



**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ
ЛУГАНСКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ
(МИНТРУД ЛНР)**

П Р И К А З

«19» сентября 2017 г.

№ 142

Луганск

Зарегистрировано в Министерстве юстиции
Луганской Народной Республики
02.10.2017 за № 477/1528

**Об утверждении форм бланков документов по вопросам усыновления в
Луганской Народной Республике**

С целью реализации норм Временного порядка усыновления (удочерения) и осуществления контроля условий проживания и воспитания усыновленных детей в семьях усыновителей на территории Луганской Народной Республики, утвержденного постановлением Совета Министров Луганской Народной Республики от 18.04.2017 №206/17, методического обеспечения структурных подразделений по делам семьи и детей администраций городов и/или районов Луганской Народной Республики, органов местного самоуправления, в соответствии с Законом Луганской Народной Республики от 25.06.2014 № 14-І «О системе исполнительных органов государственной власти Луганской Народной Республики» (с изменениями), руководствуясь Положением о Министерстве труда и социальной политики Луганской Народной Республики (в новой редакции), утвержденным постановлением Совета Министров Луганской Народной Республики от 30.09.2016 № 519, п р и к а з ы в а ю :

1. Утвердить следующие формы бланков документов по вопросам усыновления в Луганской Народной Республике:

- 1.1. заявление (приложение № 1);
- 1.2. заявление (приложение № 2);
- 1.3. заявление (приложение № 3);
- 1.4. заявление (приложение № 4);
- 1.5. справка о продлении срока действия заключения о возможности быть усыновителем (приложение № 5);
- 1.6. справка о продлении срока действия направления для знакомства с ребенком (приложение № 6);
- 1.7. акт об уничтожении дел кандидатов в усыновители (приложение № 7);
- 1.8. акт о принятии документов у кандидатов (а) в усыновители, разъяснения порядка, условий, прав и обязанностей, правовых последствий усыновления в Луганской Народной Республике (приложение № 8);
- 1.9. акт обследования жилищно-бытовых условий заявителей (приложение № 9);
- 1.10. направление на проведение обучения кандидатов в усыновители (приложение № 10);
- 1.11. заключение о возможности лиц быть усыновителями (приложение № 11);
- 1.12. заявление (приложение № 12);
- 1.13. заключение о целесообразности усыновления и соответствие его интересам ребенка (приложение № 13);
- 1.14. отчет о результатах обследования условий жизни и воспитания усыновленного (удочеренного) ребенка (приложение № 14).

2. Структурным подразделениям по делам семьи и детей администраций городов и/или районов Луганской Народной Республики, органов местного самоуправления, при оформлении документов по вопросам усыновления использовать утвержденные настоящим приказом формы бланков документов.

3. Начальнику управления по делам семьи и детей департамента персонафицированного учета и адресной помощи Министерства труда и социальной политики Луганской Народной Республики (Назаренко Ю.И.) направить настоящий приказ для государственной регистрации в Министерство юстиции Луганской Народной Республики.

4. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя Министра труда и социальной политики Луганской Народной Республики Макаренко Е.С.

5. Настоящий приказ вступает в силу по истечении 10 (десяти) дней после дня его официального опубликования.

Министр

С.А. Малахова

Приложение №1
к приказу Министерства
труда и социальной политики
Луганской Народной Республики
от 19 сентября № 142

Руководителю
структурного подразделения по делам семьи и детей
Администрации города и/или района
Луганской Народной Республики, органа местного
самоуправления

(полное название структурного подразделения)

граждан (ина)

(фамилия, имя, отчество)
Место регистрации

Фактическое место проживания

тел. _____

Заявление

Мы (Я), _____
(фамилия, имя, отчество)

желаем (желаю) усыновить ребенка (указать возраст, пол ребенка).

Просим (прошу) взять нас (меня) на учет кандидатов в усыновители.

