



ПРИКАЗ

« 18 » феврале 2019 г.

№ 32

г. Ижевск

**Об утверждении форм актов, используемых при осуществлении надзора  
за деятельностью опекунов и попечителей, а также организаций,  
в которые помещены совершеннолетние недееспособные или  
не полностью дееспособные граждане**

В соответствии с Федеральным законом от 24 апреля 2008 года № 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве», постановлением Правительства Российской Федерации от 17 ноября 2010 года № 927 «Об отдельных вопросах осуществления опеки и попечительства в отношении совершеннолетних недееспособных или не полностью дееспособных граждан» п р и к а з ы в а ю:

Утвердить прилагаемые:

форму акта о проверке условий жизни совершеннолетнего недееспособного гражданина, соблюдении опекуном прав и законных интересов совершеннолетнего недееспособного гражданина, обеспечении сохранности его имущества, а также о выполнении опекуном требований к осуществлению своих прав и исполнению своих обязанностей;

форму акта о выполнении попечителем требований к осуществлению своих прав и исполнению своих обязанностей в отношении совершеннолетнего не полностью дееспособного гражданина;

форму акта о проверке сохранности имущества совершеннолетнего недееспособного гражданина.

Министр

Т.Ю. Чуракова

УТВЕРЖДЕНА  
приказом Министерства  
социальной политики и труда  
Удмуртской Республики  
от «18» февраля 2019 года № 32

Форма

УТВЕРЖДАЮ  
Начальник территориального органа  
Минсоцполитики УР

\_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

М.П.

### АКТ

**о проверке условий жизни совершеннолетнего недееспособного  
гражданина, соблюдении опекуном прав и законных интересов  
совершеннолетнего недееспособного гражданина, обеспечении  
сохранности его имущества, а также о выполнении опекуном требований  
к осуществлению своих прав и исполнению своих обязанностей**

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

На основании акта органа опеки и попечительства о проведении  
плановой/внеплановой проверки от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
уполномоченный специалист \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность лица, проводившего проверку)  
провел плановую/внеплановую проверку условий жизни совершеннолетнего  
недееспособного \_\_\_\_\_ гражданина (далее - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ подопечный)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)  
по адресу места жительства \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства, подтвержденный регистрацией)  
по адресу места пребывания \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(адрес места фактического проживания и проведения проверки)

1. Сведения об опекуне.

1.1. Опекун \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

адрес места жительства \_\_\_\_\_  
(адрес места жительства, подтвержденный регистрацией)

\_\_\_\_\_ ,  
адрес места пребывания \_\_\_\_\_

(адрес места фактического проживания и проведения проверки)

Сведения о трудовой деятельности (работает/не работает, указать должность и место работы, контактные телефоны; режим и характер работы; среднемесячный доход; иные сведения)

2. Сведения о подопечном.

2.1. Состояние здоровья (общая визуальная оценка уровня физического состояния, наличие заболеваний, особых потребностей в медицинском обслуживании, лекарственном обеспечении; соблюдение режима сна, питания и их соответствие индивидуальным особенностям подопечного, наличие признаков физического насилия над ним)

Справка об установлении инвалидности:

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

(когда и кем выдано)

группа инвалидности \_\_\_\_\_ причина инвалидности \_\_\_\_\_  
инвалидность установлена на срок до \_\_\_\_\_ дата  
очередного освидетельствования \_\_\_\_\_;

Индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида:  
№ \_\_\_\_\_ к акту освидетельствования № \_\_\_\_\_

(когда и кем выдано)

2.2. Внешний вид (соблюдение норм личной гигиены подопечного, наличие, качество и состояние одежды и обуви, ее соответствие сезону и размеру и т.д.)

2.3. Социальная адаптация (наличие навыков общения с окружающими, навыков самообслуживания в соответствии с индивидуальными особенностями подопечного, адекватность поведения подопечного в различной обстановке и т.д.)

2.4. Обеспечение безопасности (отсутствие доступа к опасным предметам в быту, медикаментам, электроприборам, газу и т.п., риск нанесения вреда как в домашних условиях, так и вне дома)

2.5. Оценка эмоционального состояния подопечного \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_;  
 \_\_\_\_\_;

2.6. Организация свободного времени и отдыха подопечного \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_.

