



АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
ГОРОДСКОЙ ОКРУГ «ОХИНСКИЙ»

ПОСТАНОВЛЕНИЕ
(ПРОЕКТ)

от _____

№ _____

г. Оха

Об утверждении Порядка
установления патронажа над
совершеннолетними
дееспособными гражданами,
которые по состоянию своего
здоровья не способны
самостоятельно осуществлять и
защищать свои права и исполнять
свои обязанности

В соответствии со статьей 41 Гражданского кодекса Российской Федерации, пунктом 8 статьи 4-1 Закона Сахалинской области от 03.08.2009 № 80-ЗО «О наделении органов местного самоуправления государственными полномочиями Сахалинской области по опеке и попечительству», статьей 42 Устава муниципального образования городской округ «Охинский» Сахалинской области,

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Утвердить Порядок установления патронажа над совершеннолетними дееспособными гражданами, которые по состоянию своего здоровья не способны самостоятельно осуществлять и защищать свои права и исполнять свои обязанности (прилагается).

2. Опубликовать настоящее постановление в газете «Сахалинский нефтяник», разместить на официальном сайте администрации

муниципального образования городской округ «Охинский» www.adm-okha.ru.

3. Контроль исполнения настоящего постановления возложить на заместителя главы муниципального образования городской округ «Охинский», заместителя главы администрации муниципального образования городской округ «Охинский» Р.Ф. Муртазину.

**Глава муниципального образования
городской округ «Охинский»**

Е.Н. Михлик

Приложение

Утвержден
постановлением
администрации муниципального образования
городской округ «Охинский»

от _____ № _____

**ПОРЯДОК
УСТАНОВЛЕНИЯ ПАТРОНАЖА НАД СОВЕРШЕННОЛЕТНИМИ
ДЕЕСПОСОБНЫМИ ГРАЖДАНАМИ, КОТОРЫЕ ПО СОСТОЯНИЮ
СВОЕГО ЗДОРОВЬЯ НЕ СПОСОБНЫ САМОСТОЯТЕЛЬНО
ОСУЩЕСТВЛЯТЬ И ЗАЩИЩАТЬ СВОИ ПРАВА
И ИСПОЛНЯТЬ СВОИ ОБЯЗАННОСТИ**

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок определяет организацию и осуществление администрацией муниципального образования городской округ «Охинский» (далее - администрация) полномочия по исполнению Закона Сахалинской области от 03.08.2009 № 80-ЗО «О наделении органов местного самоуправления государственными полномочиями Сахалинской области по опеке и попечительству» об установлении патронажа над совершеннолетними дееспособными гражданами, которые по состоянию своего здоровья не способны самостоятельно осуществлять и защищать свои права и исполнять свои обязанности (далее - Порядок).

1.2. Установление патронажа осуществляется органом опеки и попечительства в течение месяца со дня выявления совершеннолетнего дееспособного гражданина, который по состоянию здоровья не может самостоятельно осуществлять и защищать свои права и исполнять свои обязанности.

1.3. Заявление с пакетом документов об установлении патронажа принимается по адресу: Сахалинская область, город Оха, ул. Ленина, д. 8.

Время приема заявителей: вторник с 14.00 до 16.00, четверг с 09.00 до 12.00.

Прием ведется по предварительной записи, записаться на прием можно по тел: 8(42437) 30408.

Консультации по вопросам установления патронажа над совершеннолетним дееспособным гражданином, который по состоянию своего здоровья не способен самостоятельно осуществлять и защищать свои права и исполнять свои обязанности (далее - установление патронажа), осуществляются с использованием средств телефонной связи по номеру

телефона 8(42437) 30408 еженедельно с понедельника по пятницу с 09.00 до 12.00 и с 14.00 до 17.00 (за исключением праздничных и выходных дней).

2. Круг заявителей

Заявителями являются физические лица - совершеннолетние дееспособные граждане, которые по состоянию здоровья не способны самостоятельно осуществлять и защищать свои права и исполнять свои обязанности, проживающие на территории муниципального образования городской округ «Охинский»; представитель гражданина, нуждающегося в установлении над ним патронажа.

3. Для установления патронажа заявитель предоставляет в администрацию следующие документы:

3.1. Паспорт либо доверенность, оформленную в порядке, установленном законодательством Российской Федерации (для подтверждения полномочий представителя гражданина, нуждающегося в установлении над ним патронажа).

