

**О внесении изменений
в постановление Исполнительного
комитета г.Казани
от 24.12.2013 №11787**

В целях улучшения обслуживания населения и оптимизации работы по предоставлению муниципальными учреждениями государственных услуг в области опеки и попечительства над недееспособными или ограниченно дееспособными гражданами **постановляю**:

1. Внести в постановление Исполнительного комитета г.Казани от 24.12.2013 №11787 «Об утверждении административных регламентов в сфере опеки и попечительства недееспособных или ограниченно дееспособных граждан» (с учетом изменений, внесенных в него постановлениями Исполнительного комитета г.Казани от 30.12.2014 №7616, от 01.07.2016 №2644, от 05.06.2017 №2094) следующие изменения:

1.1. в приложениях №1, 2, 4, 6, 9-13 изложить пункт 2.12 графы «Содержание требования стандарта предоставления государственной услуги» в следующей редакции:

«Очередность для отдельных категорий получателей услуги не установлена. Максимальный срок ожидания приема (ожидания обслуживания) получателя услуги (заявителя) не должен превышать 15 минут»;

1.2. дополнить Административный регламент предоставления госу-

дарственной услуги по установлению опеки или попечительства и назначению опекуна или попечителя над совершеннолетним лицом, признанным в судебном порядке недееспособным или ограниченно дееспособным, приложением №6 в редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Установить, что настоящее постановление вступает в силу со дня его подписания.

3. Опубликовать настоящее постановление в Сборнике документов и правовых актов муниципального образования города Казани и разместить его на официальном портале органов местного самоуправления города Казани (www.kzn.ru).

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на первого заместителя Руководителя Исполнительного комитета г.Казани Д.И.Фаттахова.

Руководитель

Д.Г.Калинкин

Приложение

Утвержден постановлением

Исполнительного

комитета г.Казани

от _____ № _____

(Форма)

Акт

об обследовании условий жизни близкого родственника,
выразившего желание стать опекуном или попечителем
совершеннолетнего недееспособного или не полностью
дееспособного гражданина

Дата обследования " __ " _____ 20__ г.

Фамилия, имя, отчество (при наличии), должность лица, проводившего обследование

Проводилось обследование условий жизни _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения

близкого родственника, выразившего желание стать опекуном или попечителем совершеннолетнего
недееспособного или не полностью дееспособного гражданина)

Документ, удостоверяющий личность близкого родственника, выразившего желание
стать опекуном или попечителем совершеннолетнего недееспособного или не полностью
дееспособного гражданина _____

(наименование, серия, номер, кем и когда выдан)

Место фактического проживания и проведения обследования условий жизни близкого
родственника, выразившего желание стать опекуном или попечителем
совершеннолетнего недееспособного или не полностью дееспособного гражданина:

На жилой площади проживают (зарегистрированы в установленном порядке и/или
проживают фактически):

Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Год рождения	Место работы, должность или место учебы	Родственное отношение	С какого времени проживает на данной жилой площади

Информация об отсутствии/наличии установленных Гражданским кодексом Российской Федерации (Собрание законодательства Российской Федерации, 1994, N32, ст.3301; 2008, N17, ст.1756) обстоятельств, препятствующих назначению опекуном близкого родственника, выразившего желание стать опекуном или попечителем совершеннолетнего недееспособного или не полностью дееспособного гражданина

Условия жизни близкого родственника, выразившего желание стать опекуном или попечителем совершеннолетнего недееспособного или не полностью дееспособного гражданина _____

(удовлетворительные/неудовлетворительные с указанием конкретных обстоятельств)

Подпись лица, проводившего обследование _____

(должность руководителя органа опеки и попечительства) (подпись) (Ф.И.О.)

М.П.