### 3. Семейное окружение.

#### 3.1. Состав семьи или лица, проживающие совместно с подопечным

Ф.И.О.	Дата рождения	Степень родства с подопечным	Проживает постоянно/временно/н е проживает	Участвует/не участвует в уходе за подопечным

#### 3.2. Сведения об иных родственниках подопечного

Ф.И.О.	Дата рождения	Степень родства с подопечным	Место проживания	Примечание

3.3. Отношения, сложившиеся между опекуном и подопечным, а также с другими членами семьи, их характер (особенности общения с подопечным и между собой; уклад жизни семьи подопечного, распределение обязанностей в семье; социальные связи подопечного и семьи опекуна)

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_;  
 \_\_\_\_\_;

3.4. Социальные связи подопечного с другими лицами (с соседями, знакомыми и т.д.) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_;

3.5. Кто фактически осуществляет уход и надзор за подопечным (родители, другие члены семьи, соседи, другие лица) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_.

### 4. Оценка жилищно-бытовых и имущественных условий.

4.1. Общая площадь жилого помещения, на которой проживает подопечный, составляет \_\_\_\_\_ кв. м, состоит из \_\_\_\_\_ комнат, размер каждой комнаты: \_\_\_\_\_ кв. м, \_\_\_\_\_ кв. м, \_\_\_\_\_ кв. м., на \_\_\_\_\_ этаже в \_\_\_\_\_ этажном доме, \_\_\_\_\_ год постройки дома;

4.2. Собственником (нанимателем) жилой площади является \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ;  
 (фамилия, имя, отчество (при наличии), степень родства по отношению к подопечному)

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

\_\_\_\_\_ ;

4.4. Благоустройство дома и жилой площади:

водопровод \_\_\_\_\_ имеется/отсутствует/иное \_\_\_\_\_ ,

канализация \_\_\_\_\_ центральная/выгребная яма/отсутствует/иное \_\_\_\_\_ ,

отопление \_\_\_\_\_ центральное/котел/печное/отсутствует/иное \_\_\_\_\_ ,

газоснабжение \_\_\_\_\_ имеется/отсутствует/иное \_\_\_\_\_ ,

горячее водоснабжение \_\_\_\_\_ центральное/колонка/отсутствует/иное \_\_\_\_\_ ,

электричество \_\_\_\_\_ имеется/отсутствует/иное \_\_\_\_\_ ,

ванна, душевая кабина, баня \_\_\_\_\_ имеется/отсутствует/иное \_\_\_\_\_ ,

лифт \_\_\_\_\_ имеется/отсутствует/иное \_\_\_\_\_ ,

телефон \_\_\_\_\_ имеется/отсутствует/иное \_\_\_\_\_ ,

необходимость проведения ремонта \_\_\_\_\_ косметический/капитальный/не требуется/иное \_\_\_\_\_ ,

качество \_\_\_\_\_ и \_\_\_\_\_ состояние \_\_\_\_\_ стеклопакетов \_\_\_\_\_ и \_\_\_\_\_ пластик/дерево/иное \_\_\_\_\_ и

удовлетворительное/неудовлетворительное/подлежат \_\_\_\_\_ замене/иное \_\_\_\_\_ ,

состояние сантехники \_\_\_\_\_ удовлетворительное/неудовлетворительное/подлежит замене/иное \_\_\_\_\_ ,

состояние приборов \_\_\_\_\_ центрального, \_\_\_\_\_ индивидуального \_\_\_\_\_ отопления \_\_\_\_\_ удовлетворительное/неудовлетворительное/подлежат замене/иное \_\_\_\_\_ ,

состояние пола и стен \_\_\_\_\_ ,

наличие протечек \_\_\_\_\_ .

4.5. Санитарно - гигиеническое состояние жилой площади (хорошее, удовлетворительное, неудовлетворительное) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ;

4.6. Жилищно - бытовые условия подопечного (наличие отдельной комнаты, места для сна и отдыха, мебели и т.д.)

\_\_\_\_\_ ;

4.7. Наличие задолженности по оплате за жилищно - коммунальные услуги

\_\_\_\_\_

4.8. Структура видов доходов подопечного (алименты, пенсии, пособия, иные социальные выплаты) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ;

4.9. Сведения об имуществе и имущественных правах подопечного

\_\_\_\_\_ ;

4.10. Обеспечение опекуном потребности подопечного (продукты питания, одежда и обувь, медицинское обслуживание и пр.)

