанного уведомления не ознакомился с новой анкетой ребенка и не

проинформировал соответствующего оператора об основаниях, препятствующих

ему ознакомиться с новой анкетой ребенка, сведения о данном ребенке могут

быть предложены другому гражданину.

Если гражданин, дважды получив уведомление о результатах поиска

ребенка, оставшегося без попечения родителей, не явился для ознакомления с

новой анкетой ребенка, поиск ребенка, оставшегося без попечения родителей,

для данного гражданина приостанавливается и может быть возобновлен на

основании письменного заявления гражданина при условии отсутствия оснований

для прекращения учета сведений о нем.

Приложение N 16

Бланк соответствующего ┌── ──┐

регионального оператора │Ф.И.О. гражданина(ан) │

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

(адрес проживания)

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

**гражданина Российской Федерации, постоянно проживающего**

**на территории Российской Федерации, об отсутствии**

**в государственном банке данных о детях, оставшихся**

**без попечения родителей, новых анкет детей, содержащих**

**сведения, соответствующие пожеланиям гражданина(ан)**

Информируем Вас о том, что по состоянию на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(число, месяц, год)

в государственном банке данных о детях, оставшихся без попечения родителей,

отсутствуют новые анкеты детей, содержащие сведения, соответствующие Вашим

пожеланиям.

При необходимости продолжить поиск ребенка (детей) в соответствии с

Вашими пожеланиями либо в случае, если Вы приняли решение об отказе от

поиска ребенка и прекращении учета сведений о Вас в государственном банке

данных о детях, оставшихся без попечения родителей, Вам следует

проинформировать об этом письменно в 10-дневный срок по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(почтовый адрес, адрес электронной почты, факс)

Должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка)

Приложение N 17

Бланк соответствующего ┌── ──┐

регионального оператора │Ф.И.О. гражданина(ан) │

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

(адрес проживания)

**АКТ**

**о приостановлении поиска ребенка (детей), оставшегося**

**без попечения родителей, соответствующего**

**пожеланиям гражданина(ан)**

В соответствии с [п. 56](consultantplus://offline/ref=1A755ABC1E9CA0E8C6C7EA81E7073AA9804B6B8FB1650C637F9A7E1D82109722581F8AFDDCE2C3C2EBt5G) Порядка формирования, ведения и использования

государственного банка данных о детях, оставшихся без попечения родителей,

утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской

Федерации от 17.02.2015 N 101 "Об утверждении Порядка формирования, ведения

и использования государственного банка данных о детях, оставшихся без

попечения родителей", в государственном банке данных о детях, оставшихся

без попечения родителей, приостанавливается поиск ребенка (детей),

оставшегося без попечения родителей, соответствующего пожеланиям

гражданина(ан) для \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(Ф.И.О. гражданина(ан), номер анкеты гражданина(ан)

Должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка)

Приложение N 18

**ЖУРНАЛ**

**учета детей-сирот и детей, оставшихся без попечения**

**родителей, находящихся под опекой и попечительством**

Начат: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Окончен: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | N личного дела | Ф.И.О. ребенка, дата рождения | Место учебы | Сведения о родителях (с указанием реквизитов документов по правовому статусу) | Причина учреждения опеки (попечительства) | Место жительства ребенка | Сведения о закрепленном имуществе | Форма опеки (возмездная/безвозмездная) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ф.И.О. опекунов | Родственные отношения к несовершеннолетнему | Место жительства | Дата поступления заявления | Наименование, дата и N документа учреждения опеки (попечительства) | Наименование, дата и N документа о назначении денежных средств на содержание подопечного | Когда и по какой причине снят с учета (в случае переезда указать точный адрес нового места жительства) | Примечание |
| 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Приложение N 19

**ЖУРНАЛ**

**учета детей-сирот и детей, оставшихся без попечения**

**родителей, воспитывающихся в приемных семьях**

Начат: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Окончен: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Сведения о несовершеннолетнем | | | | | | | |
| N п/п | N личного дела | Фамилия, имя, отчество, дата рождения (число, месяц, год), гражданство | Наличие заболевания | Дата принятия в семью, откуда принят | Правовой статус ребенка по биологическим родителям (с указанием наименования и реквизитов документа) | Занятие (учится в школе, ПТУ, посещает детский сад с указанием наименования и N учреждения) | Сведения об имуществе (наличие жилого помещения, регистрация ребенка, вид собственности, другое имущество) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Сведения о приемных родителях | | | | | | | |
| Фамилия, имя, отчество, дата рождения | Родственные отношения к несовершеннолетнему | Место жительства | Дата и N договора о передаче ребенка в приемную семью | Срок договора | Наименование, дата и N документа о назначении денежных средств на содержание приемного ребенка | Когда и по какой причине снят с учета (в случае переезда указать точный адрес нового места жительства) | Примечание |
| 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Приложение N 20

**ЖУРНАЛ**

**учета детей, усыновленных (удочеренных) гражданами**

**Российской Федерации**

Начат: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Окончен: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Ф.И.О., дата рождения усыновленного (удочеренного) ребенка | Ф.И.О. усыновителей, их место жительства | Дата установления усыновления (удочерения) | Новые имя и фамилия ребенка | Наименование органа опеки и попечительства, осуществляющего контроль за условиями жизни и воспитания | Сведения о поступлении отчетов | Подпись ответственного сотрудника о представлении отчетов | Примечание |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Приложение N 21

ОПИСЬ

документов усыновленного ребенка

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

(страна)

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

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

(наименование представительства иностранной организации по усыновлению

(удочерению)

Регистрационный номер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. ребенка до усыновления: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Местонахождение до усыновления: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата усыновления: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Новые фамилия, имя, отчество (при наличии): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование документа | Дата составления |
|  |  |  |
|  |  |  |

Утвержден распоряжением Министерства образования Московской области

от 18 мая 2015 г. N 14

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ

МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ ┌── ──┐

│ │

Бульвар Строителей, д. 1, г. Красногорск-7,

Московская область, 143407

Управление развития семейных форм

устройства детей-сирот и детей,

оставшихся без попечения родителей

г. Москва, 1-й Спасоналивковский пер., д. 2

тел./факс 8 (499) 238-90-66, 8 (499) 238-04-65

e-mail: opeka\_minmo@mail.ru

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

на N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_