3.2. Паспорт либо доверенность, оформленную в порядке, установленном законодательством Российской Федерации (для подтверждения полномочий представителя гражданина, кандидата в помощники).

3.3. Заявление гражданина, нуждающегося в установлении над ним патронажа (приложение № 1 к настоящему Порядку).

3.4. Заявление гражданина о согласии в назначении его помощником для осуществления патронажа (приложение № 2 к настоящему Порядку).

3.5. Медицинское заключение о состоянии здоровья совершеннолетнего дееспособного гражданина, нуждающегося в установлении над ним патронажа, о невозможности по состоянию здоровья самостоятельно осуществлять свои права и исполнять обязанности.

3.6. Медицинское заключение о состоянии здоровья гражданина, оформляющего патронаж, об отсутствии у него заболеваний, при которых он не может быть помощником гражданина, нуждающегося в установлении над ним патронажа.

3.7. Документ, подтверждающий, что кандидат в помощники не является работником организации, осуществляющей социальное обслуживание совершеннолетнего дееспособного гражданина, нуждающегося в установлении над ним патронажа.

4. Принятие решения об установлении патронажа или об отказе в установлении патронажа

4.1. Администрация при обращении граждан (представителей граждан) за установлением патронажа на основании представленных ими документов самостоятельно определяет наличие правовых оснований для установления

патронажа либо об отказе в установлении патронажа.

4.2. При соответствии представленных документов действующему законодательству Российской Федерации специалист администрации в течение 7 календарных дней со дня регистрации заявлений производит обследование условий жизни, материально-бытового положения гражданина, нуждающегося в установлении патронажа, с целью выявления обстоятельств, свидетельствующих о его нуждаемости в посторонней помощи. По результатам обследования составляется акт обследования условий жизни, материально-бытового положения совершеннолетнего дееспособного гражданина, который по состоянию здоровья не может самостоятельно осуществлять и защищать свои права и исполнять обязанности и нуждается в установлении патронажа.

4.3. С учетом акта обследования администрация в течение 15 календарных дней со дня регистрации заявления принимает решение:

4.3.1. Об установлении патронажа и назначении помощника. Решение оформляется в форме распоряжения главы администрации муниципального образования городской округ «Охинский». Распоряжение оформляется в 3 экземплярах, один из которых выдается гражданину, над которым установлен патронаж, второй - помощнику не позднее 18 календарных дней со дня регистрации заявлений, третий - хранится в администрации.

4.3.2. В случае принятия решения об отказе в удовлетворении заявления гражданина об установлении патронажа и назначении помощника администрация направляет письменный мотивированный отказ в течение 15 календарных дней со дня регистрации заявления. Вместе с мотивированным отказом гражданам возвращаются все документы и разъясняется порядок их обжалования. Копии указанных документов хранятся в администрации.

4.4. При назначении помощника гражданину, нуждающемуся в установлении над ним патронажа, должны быть учтены следующие требования:

- помощник может быть назначен с его согласия, а также согласия гражданина, нуждающегося в установлении над ним патронажа. Согласие каждого из указанных лиц должно быть выражено в письменной форме;

- органом опеки и попечительства принимается во внимание способность гражданина, желающего стать помощником, к выполнению обязанностей помощника и отношения, существующие между ним и гражданином, нуждающимся в установлении над ним патронажа;

- работник организации, осуществляющей социальное обслуживание гражданина, нуждающегося в установлении над ним патронажа, не может быть назначен помощником такого гражданина;

- помощником не может стать гражданин, признанный судом недееспособным или не полностью дееспособным, больной хроническим алкоголизмом или наркоманией, несовершеннолетний, гражданин, имеющий неснятую или непогашенную судимость за тяжкие или особо тяжкие преступления, а также гражданин, который по состоянию здоровья не может осуществлять обязанности помощника.

5. Прекращение патронажа

5.1. Основания для прекращения патронажа:

5.1.1. Прекращение договора по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

5.1.2. Помещение гражданина, находящегося под патронажем, на постоянное место жительства в стационарное учреждение социального обслуживания, а также в лечебное учреждение.

5.1.3. Заявление помощника.

5.1.4. Заявление гражданина, находящегося под патронажем.

5.1.5. Смерть помощника.

5.1.6. Смерть гражданина, находящегося под патронажем.