\_\_\_\_\_ ;

4.11. Возможность опекуна выполнять реабилитационные мероприятия, содержащиеся в индивидуальной программе реабилитации и абилитации инвалида \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ;

4.12. Обеспечение опекуном сохранности имущества подопечного, переданного ему на хранение по описи имущества

\_\_\_\_\_ .

5. Оценка выполнения опекуном требований к осуществлению своих прав и исполнению своих обязанностей установленных органом опеки и попечительства \_\_\_\_\_ .

6. Результаты беседы с подопечным о его отношении к опекуну, о соблюдении опекуном его прав и законных интересов, об обеспечении сохранности его имущества \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ .

7. Результаты опроса лиц, располагающих данными о взаимоотношениях подопечного с опекуном, их поведении в быту и т.д. (при неисполнении опекуном своих обязанностей) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ .

8. Условия, представляющие угрозу жизни или здоровью подопечного имеются/отсутствуют \_\_\_\_\_

(при наличии, указать какие)

\_\_\_\_\_ .

9. Обстоятельства, свидетельствующие о неисполнении, ненадлежащем исполнении опекуном обязанностей, предусмотренных законодательством Российской Федерации имеются/отсутствуют.

10. Дополнительные данные обследования \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

11. Выводы.

11.1. Угроза жизни и здоровью подопечного \_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы подопечного)

(отсутствует; имеется со стороны опекуна, со стороны других членов семьи или третьих лиц)

11.2. Опекун обеспечивает/не обеспечивает подопечного уходом и лечением, соблюдает/ не соблюдает условия его содержания.

11.3. Опекун защищает/не защищает права и законные интересы подопечного, обеспечивает/не обеспечивает сохранность его имущества.

11.4. Помощь, в которой нуждается подопечный (социальная, правовая, медицинская, материальная и т.д.) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

12. Перечень выявленных нарушений и сроки их устранения: \_\_\_\_\_\*

13. Рекомендации опекуну о принятии мер по исполнению возложенных на него обязанностей.\*

13.1. Рекомендуемые формы защиты прав подопечного (оказание консультативной и иной помощи с указанием органов и организаций, оказывающих помощь; временное помещение в медицинскую организацию и т.д.) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

14. Предложения о привлечении опекуна к ответственности за неисполнение, ненадлежащее исполнение им обязанностей\*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Подпись лица, проводившего проверку \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\* Пункты 12-14 заполняются при выявлении фактов неисполнения, ненадлежащего исполнения опекуном своих обязанностей.

\_\_\_\_\_

УТВЕРЖДЕНА  
приказом Министерства  
социальной политики и труда  
Удмуртской Республики  
от «18» февраля 2019 года № 32

Форма

УТВЕРЖДАЮ  
Начальник территориального органа  
Минсоцполитики УР

\_\_\_\_\_  
(подпись) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.

М.П.

### АКТ

**о выполнении попечителем требований к осуществлению своих  
прав и исполнению своих обязанностей в отношении совершеннолетнего  
не полностью дееспособного гражданина**

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

На основании акта органа опеки и попечительства о проведении  
плановой/внеплановой проверки от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
уполномоченный специалист \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность лица, проводившего обследование)  
провел плановую/внеплановую проверку выполнения обязанностей по  
попечительству в отношении совершеннолетнего не полностью дееспособного  
гражданина (далее - подопечный) \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
дата рождения)

по адресу места жительства \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства, подтвержденный регистрацией)

по адресу места пребывания \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(адрес места фактического проживания и проведения проверки)

1. Сведения о попечителе.

1.1. Попечитель \_\_\_\_\_

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

адрес места жительства \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства, подтвержденный регистрацией)



адрес места пребывания \_\_\_\_\_

(адрес места фактического проживания и проведения проверки)

Сведения о трудовой деятельности (работает/не работает, указать должность и место работы, контактные телефоны; режим и характер работы; среднемесячный доход; иные сведения) \_\_\_\_\_

2. Сведения о подопечном.

2.1. Состояние здоровья (общая визуальная оценка уровня физического состояния) \_\_\_\_\_.

