



**Министерство социальной защиты
Воронежской области
(Минсоцзащиты ВО)**

ПРИКАЗ

16.05.2025

№ 2179/02

Воронеж

**Об утверждении методических рекомендаций по вопросам
осуществления в установленных случаях патронажа над
совершеннолетними дееспособными лицами, которые по состоянию
здоровья не могут самостоятельно осуществлять и защищать свои права
и исполнять свои обязанности**

В соответствии со статьей 41 Гражданского кодекса Российской Федерации, Законом Воронежской области от 20.11.2007 № 121-ОЗ «О наделении органов местного самоуправления муниципальных районов и городских округов Воронежской области отдельными государственными полномочиями Воронежской области по организации и осуществлению деятельности по опеке и попечительству», Законом Воронежской области от 05.12.2007 № 151-ОЗ «Об организации и осуществлении деятельности по опеке и попечительству в Воронежской области», постановлением Правительства Воронежской области от 23.12.2013 года № 1132 «Об утверждении Положения о министерстве социальной защиты Воронежской области»

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить методические рекомендации по вопросам осуществления в установленных случаях патронажа над совершеннолетними дееспособными лицами, которые по состоянию здоровья не могут самостоятельно осуществлять и защищать свои права и исполнять свои обязанности (далее – Методические рекомендации) согласно приложению к настоящему приказу.

2. Рекомендовать органам местного самоуправления муниципальных районов и городских округов Воронежской области, осуществляющих полномочия по опеке и попечительству, при разработке муниципальных нормативных правовых актов учитывать положения настоящих Методических рекомендаций.

3. Отделу организации деятельности по опеке и попечительству министерства (Кретицина) осуществлять методическое руководство и организацию работы по вопросам применения настоящих Методических рекомендаций.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра Попову И.Н.

Министр



О.В. Сергеева

Приложение

УТВЕРЖДЕНО

приказом министерства

социальной защиты

Воронежской области

от 26.05.2015 № 2179/ОД

Методические рекомендации по вопросам осуществления в установленных случаях патронажа над совершеннолетними дееспособными лицами, которые по состоянию здоровья не могут самостоятельно осуществлять и защищать свои права и исполнять свои обязанности

1. Настоящие методические рекомендации разработаны в целях обеспечения единого подхода к осуществлению в установленных случаях патронажа над совершеннолетними дееспособными лицами, которые по состоянию здоровья не могут самостоятельно осуществлять и защищать свои права и исполнять свои обязанности (далее соответственно – Методические рекомендации, установление и прекращение патронажа).

2. Установление и прекращение патронажа осуществляется органами местного самоуправления муниципальных районов и городских округов Воронежской области, осуществляющих полномочия по опеке и попечительству (далее – орган опеки и попечительства).

3. Установление и прекращение патронажа осуществляется в отношении совершеннолетнего дееспособного гражданина, который по состоянию здоровья не может самостоятельно осуществлять и защищать свои права и исполнять свои обязанности (далее – гражданин, нуждающийся в патронаже).

Помощником может быть назначен совершеннолетний дееспособный гражданин, выразивший согласие в письменной форме на назначение

помощником (далее – кандидат в помощники).

Работник организации, осуществляющей социальное обслуживание гражданина, нуждающегося в патронаже, не может быть назначен помощником такого гражданина.

4. В течение месяца со дня выявления гражданина, нуждающегося в патронаже, ему назначается органом опеки и попечительства помощник.