5.2. Решение о прекращении патронажа (освобождении, отстранении) помощника от исполнения возложенных на него обязанностей принимается органом опеки и попечительства, который устанавливал патронаж, и оформляется в виде распоряжения главы администрации муниципального образования городской округ «Охинский» о прекращении патронажа (освобождении, отстранении) помощника.

6. Заключительные положения

6.1. Основной обязанностью помощников граждан, нуждающихся в установлении над ним патронажа, является защита прав и интересов этих граждан, а также оказание данным гражданам помощи в осуществлении ими своих прав и обязанностей. Помощники охраняют указанных граждан от злоупотребления со стороны третьих лиц.

6.2. Граждане, находящиеся под патронажем, являются полностью дееспособными, они вправе самостоятельно совершать все необходимые сделки по управлению своим имуществом и доходами. Совершение бытовых и иных сделок, направленных на содержание и удовлетворение бытовых потребностей дееспособного гражданина, осуществляется помощником только с согласия дееспособного гражданина.

6.3. Все действия в интересах гражданина, находящегося под патронажем, помощник совершает на основании заключаемых с этим гражданином договора поручения, договора доверительного управления имуществом или иного договора. Перечень услуг, оказываемых помощником при осуществлении патронажа, устанавливается индивидуально и фиксируется в самом договоре, либо является обязательным приложением к договору.

6.4. Патронаж может осуществляться как на безвозмездной основе, так и за счет гражданина, находящегося под патронажем. Порядок, срок назначения и прекращения выплаты вознаграждения помощнику определяется соответствующим договором.

6.5. Личное дело гражданина, в отношении которого был установлен патронаж, хранится в органе опеки и попечительства. Такие личные дела хранятся в архиве в течение 75 лет, после чего подлежат экспертизе ценности документов в соответствии с законодательством об архивном деле в Российской Федерации.

Приложение N 1
к Порядку
установления патронажа
над совершеннолетними дееспособными
гражданами, которые по состоянию
своего здоровья не способны
самостоятельно осуществлять
и защищать свои права
и исполнять свои обязанности

Кому _____

от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), гражданство, документ,
удостоверяющий личность (серия, номер, кем и когда выдан),
адрес места фактического проживания гражданина, который
по состоянию здоровья не способен самостоятельно
осуществлять и защищать свои права
и исполнять свои обязанности)

Заявление

о согласии об установлении патронажа над совершеннолетним
дееспособным гражданином, который по состоянию здоровья
не способен самостоятельно осуществлять и защищать свои права
и исполнять свои обязанности

В соответствии с [п. 1 ст. 41](#) Гражданского кодекса Российской Федерации

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

прошу назначить мне помощника в лице

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

в связи с тем, что состояние моего здоровья не позволяет мне самостоятельно
осуществлять и защищать свои права и исполнять обязанности, что
подтверждается

(указать установленный диагноз, причины невозможности самостоятельно
осуществлять и защищать свои права и обязанности)

Сообщаю, что в отношении меня отсутствует вступившее в законную
силу решение суда о признании недееспособным или об ограничении
дееспособности, отсутствует непогашенная судимость. Я не страдаю
хроническим алкоголизмом или наркоманией.

(подпись, дата)

Приложение N 2
к Порядку
установления патронажа
над совершеннолетними дееспособными
гражданами, которые по состоянию
своего здоровья не способны
самостоятельно осуществлять
и защищать свои права
и исполнять свои обязанности

Кому _____

от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), гражданство,
документ, удостоверяющий личность (серия, номер, кем и когда выдан),
адрес места фактического проживания гражданина, согласно
осуществлять патронаж над совершеннолетним дееспособным
гражданином, который по состоянию здоровья не способен
самостоятельно осуществлять и защищать свои права
и исполнять свои обязанности)

Заявление

о согласии гражданина осуществлять патронаж
над совершеннолетним дееспособным гражданином, который
по состоянию здоровья не способен самостоятельно осуществлять
и защищать свои права и исполнять свои обязанности

Я, _____,

согласен(на) осуществлять патронаж над

_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

проживающим (ей) по адресу: _____

Сообщаю, что в отношении меня отсутствует вступившее в законную силу
решение суда о признании недееспособным или об ограничении
дееспособности, отсутствует неснятая или непогашенная судимость за
тяжкие или особо тяжкие преступления. Я не страдаю хроническим
алкоголизмом или наркоманией.

(подпись, дата)