К заявлению прилагаем (прилагаю) следующие документы:

- 1)
- 2)
- 3)

Дата

Подпись

Приложение №2
к приказу Министерства
труда и социальной политики
Луганской Народной Республики
от 19 сентября № 142

Руководителю
структурного подразделения по делам семьи и детей
Администрации города и/или района
Луганской Народной Республики, органа местного
самоуправления

(полное название структурного подразделения)

граждан (ина)

(фамилия, имя, отчество)

Место регистрации

Фактическое место проживания

тел. _____

Заявление

Мы (Я), _____
(фамилия, имя, отчество)

по направлению № _____ от «_____» _____ 20__ г.
выданным _____

(название органа)

Познакомились (ась/ся) и установили (ла/л) контакт с _____

(фамилия, имя, отчество, дата рождения,

место проживания (пребывания) ребенка)
и желаем его (ее) усыновить (удочерить).

С состоянием здоровья ребенка, правами и обязанностями усыновителей,
правовыми последствиями усыновления ознакомлены (на/н).

Дата

Подпись

Приложение №3
к приказу Министерства
труда и социальной политики
Луганской Народной Республики
от 19 сентября № 142

Руководителю
структурного подразделения по делам семьи и детей
Администрации города и/или района
Луганской Народной Республики, органа местного
самоуправления

(полное название структурного подразделения)

граждан (ина)

(фамилия, имя, отчество)
Место регистрации

Фактическое место проживания

тел. _____

Заявление

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество родителя, опекуна/попечителя)
даю согласие на усыновление моего (моей) сына (дочери)/ подопечно-
го _____
(фамилия, имя, отчество, дата рождения ребенка)

С правовыми последствиями усыновления ознакомлен (на).

(дата)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Примечание: подлинность подписи заявителя свидетельствуется нотариально

Приложение № 4
к приказу Министерства
труда и социальной политики
Луганской Народной Республики
от 19 сентября № 142

Руководителю
структурного подразделения по делам семьи и детей
Администрации города и/или района
Луганской Народной Республики, органа местного
самоуправления

(полное название структурного подразделения)

гражданин (ка)

(фамилия, имя, отчество)

Место регистрации

Фактическое место проживания

тел. _____

Заявление

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество опекуна/попечителя)
против усыновления моего (моей) подопечного (ной)

(фамилия, имя, отчество, дата рождения подопечного)

(дата)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Примечание: Заявление составляется в присутствии сотрудника структурного подразделения по делам семьи и детей администрации города и/или района Луганской Народной Республики, органа местного самоуправления и заверяется им.

Приложение № 5
к приказу Министерства
труда и социальной политики
Луганской Народной Республики
от 19 сентября № 142

СПРАВКА
о продлении срока действия заключения о возможности
быть усыновителем

Срок действия заключения о возможности быть усыновителями, выдан-
ный

_____ номер заключения _____
(число, месяц, год) (номер регистрации заключения)

гражданам _____,
(фамилия, имя, отчество каждого кандидата в усыновители)

которые находятся на учете кандидатов в усыновители в _____

(полное название структурного подразделения по делам семьи и детей администрации города и/или района Лу-
ганской Народной Республики, органа местного самоуправления)

продлен до _____
(число, месяц, год)

Руководитель структурного подразделения
по делам семьи и детей администрации города
и/или района Луганской Народной Республики,
органа местного самоуправления _____
(подпись) (инициалы, фамилия)

М.П.

Примечание: Справка оформляется на бланке структурного подразделения по делам семьи и детей администрации города и/или района Луганской Народной Республики, органа местного самоуправления, подписывается его руководителем (заместителем руководителя) и скрепляется печатью.

Приложение № 6
к приказу Министерства
труда и социальной политики
Луганской Народной Республики
от 19 сентября № 142

СПРАВКА
о продлении срока действия направления для
знакомства с ребенком

Срок действия направления для знакомства с ребенком, выданного

_____ номер заключения _____
(число, месяц, год) (номер регистрации заключения)

_____ (полное название структурного подразделения по делам семьи и детей администрации города и/или района Луганской Народной Республики, органа местного самоуправления)

гражданам _____,
(фамилия, имя, отчество каждого кандидата в усыновители)

для знакомства с ребенком _____
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

продлено до _____
(число, месяц, год)

Руководитель структурного подразделения
по делам семьи и детей администрации города
и/или района Луганской Народной Республики,
органа местного самоуправления _____

(подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

М.П.