5. Для установления патронажа лица, указанные в пункте 3 настоящих Методических рекомендаций, или их представители, действующие в силу полномочий, основанных на доверенности, оформленной в соответствии с законодательством Российской Федерации (далее – представители), предоставляют в орган опеки и попечительства следующие документы:

а) согласие кандидата в помощники по форме, согласно приложению № 1 к настоящим Методическим рекомендациям;

б) согласие гражданина, нуждающегося в патронаже, о назначении ему помощника по форме, согласно приложению № 2 к настоящим Методическим рекомендациям;

в) заключение медицинской организации, подтверждающее нуждаемость в патронаже;

г) копию трудовой книжки (при наличии) или сведения о трудовой деятельности, оформленные в установленном законодательством порядке, подтверждающие, что кандидат в помощники не является работником организации, осуществляющей социальное обслуживание гражданина, нуждающегося в патронаже;

д) медицинское заключение учреждений здравоохранения психоневрологического, наркологического, кожно-венерического, туберкулезного профиля об отсутствии у кандидата в помощники психических заболеваний, алкогольной или наркотической зависимости, карантинных инфекционных и венерических заболеваний, активных форм туберкулеза;

е) согласие в письменной форме совершеннолетних членов семьи

кандидата в помощники (если предполагается совместное проживание помощника с гражданином, нуждающимся в патронаже).

Установление личности кандидата в помощники, гражданина, нуждающегося в патронаже, представителей, осуществляется в ходе личного приема посредством предъявления паспорта гражданина Российской Федерации либо иного документа, удостоверяющего личность, в соответствии с законодательством Российской Федерации или посредством идентификации и аутентификации с использованием информационных технологий, предусмотренных статьями 9 и 10 Федерального закона от 29.12.2022 № 572-ФЗ «Об осуществлении идентификации и (или) аутентификации физических лиц с использованием биометрических персональных данных, о внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации и признании утратившими силу отдельных положений законодательных актов Российской Федерации».

6. Органом опеки и попечительства в течение 1 рабочего дня со дня предоставления документов, указанных в пункте 5 настоящих Методических рекомендаций, запрашиваются документы и (или) сведения, необходимые для установления патронажа, в соответствии с приложением № 3 к настоящим Методическим рекомендациям в форме электронного документа в порядке межведомственного информационного взаимодействия (далее – СМЭВ) от органов, предоставляющих муниципальные услуги, иных государственных органов, органов местного самоуправления и подведомственных государственным органам или органам местного самоуправления организаций, в распоряжении которых они находятся.

7. Документы и (или) сведения, указанные в пункте 6 настоящих Методических рекомендаций, могут быть предоставлены лицами, указанными в пункте 3 настоящих Методических рекомендаций, представителями самостоятельно.

8. Документы, указанные в пункте 5 настоящих Методических рекомендаций, регистрируются в органе опеки и попечительства в журнале

регистрации осуществления патронажа по форме, согласно приложению № 4 к настоящим Методическим рекомендациям, в день их предоставления.

9. Решение об установлении (об отказе в установлении) патронажа принимается органом опеки и попечительства в течение месяца со дня выявления гражданина, нуждающегося в патронаже.

10. Основаниями принятия решения об отказе в установлении патронажа являются:

а) несоответствие кандидата в помощники и (или) гражданина, нуждающегося в патронаже, требованиям пункта 3 настоящих Методических рекомендаций;

б) предоставление документов, необходимых для установления патронажа, установленных пунктом 5 настоящих Методических рекомендаций, не в полном объеме;

в) предоставление документов, указанных в пункте 5 настоящих Методических рекомендаций, содержащих недостоверные сведения.

11. Решение об установлении (об отказе в установлении) патронажа оформляется по форме, согласно приложению № 5 к настоящим Методическим рекомендациям и подписывается руководителем органа опеки и попечительства либо лицом, его замещающим.

Решение об установлении (об отказе в установлении) патронажа выдается гражданину, нуждающемуся в патронаже, и кандидату в помощники при личном обращении в течение 5 рабочих дней со дня принятия соответствующего решения.

12. Помощник гражданина, нуждающегося в патронаже, совершает действия в интересах гражданина, находящегося под патронажем, на основании заключаемых с этим лицом договора поручения, договора доверительного управления имуществом или иного договора.

