

Приложение 1

к Порядку осуществления органами опеки и попечительства проверки условий жизни совершеннолетних недееспособных физических лиц, соблюдения опекунами прав и законных интересов совершеннолетних недееспособных физических лиц, обеспечения сохранности их имущества, а также выполнения опекунами или попечителями требований к осуществлению своих прав и исполнению своих обязанностей в отношении совершеннолетних недееспособных или ограниченно дееспособных физических лиц (пункт 11)

УТВЕРЖДАЮ

(начальник управления труда и социальной защиты населения администрации района, города, района в городе Донецкой Народной Республики)

(подпись) (фамилия, инициалы)

М.П.

«__» _____ 20__ г.

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

Вид проверки _____
(плановая/внеплановая)

Сведения о совершеннолетнем недееспособном физическом лице (далее – совершеннолетний подопечный):

Ф.И.О. _____

Дата рождения _____

Инвалидность _____

(группа, подгруппа, когда и на какой срок установлена)

Адрес фактического проживания совершеннолетнего подопечного _____

Сведения об опекуне:

Ф.И.О. _____

Лица, проживающие совместно с совершеннолетним подопечным (за исключением опекуна):

№ п/п	Ф.И.О.	Дата рождения	Степень родства с подопечным	Проживает постоянно/временно	Участвует/не участвует в уходе
1	2	3	4	5	6

Выводы и рекомендации, полученные в результате проведения предыдущей проверки, информация об их исполнении _____

1. Проверка условий жизни совершеннолетнего подопечного:

Условия проживания (отдельная квартира, дом, коммунальная квартира, комната в общежитии и т.д.) _____

Благоустройство дома и жилой площади (водопровод, канализация, какое отопление, газ, ванна, лифт, т.д.) _____

Санитарно-гигиеническое состояние жилой площади (хорошее, удовлетворительное, неудовлетворительное) _____

Собственником (нанимателем) жилой площади является _____

(фамилия, имя, отчество, степень родства по отношению к совершеннолетнему подопечному)

Сведения о состоянии здоровья _____

Основной уход (удовлетворение базовых потребностей совершеннолетнего подопечного – в пище, жилье, гигиене, обеспечение одеждой, предоставление медицинской помощи) _____

Обеспечение безопасности совершеннолетнего подопечного _____

Социальная адаптация (взаимоотношения совершеннолетнего подопечного с опекуном, членами его семьи и др.) _____

2. Соблюдение прав и законных интересов совершеннолетнего подопечного:

Возможность опекуна выполнять реабилитационные мероприятия, содержащиеся в индивидуальной программе реабилитации _____

Оценка выполнения опекуном требований к осуществлению своих прав и исполнению своих обязанностей _____

Результаты беседы с совершеннолетним подопечным о его отношении к опекуну _____

3. Обеспечение сохранности имущества совершеннолетнего подопечного (недвижимое и движимое):

Сведения о доходах совершеннолетнего подопечного (алименты, пенсии, пособия и иные социальные выплаты, иные доходы, ежемесячная величина доходов) _____

Выполнение требования гражданского законодательства Донецкой Народной Республики о расходовании полученных доходов в целях обеспечения прав и интересов совершеннолетнего подопечного _____

Меры, предпринятые для обеспечения сохранности недвижимого и движимого имущества совершеннолетнего подопечного _____

Выводы и заключения проверки:

Опекун _____ совершеннолетнего подопечного уходом и лечением.
(обеспечивает/ не обеспечивает)

Опекун _____ условия содержания совершеннолетнего подопечного.
(соблюдает/не соблюдает)

Опекун _____ сохранность имущества совершеннолетнего подопечного.
(обеспечивает/не обеспечивает)

Опекун _____ права, законные интересы совершеннолетнего подопечного.
(защищает/не защищает)

Перечень выявленных нарушений и сроки их устранения, а также сроки уведомления органа опеки и попечительства об устранении опекуном выявленных нарушений (при выявлении) _____

Рекомендации опекуну о принятии мер по улучшению условий жизни совершеннолетнего подопечного и исполнению опекуном возложенных на него обязанностей (при необходимости) _____

Предложения о привлечении опекуна к ответственности за неисполнение, ненадлежащее исполнение им обязанностей, предусмотренных гражданским законодательством Донецкой Народной Республики (при необходимости)

Дополнительная информация _____

Дата обследования «__» _____ 20__ г.

Подписи лиц, проводивших проверку:

_____	_____	_____
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)
_____	_____	_____
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)
_____	_____	_____
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)

С актом по итогам обследования ознакомлен:

_____	_____	«__» _____ 20__ г.
(Ф.И.О. физического лица)	(подпись)	(дата ознакомления)