Примечание: Срок, на который продляется срок действия направления для знакомства с ребенком, определяется органом, который выдал направление, но не более чем на десять рабочих дней.

Приложение № 7
к приказу Министерства
труда и социальной политики
Луганской Народной Республики
от 19 сентября № 142

УТВЕРЖДЕНО

(должность, фамилия, инициалы руководителя (заместителя руководителя структурного подразделения по делам семьи и детей администрации города и/или района Луганской Народной Республики, органа местного самоуправления)

(число, месяц, год)

М.П.

АКТ

об уничтожении дел кандидатов в усыновители

(число, месяц, год)

Нами, комиссией в составе:

- 1.
- 2.
- 3.

уничтожено согласно с перечнем дел кандидатов в усыновители, снятых с учета

(полное название структурного подразделения по делам семьи и детей администрации города и/или района Луганской Народной Республики), органа местного самоуправления

Перечень уничтоженных дел:

Порядковый номер	Номер учета кандидатов в усыновители	Фамилия, имя, отчество	Дата снятия с учета	Причина снятия с учета
1	2	3	4	5

(фамилия, инициалы,
должность члена комиссии)

(подпись)

(фамилия, инициалы,
должность члена комиссии)

(подпись)

(фамилия, инициалы,
должность члена комиссии)

(подпись)

Приложение №8
к приказу Министерства
труда и социальной политики
Луганской Народной Республики
от 19 сентября № 142

УТВЕРЖДЕНО

(должность, фамилия, инициалы руководителя (заместителя руководителя структурного подразделения по делам семьи и детей администрации города и/или района Луганской Народной Республики, органа местного самоуправления)

(число, месяц, год)

М.П.

АКТ

о принятии документов у кандидатов (а) в усыновители,
разъяснении порядка, условий, прав и обязанностей, правовых последствий
усыновления в Луганской Народной Республике

(число, месяц, год)

Нами, комиссией в составе:

- 1.
- 2.
- 3.

(полное название структурного подразделения по делам семьи и детей администрации города и/или района Луганской Народной Республики, органа местного самоуправления)

1) Приняты документы от кандидатов (а) в усыновители: _____

(фамилия, имя, отчество, дата рождения кандидатов (а) в усыновители)

№ п/п	Перечень документов, предоставленных кандидатами (ом) в усыновители
1	2

2) Кандидатам (у) в усыновители _____

(фамилия, имя, отчество, дата рождения кандидатов (а) в усыновители)

Продолжение приложения №8

разъяснены порядок и условия усыновления, права и обязанности кандидатов в усыновители, усыновителей, правовые последствия усыновления, порядок осуществления контроля условий проживания и воспитания усыновленного ребенка на территории Луганской Народной Республики

Нам (мне) _____

(фамилия, имя, отчество, дата рождения кандидатов (а) в усыновители)

разъяснены порядок и условия усыновления, права и обязанности кандидатов в усыновители, усыновителей, правовые последствия усыновления, порядок осуществления контроля условий проживания и воспитания усыновленного ребенка на территории Луганской Народной Республики

(фамилия, инициалы кандидатов (а)
в усыновители)

(подпись)

(фамилия, инициалы,
должность члена комиссии)

(подпись)

(фамилия, инициалы,
должность члена комиссии)

(подпись)

(фамилия, инициалы,
должность члена комиссии)

(подпись)

Приложение №9
к приказу Министерства
труда и социальной политики
Луганской Народной Республики
от 19 сентября № 142

АКТ
обследования жилищно-бытовых условий заявителя (ей)

Дата обследования «_____» _____ 20____ г.