3. Семейное окружение подопечного.

3.1. Состав семьи или лица, проживающие совместно с подопечным

Ф.И.О.	Дата рождения	Степень родства с подопечным	Проживает постоянно/временно /не проживает	Участвует/не участвует в уходе за подопечным

3.2. Сведения об иных родственниках подопечного

Ф.И.О.	Дата рождения	Степень родства с подопечным	Место проживания	Примечание

3.3. Отношения, сложившиеся между попечителем и подопечным, а также с другими членами семьи, их характер (особенности общения с подопечным и между собой; уклад жизни семьи подопечного, распределение обязанностей в семье; социальные связи подопечного и семьи попечителя)

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_;  
 \_\_\_\_\_;

4. Жилищно-бытовые и имущественные условия.

4.1. Общая площадь жилого помещения, на которой проживает подопечный, составляет \_\_\_\_\_ кв. м, состоит из \_\_\_\_\_ комнат, размер каждой комнаты: \_\_\_\_\_ кв. м., \_\_\_\_\_ кв. м., \_\_\_\_\_ кв. м., на \_\_\_\_\_ этаже в \_\_\_\_\_ этажном доме, \_\_\_\_\_ год постройки дома;

4.2. Собственником (нанимателем) жилой площади является \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_;  
 (фамилия, имя, отчество (при наличии), степень родства по отношению к подопечному)

4.3. Качество и благоустройство дома (кирпичный, панельный, деревянный и т.п.; в нормальном состоянии, ветхий, аварийный; комнаты сухие, светлые, проходные, водопровод, канализация, отопление)

\_\_\_\_\_ ;

4.4. Санитарно - гигиеническое состояние жилой площади (хорошее, удовлетворительное, неудовлетворительное) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ;

4.5. Жилищно - бытовые условия подопечного (наличие отдельной комнаты, места для сна и отдыха, мебели т.д.) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ;

4.6. Наличие задолженности по оплате за жилищно – коммунальные услуги

\_\_\_\_\_ ;

4.7. Структура видов доходов подопечного (алименты, пенсии, пособия, иные социальные выплаты) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ;

4.8. Сведения об имуществе и имущественных правах подопечного

\_\_\_\_\_ ;

4.9. Обеспечение потребностей подопечного (наличие продуктов питания, одежды и обувь, медицинское обслуживание и пр.)

\_\_\_\_\_ ;

4.10. Обеспечение сохранности имущества подопечного

\_\_\_\_\_ .

5. Оценка выполнения попечителем требований к осуществлению своих прав и исполнению своих обязанностей установленных органом опеки и попечительства \_\_\_\_\_ .

6. Результаты беседы с подопечным о его отношении к попечителю, о соблюдении попечителем его прав и законных интересов

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

7. Результаты опроса лиц, располагающих данными о взаимоотношениях подопечного с попечителем, их поведении в быту и т.д. (при неисполнении попечителем своих обязанностей) \_\_\_\_\_

8. Произведенные сделки с имуществом подопечного за период с момента последнего обследования (за исключением мелких бытовых):

(какие именно совершались сделки, дата точная или примерная, давал ли согласие попечитель)

9. По результатам обследования установлено:

Попечитель \_\_\_\_\_ требования, установленные \_\_\_\_\_  
(исполняет/не исполняет)  
органом опеки и попечительства в соответствии с законодательством Российской Федерации.

10. Выполнение попечителем требований к осуществлению своих прав и исполнению своих обязанностей: \_\_\_\_\_

(исполняется надлежащим образом/исполняется ненадлежащим образом/не исполняется)

11. Перечень выявленных нарушений и сроки их устранения: \_\_\_\_\_\*

12. Рекомендации попечителю о принятии мер по исполнению возложенных на него обязанностей: \_\_\_\_\_\*

13. Предложения о привлечении попечителя к ответственности за неисполнение, ненадлежащее исполнение им обязанностей\* \_\_\_\_\_

Подпись лица, проводившего проверку \_\_\_\_\_

\* Пункты 11 -13 заполняются при выявлении фактов неисполнения, ненадлежащего исполнения попечителем своих обязанностей.