13. Орган опеки и попечительства осуществляет контроль за исполнением помощником своих обязанностей и извещает находящегося под патронажем гражданина о нарушениях, допущенных его помощником и

являющихся основанием для расторжения заключенных между ними договора поручения, договора доверительного управления имуществом или иного договора.

14. Плановые проверки исполнения помощником своих обязанностей проводятся в виде посещения гражданина, находящегося под патронажем, 1 раз в 6 месяцев в течение первого года и последующих лет после принятия органом опеки и попечительства решения об установлении патронажа.

При поступлении от юридических и физических лиц устных или письменных обращений, содержащих сведения о неисполнении или о ненадлежащем исполнении помощником своих обязанностей либо о нарушении прав и законных интересов гражданина, находящегося под патронажем, орган опеки и попечительства вправе провести внеплановую проверку.

15. Патронаж над гражданином, находящимся под патронажем, прекращается в связи с прекращением договора поручения, договора доверительного управления имуществом или иного договора по основаниям, предусмотренным законом или договором.

16. Решение о прекращении патронажа принимается органом опеки и попечительства по форме, согласно приложению № 6 к настоящим Методическим рекомендациям.

17. Решение органа опеки и попечительства о прекращении патронажа приобщается к личному делу гражданина, находящегося под патронажем, и выдается ему и помощнику.

18. Решения и действия (или бездействие) органа опеки и попечительства и его должностных лиц могут быть обжалованы в судебном порядке.

Приложение № 1
к Методическим рекомендациям

Руководителю органа опеки и
попечительства

(Ф.И.О. кандидата в помощники без сокращений
в соответствии с документом, удостоверяющим
личность)

зарегистрированного(ой) по
адресу:

(индекс, адрес места жительства (пребывания))

(телефон)

СОГЛАСИЕ

Выражаю согласие на назначение меня помощником

(Ф.И.О.)

проживающего(ей) по адресу: _____

не способного(ой) по состоянию здоровья самостоятельно осуществлять
и защищать свои права и исполнять свои обязанности.

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись)

Согласие зарегистрировано " ____ " _____ 20__ г. № _____

Приложение № 2
к Методическим рекомендациям

Руководителю органа опеки и
попечительства

(Ф.И.О. гражданина, нуждающегося в
патронаже, без сокращений в соответствии с
документом, удостоверяющим личность)

зарегистрированного(ой) по
адресу:

(индекс, адрес места жительства (пребывания))

(телефон)

СОГЛАСИЕ

Я, _____,
(Ф.И.О.)

согласен на назначение мне в качестве помощника

(Ф.И.О.)

проживающего(ей) по адресу _____

т.к. по состоянию здоровья не способен(а) самостоятельно осуществлять и
защищать свои права и исполнять свои обязанности. Медицинское
заключение о нуждаемости в постороннем уходе прилагаю.

" ____ " _____ 20__ г.

(подпись)

Согласие зарегистрировано " ____ " _____ 20__ г. № _____

Приложение № 3
к Методическим рекомендациям

Перечень документов и (или) сведений, необходимых для установления патронажа над совершеннолетними дееспособными лицами, которые по состоянию здоровья не могут самостоятельно осуществлять и защищать свои права и исполнять свои обязанности

Наименование документа (сведений)		Источник документов (копий документов, сведений)/способ получения
1	Сведения о гражданах, зарегистрированных по месту жительства кандидата в помощники	МВД России (ведомственная информационная система) /посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия; ФНС России (единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации) / посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия.
2	Сведения о гражданах, зарегистрированных по месту жительства гражданина, который по состоянию здоровья не может самостоятельно осуществлять и защищать свои права и исполнять свои обязанности	МВД России (ведомственная информационная система) /посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия; ФНС России (единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации) / посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия.
3	Сведения, подтверждающие отсутствие у кандидата в помощники: - судимости за умышленное преступление против жизни и здоровья, свободы, чести и достоинства личности (за исключением незаконного помещения в психиатрический стационар, клеветы и оскорбления), половой неприкосновенности и половой свободы личности, против семьи и несовершеннолетних, здоровья населения и общественной нравственности, а также против общественной безопасности, мира и безопасности	МВД России (ведомственная информационная система) /посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия

