

**МИНИСТЕРСТВО  
ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ  
МУРМАНСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПРИКАЗ**

№ \_\_\_\_\_

**г. Мурманск**

**Об утверждении примерных форм актов органов опеки и  
попечительства о принятии мер по обеспечению временного устройства  
совершеннолетнего недееспособного гражданина в случае  
возникновения непосредственной угрозы его жизни или здоровью**

В соответствии с постановлением Правительства Мурманской области от 04.04.2025 № 239-ПП «О порядке межведомственного взаимодействия по вопросу временного устройства совершеннолетнего недееспособного гражданина в случае возникновения непосредственной угрозы его жизни или здоровью» **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить прилагаемые:
  - 1.1. Примерную форму акта органа опеки и попечительства о прекращении опеки и выплаты вознаграждения.
  - 1.2. Примерную форму акта органа опеки и попечительства о прекращении опеки.
  - 1.3. Примерную форму акта органа опеки и попечительства об отстранении опекуна от исполнения возложенных на него обязанностей на основании договора об осуществлении опеки на возмездных условиях.
  - 1.4. Примерную форму акта органа опеки и попечительства об отстранении опекуна от исполнения возложенных на него обязанностей.
  - 1.5. Примерную форму акта органа опеки и попечительства о возложении исполнения обязанностей опекуна на орган опеки и попечительства в отношении недееспособного гражданина.
  - 1.6. Примерную форму акта органа опеки и попечительства о возложении исполнения обязанностей опекуна на ГОБУЗ «Мурманская областная психиатрическая больница» в отношении недееспособного гражданина.
  - 1.7. Примерную форму акта органа опеки и попечительства о возложении обязанностей опекуна на организацию социального обслуживания, предоставляющую социальные услуги в стационарной форме лицам, страдающим психическими расстройствами.
  - 1.8. Примерную форму акта органа опеки и попечительства о

переводе недееспособного гражданина с дополнительной платной услуги на постоянное проживание в организацию социального обслуживания, предоставляющую социальные услуги в стационарной форме лицам, страдающим психическими расстройствами.

2. Органам местного самоуправления муниципальных образований Мурманской области, наделенным отдельными государственными полномочиями по опеке и попечительству и иными полномочиями в отношении совершеннолетних граждан, обеспечить выполнение настоящего приказа.

3. Руководителям стационарных организаций социального обслуживания организовать работу в соответствии с настоящим приказом.

4. Отделу автоматизации процессов социальной сферы и защиты информации (Ершов П.В.) обеспечить размещение настоящего приказа на интернет-сайте Министерства труда и социального развития Мурманской области официального интернет-портала «Правительство Мурманской области», на «Официальном интернет-портале правовой информации» ([www.pravo.gov.ru](http://www.pravo.gov.ru)) и в электронном бюллетене Правительства Мурманской области.

5. Настоящий приказ вступает в силу с 1 июня 2025 года.

**Министр**

**С.Б. Мякишев**

УТВЕРЖДЕНА  
приказом Министерства труда и  
социального развития  
Мурманской области  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Примерная форма акта органа опеки и попечительства

от \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_

**О прекращении опеки и выплаты вознаграждения**

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество опекуна)

В соответствии с подпунктом 1 части 1 статьи 29 Федерального закона от 24.04.2008 № 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве», Законами Мурманской области от 17.12.2009 № 1177-01-ЗМО «О наделении органов местного самоуправления муниципальных образований со статусом городского округа, муниципального округа и муниципального района отдельными государственными полномочиями по опеке и попечительству и иными полномочиями в отношении совершеннолетних граждан» и от 04.12.2020 № 2571-01-ЗМО «О вознаграждении опекунам совершеннолетних недееспособных граждан» в связи со смертью опекуна

\_\_\_\_\_  
(указывается дата смерти, фамилия, имя, отчество опекуна)

**п о с т а н о в л я ю:**

1. Прекратить опеку в отношении недееспособного гражданина

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, дата рождения подопечного)

2. Расторгнуть договор об осуществлении опеки на возмездных условиях и прекратить выплату вознаграждения \_\_\_\_\_ с \_\_\_\_\_.  
(фамилия, имя, отчество опекуна)