Фамилия, имя, отчество, должность лица, проводившего обследование

Проводилось обследование условий жизни

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

Документ, удостоверяющий личность: _____

(серия, №, когда и кем выдан)

работающего в _____

(место работы с указанием адреса и рабочего телефона)

в должности _____

проживающего: адрес (по месту регистрации)

адрес (по месту пребывания)

Обследованием установлено:

Продолжение приложения №9

Жилая площадь, на которой проживает

_____,
(фамилия, имя, отчество)
составляет _____ кв. м, состоит из _____ комнат, размер
каждой комнаты: _____ кв. м, _____ кв.м, _____ кв. м. на _____
этаже в _____ этажном доме.

Качество дома (кирпичный, панельный, деревянный и т.п.; в нормальном со-
стоянии, ветхий, аварийный; комнаты сухие, светлые, проходные, количество
окон и прочее) _____

Благоустройство дома и жилой площади (водопровод, канализация, какое отоп-
ление, газ, ванна, лифт, телефон и т.д.): _____

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

Наличие для ребенка отдельной комнаты, мебели, места для игр, занятий

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

Фамилия, имя, отчество	Год рождения	Место работы, долж- ность или место учебы	Родственное отношение	С какого времени проживает на данной жилой площади
1	2	3	4	5

Отношения, сложившиеся между членами семьи гражданина _____

характер взаимоотношений между членами семьи, особенности общения с детьми, _____

детей между собой, отношение родственников к временной передаче ребенка (детей) в семью и т.д.) _____

Дополнительные данные обследования _____

Условия жизни гражданина, постоянно проживающего на территории Луганской Народной Республики _____

(удовлетворительные/неудовлетворительные

с указанием конкретных обстоятельств)

Подпись лица, проводившего
обследование _____

(руководитель структурного подразделения
по делам семьи и детей администрации
города и/или района Луганской Народной
Республики, органа местного самоуправления

(подпись)

М.П.

(инициалы, фамилия)

Приложение №10
к приказу Министерства
труда и социальной политики
Луганской Народной Республики
от 19 сентября № 142

Министру труда и социальной политики
Луганской Народной Республики

(фамилия, инициалы)

Направление
на проведение обучения кандидатов в усыновители

(полное название структурного подразделения по делам семьи и детей администрации города и/или района
Луганской Народной Республики, органа местного самоуправления)

направляет для прохождения обучения кандидатами (ом) в усыновители

(фамилия, имя, отчество, дата рождения, место регистрации, место фактического проживания,
№ контактных телефонов)

Санитарно-гигиенические и бытовые условия жилой площади, состояние
здоровья кандидатов (а) в усыновители, согласно представленных документов и
результатов обследования, соответствуют (ет) требованиям действующего за-
конодательства Луганской Народной Республики.

Руководитель
структурного подразделения
по делам семьи и детей
Администрации города и/или района
Луганской Народной Республики,
органа местного самоуправления

(инициалы, фамилия)

М.П.

Приложение №11
к приказу Министерства
труда и социальной политики
Луганской Народной Республики
от 19 сентября № 142

Заключение
о возможности лиц быть усыновителями

(дата и цель обращения заявителей в структурное подразделение по делам семьи и детей администрации города и/или района Луганской Народной Республики, органа местного самоуправления)

(дата постановки заявителей на учет кандидатов в усыновители и учетный номер)

(Фамилия, имя, отчество, паспортные данные, место регистрации и место фактического проживания лиц, которые желают усыновить ребенка)

(возраст, пол ребенка, которого желают усыновить заявители)

(биографические данные лиц, которые желают усыновить ребенка)

(сведения о пребывании в браке)

(сведения о наличии или отсутствии судимости)

(сведения о состоянии здоровья каждого из заявителей)

(сведения о материальном и финансовом обеспечении семьи)

(мотивы усыновления и отношение к воспитанию детей)

(Наличие собственных детей и их отношение к усыновлению, или других членов семьи, которые совместно проживают с заявителем (ями))

(сведения об условиях проживания семьи)

(Осведомленность с правами и обязанностями кандидатов в усыновители, усыновителей, правовыми последствиями усыновления)

(итоговое заключение относительно возможности заявителей быть усыновителями)

Руководитель структурного подразделения
по делам семьи и детей
Администрации города и/или района
Луганской Народной Республики,
органа местного самоуправления

(инициалы, фамилия)

М.П.