УТВЕРЖДЕНА  
приказом Министерства  
социальной политики и труда  
Удмуртской Республики  
от «18» февраля 2019 года № 32

Форма

УТВЕРЖДАЮ  
Начальник территориального органа  
Минсоцполитики УР

\_\_\_\_\_  
(подпись) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

М.П.

**АКТ**  
**о проверке сохранности имущества совершеннолетнего**  
**недееспособного гражданина\***

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

На основании акта органа опеки и попечительства о проведении  
плановой/внеплановой проверки от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Уполномоченный специалист \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность лица, проводившего проверку)  
провел плановую/внеплановую проверку сохранности имущества  
совершеннолетнего недееспособного гражданина (далее – подопечный)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)  
по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(адрес места нахождения имущества)

1. Оценка жилищно-бытовых условий.

1.1. Общая площадь жилого помещения, на которой проживает подопечный,  
составляет \_\_\_\_ кв. м, состоит из \_\_\_\_ комнат, размер каждой комнаты:  
\_\_\_\_ кв. м, \_\_\_\_ кв. м, \_\_\_\_ кв. м., на \_\_\_\_ этаже в \_\_\_\_  
этажном доме, \_\_\_\_ год постройки дома;

1.2. Собственником (сособственником) жилой площади является\*\* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), степень родства по отношению к подопечному)

1.3. Качество дома (кирпичный, панельный, деревянный и т.п.; в нормальном состоянии, ветхий, аварийный; комнаты сухие, светлые, проходные и прочее \_\_\_\_\_);

1.4 Благоустройство дома и жилой площади:

водопровод \_\_\_\_\_, имеется/отсутствует/иное \_\_\_\_\_,

канализация центральная/выгребная яма/отсутствует/иное \_\_\_\_\_,

отопление центральное/котел/печное/отсутствует/иное \_\_\_\_\_,

газоснабжение \_\_\_\_\_, имеется/отсутствует/иное \_\_\_\_\_,

горячее водоснабжение центральное/колонка/отсутствует/иное \_\_\_\_\_,

электричество \_\_\_\_\_, имеется/отсутствует/иное \_\_\_\_\_,

ванна, душевая кабина, баня \_\_\_\_\_, имеется/отсутствует/иное \_\_\_\_\_,

лифт \_\_\_\_\_, имеется/отсутствует/иное \_\_\_\_\_,

телефон \_\_\_\_\_, имеется/отсутствует/иное \_\_\_\_\_,

необходимость проведения ремонта косметический/капитальный/не требуется/иное \_\_\_\_\_,

качество \_\_\_\_\_ и \_\_\_\_\_ состояние \_\_\_\_\_ стеклопакетов пластик/дерево/иное \_\_\_\_\_ и

удовлетворительное/неудовлетворительное/подлежат \_\_\_\_\_ замене/иное \_\_\_\_\_,

состояние сантехники \_\_\_\_\_, удовлетворительное/неудовлетворительное/подлежит замене/иное \_\_\_\_\_,

состояние приборов центрального, индивидуального отопления \_\_\_\_\_, удовлетворительное/неудовлетворительное/подлежат замене/иное \_\_\_\_\_,

состояние пола и стен \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_,

наличие протечек \_\_\_\_\_.

1.5. Санитарно – гигиеническое состояние жилой площади (хорошее, удовлетворительное, неудовлетворительное) \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_;

1.6. Наличие задолженности по оплате за жилищно – коммунальные услуги \_\_\_\_\_

2. Сведения о лицах, зарегистрированных в данном жилом помещении

Ф.И.О.	Дата рождения	Степень родства с подопечным	Зарегистрирован постоянно/временно

## 3. Сведения о лицах, проживающих в данном жилом помещении

Ф.И.О.	Дата рождения	Степень родства с подопечным	Проживает постоянно/временно /не проживает	Основания пользования жильем

4. Обеспечение опекуном сохранности имущества подопечного, переданного ему на хранение по описи имущества

5. Опекун обеспечивает/не обеспечивает сохранность имущества подопечного.

Подпись лица, проводившего проверку \_\_\_\_\_

\*составляется при получении запроса из другого муниципального образования Удмуртской Республики или субъекта Российской Федерации.

\*\* необходимо указать является ли недееспособный гражданин собственником жилого помещения, или сособственником жилого помещения с указанием доли собственности.

\_\_\_\_\_