



**МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ
ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ
(Минсоцзащиты РБ)**

АДМИНИСТРАЦИЙ БУРЯД УЛАСАЙ ХҮН
БУРЯД УЛАСАЙ ТӨРӨН ЗАСАГАЙ ГҮСЭЭСЭЙ ЗӨРГӨЛӨНДӨЙ ГҮҮРИЙЦҮҮЛГЭЙ
ЗОННИЙ НИИГЭМЭЙ ТАЛААР
ХАМГААЛГЫН ЯАМАН
БУРЯД УЛАСАЙ ГҮРЭЭНИ ЗАСАГАЙ ГҮСЭЭСЭЙ ЗӨРГӨЛӨНДӨЙ ГҮҮРИЙЦҮҮЛГЭЙ
ХҮЛГИН ШИДЭЖЭЭРНИЙ РЕЕСТРЭ БУРАДСУД АСТАА
НӨМӨР СОХИОХ ТӨРӨНӨЙ РЕЕСТРАНИЙ
ТӨВӨНН ДӨРӨНӨНД АСТААН ДУГААР

ПРИКАЗ 03.2026/116
27 03 2026

от 17 марта 2026 г.

№ 251

г. Улан-Удэ

О внесении изменения в приказ Министерства социальной защиты населения Республики Бурятия от 10.11.2025 № 1171 «Об утверждении Административного регламента Министерства социальной защиты населения Республики Бурятия по предоставлению государственной услуги по освобождению опекуна (попечителя) от исполнения им своих обязанностей»

В целях приведения нормативного правового акта Министерства социальной защиты населения Республики Бурятия в соответствие с действующим законодательством, приказываю:

1. Внести изменение в приложение к Административному регламенту Министерства социальной защиты населения Республики Бурятия по предоставлению государственной услуги по освобождению опекуна (попечителя) от исполнения им своих обязанностей, утвержденному приказом Министерства социальной защиты населения Республики Бурятия от 10.11.2025 № 1171 (зарегистрирован в реестре нормативных правовых актов исполнительных органов государственной власти Республики Бурятия 10.12.2025 № 032025424), изложив Форму заявления об освобождении от исполнения обязанностей опекуна (попечителя) в новой редакции согласно приложению.

2. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

Министр



Т.А. Быкова

Приложение
к приказу Министерства
социальной защиты населения
Республики Бурятия
от 17.03.2018 № 257

Форма

ЗАЯВЛЕНИЕ
об освобождении от исполнения обязанностей опекуна (попечителя)

Руководителю органа опеки и попечительства
Администрации МО « _____ » район

_____ (Ф.И.О. руководителя)

от _____

_____ (Ф.И.О. заявителя)

проживающего по адресу: _____

паспортные данные: _____

контактный телефон: _____

Прошу освободить меня от исполнения обязанностей опекуна (попечителя) над несовершеннолетним (ней):

_____ (фамилия, имя, отчество, дата рождения ребенка)

в связи с: _____

(указать уважительную причину освобождения от исполнения обязанностей опекуна (например: ухудшение состояния здоровья, изменение семейного положения опекуна, отсутствие взаимопонимания с подопечным, конфликты с супругом опекуна (попечителя), нежелание совместно решать возникающие трудности в семье и т.д., и какие меры были приняты для улучшения и исправления ситуации)

Решение желаю получить: _____
(указать способ получения)

К заявлению прилагаются следующие документы (перечислить):

1. _____
2. _____

_____ (фамилия, имя, отчество)

_____ (подпись)

_____ (дата)