3. Признать \_\_\_\_\_ утратившим силу.  
(наименование НПА, дата и номер документа)

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(должность руководителя органа опеки и попечительства, подпись, расшифровка)

УТВЕРЖДЕНА  
приказом Министерства труда и  
социального развития  
Мурманской области  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Примерная форма акта органа опеки и попечительства

от \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_

**О прекращении опеки** \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество опекуна)

В соответствии с подпунктом 1 части 1 статьи 29 Федерального закона от 24.04.2008 № 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве», Законом Мурманской области от 17.12.2009 № 1177-01-ЗМО «О наделении органов местного самоуправления муниципальных образований со статусом городского округа, муниципального округа и муниципального района отдельными государственными полномочиями по опеке и попечительству и иными полномочиями в отношении совершеннолетних граждан» в связи со смертью опекуна \_\_\_\_\_

(указывается дата смерти, фамилия, имя, отчество опекуна)

**п о с т а н о в л я ю:**

1. Прекратить опеку в отношении недееспособного гражданина \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, дата рождения подопечного)

2. Признать \_\_\_\_\_ утратившим силу.  
(наименование НПА, дата и номер документа)

\_\_\_\_\_  
(должность руководителя органа опеки и попечительства, подпись, расшифровка)

УТВЕРЖДЕНА  
приказом Министерства труда и  
социального развития  
Мурманской области  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Примерная форма акта органа опеки и попечительства

от \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_

**Об отстранении опекуна** \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество опекуна)

**от исполнения возложенных на него обязанностей на основании договора  
об осуществлении опеки на возмездных условиях**

В соответствии с частью 3 статьи 39 Гражданского кодекса Российской Федерации, частью 5 статьи 29 Федерального закона от 24.04.2008 № 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве», Законами Мурманской области от 17.12.2009 № 1177-01-ЗМО «О наделении органов местного самоуправления муниципальных образований со статусом городского округа, муниципального округа и муниципального района отдельными государственными полномочиями по опеке и попечительству и иными полномочиями в отношении совершеннолетних граждан» и от 04.12.2020 № 2571-01-ЗМО «О вознаграждении опекунам совершеннолетних недееспособных граждан», принимая во внимание, что согласно акту о проверке условий жизни совершеннолетнего недееспособного гражданина, соблюдения 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 от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ опекун ненадлежащим образом выполняет свои обязанности

(указать случаи, указанные в ч. 5 ст. 29 Федерального закона от 24.04.2008 № 48-ФЗ)

**п о с т а н о в л я ю:**

1. Отстранить \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество опекуна)

от исполнения возложенных обязанностей в отношении недееспособного гражданина

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, дата рождения подопечного)

2. \_\_\_\_\_ обязан в срок до \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество опекуна)

передать в орган опеки и попечительства по описи имущество недееспособного гражданина \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество подопечного)

предоставить отчет опекуна о хранении, об использовании имущества совершеннолетнего недееспособного гражданина и управлении этим имуществом.

3. Признать \_\_\_\_\_ утратившим силу.  
(наименование НПА, дата и номер документа)

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(должность руководителя органа опеки и попечительства, подпись, расшифровка)

УТВЕРЖДЕНА  
приказом Министерства труда и  
социального развития  
Мурманской области  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Примерная форма акта органа опеки и попечительства

от \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_

**Об отстранении \_\_\_\_\_**  
(фамилия, имя, отчество опекуна)  
**от исполнения возложенных на него обязанностей**

В соответствии с частью 3 статьи 39 Гражданского кодекса Российской Федерации, частью 5 статьи 29 Федерального закона от 24.04.2008 № 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве», Законом Мурманской области от 17.12.2009 № 1177-01-ЗМО «О наделении органов местного самоуправления муниципальных образований со статусом городского округа, муниципального округа и муниципального района отдельными государственными полномочиями по опеке и попечительству и иными полномочиями в отношении совершеннолетних граждан», принимая во внимание, что согласно акту о проверке условий жизни совершеннолетнего недееспособного гражданина, соблюдения 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 от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ опекун ненадлежащим образом выполняет свои обязанности