Приложение №12
к приказу Министерства
труда и социальной политики
Луганской Народной Республики
от 19 сентября № 142

Комиссии по рассмотрению дел
об усыновлении (удочерении)

(фамилия, имя, отчество)

(серия, номер паспорта, кем и когда выдан)

(зарегистрированного по адресу)

(фактическое место проживания)

(место работы)

(контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

желаю взять на усыновление несовершеннолетнего ребенка,

(фамилия, имя, отчество усыновляемого и дата рождения)

(далее указать все обстоятельства, при которых возникла необходимость усыновления)

(полное название структурного подразделения по делам семьи и детей администрации города и/или района
Луганской Народной Республики, органа местного самоуправления)

мне было выдано заключение, подтверждающее мою возможность быть усыновителем. Также я имею стабильный доход, хорошие жилищные условия, позволяющие полноценно осуществлять уход и воспитание за ребенком. Родительских прав никогда не лишался, не привлекался к уголовной ответственности. Тяжелыми хроническими заболеваниями, исключающими возможность усыновления, не страдаю.

(далее необходимо указать все обстоятельства, при которых был установлен контакт с ребенком, а также частоту встреч, личные отношения, степень привязанности ребенка и т.д.).

Всеми сведениями об усыновляемом ребенке владею в полном объеме и каких-либо препятствий для усыновления не нахожу. Также я считаю, что могу обеспечить достойные условия для жизни и развития усыновляемого.

Руководствуясь вышеизложенным, а также нормами действующего законодательства Луганской Народной Республики, прошу:

1) Признать меня усыновителем несовершеннолетнего ребенка

(фамилия, имя, отчество ребенка и дата рождения)

2) Присвоить ребенку фамилию, имя и отчество _____

(также указать, какие еще данные о ребенке должны быть изменены)

3) Произвести необходимые изменения в документации в органе государственной регистрации актов гражданского состояния.

Дата _____
(дата подачи)

Подпись _____
(подпись)

Приложение №13
к приказу Министерства
труда и социальной политики
Луганской Народной Республики
от 19 сентября № 142

ЗАКЛЮЧЕНИЕ
о целесообразности усыновления
и соответствие его интересам ребенка

(фамилия, имя, отчество, паспортные данные, место регистрации и место фактического проживания, место работы, лиц, которые желают усыновить ребенка)

(где и когда были поставлены на учет кандидатов в усыновители)

(наименование и адрес органа, который выдал заключение о возможности быть усыновителями)

(сведения о пребывании в браке)

(наличие или отсутствие судимости)

(состояние здоровья каждого из заявителей)

(материальное и финансовое обеспечение семьи)

(мотивы усыновления и отношение к воспитанию детей)

(условия проживания семьи)

(Фамилия, имя, отчество, дата рождения, место проживания (пребывания) ребенка, которого желают усыновить)

(правовые основания для усыновления ребенка)

(наличие у ребенка родных братьев, сестер и согласия структурного подразделения по делам семьи и детей администрации города и/или района Луганской Народной Республики, органа местного самоуправления на их разъединение при усыновлении)

(наличие согласия ребенка на усыновление)

(обстоятельства знакомства кандидатов в усыновители с ребенком и установления контакта с ним)

(осведомленность с правовыми последствиями усыновления)

Продолжение приложения №13

(итоговое заключение структурного подразделения по делам семьи и детей администрации города и/или района Луганской Народной Республики, органа местного самоуправления, относительно целесообразности усыновления и соответствие его интересам ребенка)

Руководитель
структурного подразделения
по делам семьи и детей
администрации города и/или района
Луганской Народной Республики,
органа местного самоуправления

(инициалы, фамилия)
М.П.

