

**АДМИНИСТРАЦИЯ АЛЕКСАНДРОВСКОГО РАЙОНА
ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

07.02.2012г.

с. Александровка

№ 71-п

Об утверждении единой формы акта о проверке условий жизни совершеннолетнего недееспособного гражданина в муниципальном образовании Александровский район Оренбургской области

В целях реализации постановления Правительства Российской Федерации от 17.11.2010 № 927 «Об отдельных вопросах осуществления опеки и попечительства в отношении совершеннолетних недееспособных или не полностью дееспособных граждан» и осуществления надзора за деятельностью опекунов:

1. Утвердить единую форму акта о проверке условий жизни совершеннолетнего недееспособного гражданина, соблюдении опекуном прав и законных интересов совершеннолетнего недееспособного гражданина, обеспечении сохранности его имущества, о выполнении опекуном требований к осуществлению своих прав и исполнению своих обязанностей (далее – акт о проверке условий жизни), согласно приложению.

2. Ввести в действие форму акта о проверке условий жизни совершеннолетнего недееспособного гражданина с 01.01.2012 года.

3. УСЗН администрации Александровского района (Гринцова О.А.) при проведении плановых и внеплановых проверок руководствоваться формой акта о проверке условий жизни совершеннолетнего недееспособного гражданина.

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы администрации района по социальным вопросам В.И. Шамова.

5. Постановление вступает в силу со дня его подписания.

Глава администрации

А.П. Писарев

Разослано: В.И. Шамову, УСЗН администрации района, прокурору, в дело.

Приложение
к постановлению
администрации района
от «07» 02. 2012г. № 71-п

УТВЕРЖДАЮ
Начальник УСЗН
Александровского района
Оренбургской области
_____ О.А. Гринцова
«___» _____ 20___ г.

**Акт о проверке
условий жизни совершеннолетнего недееспособного гражданина**

Ф.И.О. недееспособного гр-на _____

Дата рождения «___» _____ 20___ г.

Дата установления опеки «___» _____ 20___ г.

Ф.И.О. опекуна _____

Адрес проживания, номер телефона _____

Ф.И.О., должность лица, проводившего проверку

Дата проведения проверки «___» _____ 20___ г.

1. Оценка жилищно-бытовых условий подопечного

(общая и жилая площадь; принадлежность и благоустроенность жилья; санитарно-гигиеническое состояние (хорошее, удовлетворительное, неудовлетворительное), дополнительные сведения о бытовых и финансовых условиях жизни) _____

Наличие у подопечного: отдельной комнаты, кровати, места для игр, занятий, игрушек, книг, режима дня и питания _____

2. Оценка состояния здоровья подопечного

(принимаемые меры по улучшению состояния здоровья, лечению, оздоровлению, прохождению медицинских осмотров)

3. Оценка внешнего вида и соблюдение гигиены подопечным

(наличие сезонной одежды, личная гигиена)

4. Оценка эмоционального и физического состояния подопечного

5. Отношения совершеннолетнего недееспособного гражданина с опекуном, др. членами семьи

6. Возможности опекуна обеспечить потребности подопечного

(удовлетворение базовых потребностей подопечного - в пище, жилье, гигиене, обеспечении одеждой, предоставлении медицинской помощи)

7. Оценка соблюдения прав и законных интересов подопечного, обеспечения сохранности его имущества (вид имущества, изменение состава имущества)

8. Оценка обеспечения подопечного уходом и лечением _____

9. Оценка соблюдения условий содержания подопечного _____

10. Перечень выявленных нарушений и сроки их устранения:¹

11. Рекомендации опекуну о принятии мер по исполнению опекуном возложенных на него обязанностей _____

12. Предложения о привлечении опекуна к ответственности за неисполнение, ненадлежащее исполнение им обязанностей, предусмотренных законодательством Российской Федерации (при необходимости).

Ф.И.О., подпись лица, составившего акт

¹ Пункты 10-12 акта о проверке условий жизни совершеннолетнего недееспособного гражданина заполняются при выявлении фактов неисполнения, ненадлежащего исполнения опекунами обязанностей, предусмотренных законодательством Российской Федерации