(указать случаи, указанные в ч. 5 ст. 29 Федерального закона от 24.04.2008 № 48-ФЗ)

**п о с т а н о в л я ю:**

1. Отстранить \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество опекуна)  
от исполнения возложенных обязанностей в отношении недееспособного гражданина \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, дата рождения подопечного)
2. \_\_\_\_\_ обязан в срок до \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)  
передать в орган опеки и попечительства по описи имущество недееспособного гражданина \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество подопечного)  
представить отчет опекуна о хранении, об использовании имущества совершеннолетнего недееспособного гражданина и управлении этим имуществом.
3. Признать \_\_\_\_\_ утратившим силу.  
(наименование НПА, дата и номер документа)
4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(должность руководителя органа опеки и попечительства, подпись, расшифровка)

УТВЕРЖДЕНА  
приказом Министерства труда и  
социального развития  
Мурманской области  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Примерная форма акта органа опеки и попечительства

от \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_

**О возложении исполнения обязанностей опекуна на орган опеки и попечительства  
в отношении недееспособного гражданина**

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество подопечного)

В соответствии с подпунктом 8 части 1 статьи 8 Федерального закона от 24.04.2008 № 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве», Законом Мурманской области от 17.12.2009 № 1177-01-ЗМО «О наделении органов местного самоуправления муниципальных образований со статусом городского округа, муниципального округа и муниципального района отдельными государственными полномочиями по опеке и попечительству и иными полномочиями в отношении совершеннолетних граждан» в связи с

\_\_\_\_\_  
(указывается причина представления интересов подопечного органом опеки и попечительства)

**п о с т а н о в л я ю:**

1. Возложить исполнение обязанностей опекуна в отношении недееспособного  
гражданина \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, дата рождения подопечного)

на \_\_\_\_\_  
(наименование органа опеки и попечительства)

2. Назначить сотрудника \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество сотрудника органа опеки и попечительства)

ответственным:

- за представление законных интересов подопечного в отношениях с любыми  
лицами;

- за принятие мер по обеспечению временного устройства подопечного в  
соответствии с постановлением Правительства Мурманской области от 04.04.2025  
№ 239-ПП ;

- за оформление документов с результатами медицинских обследований для  
предоставления социальных услуг в стационарной форме подопечному, признанному  
нуждающимся в социальном обслуживании;

- за осуществление контроля за сохранностью имущества и управление имуществом  
подопечного;

- за представление отчета опекуна о хранении, об использовании имущества  
подопечного.

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на \_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_  
(должность руководителя органа опеки и попечительства, подпись, расшифровка)

УТВЕРЖДЕНА  
приказом Министерства труда и  
социального развития  
Мурманской области  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Примерная форма акта органа опеки и попечительства

от \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_

**О возложении исполнения обязанностей опекуна  
на ГОБУЗ «Мурманская областная психиатрическая больница»  
в отношении недееспособного гражданина**

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество подопечного)

В связи с помещением под надзор в ГОБУЗ «Мурманская областная психиатрическая больница» \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество, дата рождения подопечного)  
признанного решением \_\_\_\_\_ суда от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
(наименование суда)

недееспособным гражданином, зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_,  
руководствуясь статьями 29, 31, 32, 34, 35 Гражданского кодекса Российской Федерации,  
Федеральным законом от 24.04.2008 № 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве» и Законом  
Мурманской области от 17.12.2009 № 1177-01-ЗМО «О наделении органов местного  
самоуправления муниципальных образований со статусом городского округа,  
муниципального округа и муниципального района отдельными государственными  
полномочиями по опеке и попечительству и иными полномочиями в отношении  
совершеннолетних граждан», **п о с т а н о в л я ю:**

1. Возложить исполнение обязанностей опекуна на ГОБУЗ «Мурманская областная психиатрическая больница» в отношении недееспособного гражданина

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, дата рождения подопечного)  
на период лечения с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_.

2. ГОБУЗ «Мурманская областная психиатрическая больница» оформить документы с результатами медицинских обследований для предоставления социальных услуг в стационарной форме подопечному.