	человечества; - неснятой или непогашенной судимости за тяжкие или особо тяжкие преступления	
--	--	--

Приложение № 4
к Методическим рекомендациям

Журнал
регистрации осуществления патронажа

№ п/ п	Ф.И.О., дата рождения гражданина, нуждающегося в патронаже	Адрес места жительства гражданина, нуждающегося в патронаже	Ф.И.О., дата рождения помощ- ника, степень родства	Адрес места жительства помощника	Дата регистра- ции согласия	Представ- ленные докумен- ты	№, дата, наименование акта органа местного самоуправле- ния муниципально- го района, городского округа
1	2	3	4	5	6	7	8

Приложение № 5
к Методическим рекомендациям

(наименование органа местного самоуправления муниципального района, городского округа)

(наименование акта органа местного самоуправления муниципального района, городского округа)

№ _____

от _____

Об установлении (об отказе в установлении) патронажа совершеннолетнему дееспособному гражданину, который по состоянию здоровья не может самостоятельно осуществлять и защищать свои права и исполнять свои обязанности

Гражданин(ка) _____,
(Ф.И.О., дата рождения)

проживающий(ая) по адресу: _____,
не способен(а) по состоянию здоровья самостоятельно осуществлять и защищать свои права и исполнять свои обязанности, нуждается в постороннем уходе и выразил(а) согласие на назначение ему(ей) помощника.

Гражданин(ка) _____,
(Ф.И.О., дата рождения)

проживающий(ая) по адресу: _____,
выразил(а) согласие на назначение его (её) помощником гражданину(ки) _____.
(Ф.И.О., дата рождения)

На основании вышеизложенного, руководствуясь статьей 41 Гражданского кодекса Российской Федерации, принято решение:

1. Назначить (отказать в назначении) гражданина(ку)

_____ (Ф.И.О.)
помощником гражданину(ке) _____ (Ф.И.О.)

2. Обязать помощника _____ (Ф.И.О.)

обеспечивать заботу и уход _____ (Ф.И.О.)

защищать его (ее) интересы и поддерживать связь с органами опеки и попечительства.

3. Контроль за исполнением настоящего _____

(наименование акта органа местного самоуправления муниципального района, городского округа)
возлагаю на _____
(должность, Ф.И.О.)

(руководитель органа
местного самоуправления
муниципального района,
городского округа,
либо лицо, его замещающее)
М.П.

(подпись)

(Ф.И.О.)

Приложение № 6
к Методическим рекомендациям

(наименование органа местного самоуправления муниципального района, городского округа)

(наименование акта органа местного самоуправления муниципального района, городского округа)

№ _____

от _____

О прекращении патронажа, установленного совершеннолетнему дееспособному гражданину, который по состоянию здоровья не может самостоятельно осуществлять и защищать свои права и исполнять свои обязанности

На основании _____

(наименование акта органа местного самоуправления муниципального района, городского округа)

гражданину _____
(Ф.И.О.)

был назначен помощник _____
(Ф.И.О.)

В связи с тем, что _____
(указываются основания прекращения патронажа)

На основании вышеизложенного, руководствуясь статьей 41 Гражданского кодекса Российской Федерации, принято решение:

1. Прекратить патронаж установленный над _____
(Ф.И.О.)

2. Освободить _____
(Ф.И.О.)
от исполнения обязанностей помощника.

3. Контроль за исполнением настоящего _____

(наименование акта органа местного самоуправления муниципального района, городского округа)
возлагаю на _____
(должность, Ф.И.О.)

(руководитель органа
местного самоуправления
муниципального района,
городского округа,
либо лицо, его замещающее)

(подпись)

(Ф.И.О.)

М.П.