Приложение №14
к приказу Министерства
труда и социальной политики
Луганской Народной Республики
от 19 сентября № 142

дата составления отчета

ОТЧЕТ
о результатах обследования условий жизни и воспитания
усыновленного (удочеренного) ребенка

Ф. И. О. ребенка после усыновления (удочерения) _____

Пол ребенка _____

Дата рождения после усыновления (удочерения) _____

Дата усыновления (удочерения) _____

Ф. И. О. ребенка до усыновления (удочерения) _____

Дата рождения до усыновления (удочерения) _____

Ф. И. О. усыновителей, их возраст _____

Адрес проживания ребенка и усыновителей, телефон _____

Место работы усыновителей, адрес, телефон _____

Ф. И. О., должность лица, проводившего обследование _____

Дата проведения обследования _____

Дата проведения предыдущего обследования, кем проводилось _____

Дата следующего обследования _____

1. Обеспечение потребностей ребенка.

(Дать характеристику основных потребностей и как они удовлетворяются на момент проверки, указать, что требуется предпринять, что было сделано (не сделано) из намеченного в ходе предыдущего обследования).

Здоровье: физическое развитие - рост, вес, проблемы, принятые меры, прохождение ежегодного медицинского осмотра, прививки.

Образование: успехи, проблемы, их соответствие возрасту, форма освоения образовательных программ, тип образовательного учреждения,

дополнительное образование (указать какие учреждения дополнительного образования посещает ребенок).

Обеспечение развития способностей ребенка: доступ ребенка к играм, кружкам, спорту.

Внешний вид и адаптация к социальным требованиям: соответствие одежды возрасту, полу, культуре, религии, личная гигиена, адекватность поведения ребенка в различной обстановке, восприятие советов усыновителей.

Навыки самообслуживания: умение одеваться, самостоятельно питаться, решать социальные и бытовые проблемы.

2. Способность усыновителей обеспечивать потребности ребенка.

Основной уход: удовлетворение базовых потребностей ребенка – в пище, жилье, гигиене, обеспечение одеждой, предоставление медицинской помощи.

Обеспечение безопасности ребенка: отсутствие доступа к опасным предметам в быту, медикаментам, электроприборам, газу и т. п., оценка усыновителями риска нанесения ребенку вреда как в домашних условиях, так и в других местах. Как усыновители проявляют свою привязанность, есть ли расположение, требуемое для того, чтобы ребенок почувствовал эмоциональное тепло.

3. Факторы семьи и окружения.

Семейная история: влияние на жизнь ребенка в настоящее время истории семьи усыновителей - кто живет в доме и как это влияет на ребенка, изменения в составе семьи в настоящем и прошлом, семейные ценности и традиции, природа отношений усыновителей с родственниками и между собой, влияние этих отношений на ребенка.

Социальные связи семьи: с соседями, знакомыми, контакты ребенка со сверстниками, педагогами, воспитателями.

Жилье:

Жилищно-бытовые условия проживания семьи:

общая и жилая площадь; принадлежность и благоустроенность жилья; санитарно-гигиеническое состояние - хорошее, удовлетворительное, неудовлетворительное; дополнительные сведения о бытовых и финансовых условиях жизни.

Наличие у ребенка: отдельной комнаты, кровати, места для игр, занятий, игрушек, книг, режима дня и питания.

Работа: кто работает, наличие или отсутствие работы, режим работы, изменения в работе и как это влияет на ребенка.

Продолжение приложения №14

Доход: достаточен или нет, как это влияет на ребенка, обеспечен ли ребенок всем необходимым (хватает ли одежды, обуви, мягкого инвентаря, игрушек, школьно-письменных принадлежностей), оплата кружков, школ.

Ресурсы по месту жительства: доступность образовательных учреждений, учреждений культуры, лечебно-профилактических учреждений и т. п.

Выводы:

1. Сформулировать, что требуется обеспечить (по 3-м разделам - потребности ребенка, способность усыновителей обеспечивать потребности ребенка, факторы семьи и окружения) и что для этого требуется сделать (изменить) усыновителям.

2. Требуется ли дополнительная помощь семье и ребенку и кто ее предоставит.

Выводы: оценка успешности усыновления: _____.

Подпись лица, составившего отчет

М. П.