3. Контроль за сохранностью имущества и управлением имуществом недееспособного гражданина \_\_\_\_\_ возложить на  
(фамилия, имя, отчество подопечного)

\_\_\_\_\_  
(наименование органа опеки и попечительства)

\_\_\_\_\_  
(должность руководителя органа опеки и попечительства, подпись, расшифровка)

УТВЕРЖДЕНА  
приказом Министерства труда и  
социального развития  
Мурманской области  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Примерная форма акта органа опеки и попечительства

от \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_

**О возложении исполнения обязанностей опекуна на организацию социального обслуживания, предоставляющую социальные услуги в стационарной форме лицам, страдающим психическими расстройствами, в отношении недееспособного гражданина**

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество подопечного)

В связи с помещением под надзор в \_\_\_\_\_  
(наименование организации социального обслуживания)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, дата рождения подопечного)  
признанного решением \_\_\_\_\_ суда от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
(наименование суда)

недееспособным гражданином, на основании решения \_\_\_\_\_  
(наименование организации)

о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, руководствуясь статьями 29, 31, 32, 34, 35 Гражданского кодекса Российской Федерации, Федеральным законом от 24.04.2008 № 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве» и Законом Мурманской области от 17.12.2009 № 1177-01-ЗМО «О наделении органов местного самоуправления муниципальных образований со статусом городского округа, муниципального округа и муниципального района отдельными государственными полномочиями по опеке и попечительству и иными полномочиями в отношении совершеннолетних граждан», **п о с т а н о в л я ю:**

1. Возложить исполнение обязанностей опекуна на \_\_\_\_\_  
(наименование организации социального обслуживания)  
в отношении недееспособного гражданина \_\_\_\_\_.

2. \_\_\_\_\_ заключить с органом опеки и попечительства  
(наименование организации социального обслуживания)  
договор о предоставлении дополнительной платной услуги «Обеспечение временного содержания граждан, в том числе присмотр и уход» в интересах недееспособного гражданина \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество подопечного)  
на период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(должность руководителя органа опеки и попечительства, подпись, расшифровка)

УТВЕРЖДЕНА  
приказом Министерства труда и  
социального развития  
Мурманской области  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Примерная форма акта органа опеки и попечительства

от \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_

**О переводе недееспособного гражданина** \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество подопечного)

**с дополнительной платной услуги на постоянное проживание в  
организацию социального обслуживания, предоставляющую социальные услуги в  
стационарной форме лицам, страдающим психическими расстройствами**

В связи с помещением под надзор в \_\_\_\_\_  
(наименование организации социального обслуживания)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, дата рождения подопечного)  
признанного решением \_\_\_\_\_ суда от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
(наименование суда)

недееспособным гражданином, на основании решения \_\_\_\_\_  
(наименование организации)

о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
руководствуясь Федеральным законом от 24.04.2008 № 48-ФЗ «Об опеке и  
попечительстве», Федеральным законом от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах  
социального обслуживания граждан в Российской Федерации», Законами Мурманской  
области от 17.12.2009 № 1177-01-ЗМО «О наделении органов местного самоуправления  
муниципальных образований со статусом городского округа, муниципального округа и  
муниципального района отдельными государственными полномочиями по опеке и  
попечительству и иными полномочиями в отношении совершеннолетних граждан» и от  
19.12.2014 № 1818-01-ЗМО «О социальном обслуживании граждан в Мурманской  
области», **п о с т а н о в л я ю:**

1. Разрешить \_\_\_\_\_  
(наименование организации социального обслуживания)  
перевести недееспособного гражданина \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, дата рождения подопечного)  
с дополнительной платной услуги «Обеспечение временного содержания граждан, в том  
числе присмотр и уход» на постоянное проживание в \_\_\_\_\_  
(наименование организации социального обслуживания)  
на условиях и в порядке, установленных законодательством о социальном обслуживании  
граждан.

2. \_\_\_\_\_ заключить договор о  
(наименование организации социального обслуживания)  
предоставлении социальных услуг в интересах недееспособного  
гражданина \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество подопечного)

\_\_\_\_\_  
(должность руководителя органа опеки и попечительства, подпись, расшифровка)