



**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ**

П Р И К А З

от 30.04.2021

№ 1202

г. Краснодар

**О внесении изменений в приказ министерства
социального развития и семейной политики
Краснодарского края от 21 мая 2013 г. № 630
"Об утверждении Порядка организации
деятельности органов опеки и попечительства
Краснодарского края по установлению, осуществлению
и прекращению патронажа над совершеннолетними
дееспособными гражданами, которые по состоянию
здоровья не могут самостоятельно осуществлять
и защищать свои права и исполнять обязанности"**

В соответствии с Законом Краснодарского края от 15 декабря 2004 г. № 806-КЗ "Об органах социальной защиты населения Краснодарского края" п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить изменения в приказ министерства социального развития и семейной политики Краснодарского края от 21 мая 2013 г. № 630 "Об утверждении Порядка организации деятельности органов опеки и попечительства Краснодарского края по установлению, осуществлению и прекращению патронажа над совершеннолетними дееспособными гражданами, которые по состоянию здоровья не могут самостоятельно осуществлять и защищать свои права и исполнять обязанности" согласно приложению к настоящему приказу.

2. Отделу информационно-аналитической и методической работы (Гаврилец И.В.) обеспечить:

1) направление настоящего приказа для размещения (опубликования) на официальном сайте администрации Краснодарского края в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет";

2) направление настоящего приказа для размещения (опубликования) на "Официальный интернет-портал правовой информации" (www.pravo.gov.ru);

3) размещение настоящего приказа на официальном сайте министерства труда и социального развития Краснодарского края.

3. Приказ вступает в силу через 10 дней после дня его официального опубликования.

Министр

С.П. Гаркуша

Приложение
к приказу министерства труда
и социального развития
Краснодарского края
от 30.04.2017 № 1202

"Приложение

УТВЕРЖДЕН
приказом министерства
социального развития
и семейной политики
Краснодарского края
от 21 мая 2013 г. № 630
(в редакции приказа
министерства труда
и социального развития
Краснодарского края
от 30.04.2017 № 1202)

**ИЗМЕНЕНИЯ,
вносимые в приказ министерства социального
развития и семейной политики Краснодарского края
от 21 мая 2013 г. № 630 "Об утверждении Порядка
организации деятельности органов опеки и попечительства
Краснодарского края по установлению, осуществлению
и прекращению патронажа над совершеннолетними
дееспособными гражданами, которые по состоянию
здоровья не могут самостоятельно осуществлять
и защищать свои права и исполнять обязанности"**

1. В наименовании, пункте 1 слово "органов" заменить словом "органа".
2. Пункт 4 изложить в следующей редакции:
"4. Отделу опеки и попечительства в отношении совершеннолетних граждан (Цыпкин Ю.Г.):
 - 1) осуществлять реализацию полномочий министерства труда и социального развития Краснодарского края по организации и осуществлению деятельности по патронажу в отношении совершеннолетних дееспособных граждан, которые по состоянию здоровья не могут самостоятельно осуществлять и защищать свои права и исполнять обязанности, в соответствии с Порядком организации деятельности органа опеки и попечительства Краснодарского края по установлению, осуществлению и прекращению патронажа над совершеннолетними дееспособными гражданами, которые по состоянию здоровья не могут

самостоятельно осуществлять и защищать свои права и исполнять обязанности (далее – Порядок);

2) обеспечить выполнение государственными казенными учреждениями – управлениями социальной защиты населения Краснодарского края в муниципальных образованиях Краснодарского края (далее – ГКУ КК – УСЗН в муниципальных образованиях Краснодарского края) Порядка в рамках полномочий в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и с уставами ГКУ КК – УСЗН в муниципальных образованиях Краснодарского края."

3. Пункт 5 изложить в следующей редакции:

"5. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра труда и социального развития Краснодарского края Добровольскую И.Н."

4. В приложении:

1) в наименовании слово "органов" заменить словом "органа";

2) пункт 1 изложить в следующей редакции:

"1. Порядок организации деятельности органа опеки и попечительства Краснодарского края по установлению, осуществлению и прекращению патронажа над совершеннолетними дееспособными гражданами, которые по состоянию здоровья не могут самостоятельно осуществлять и защищать свои права и исполнять обязанности (далее – Порядок) определяет правила и сроки установления, осуществления и прекращения патронажа над совершеннолетними дееспособными гражданами, которые по состоянию здоровья не могут самостоятельно осуществлять и защищать свои права и исполнять обязанности (далее – дееспособные граждане).";

3) пункт 3 изложить в следующей редакции:

"3. Министерство труда и социального развития Краснодарского края (далее – министерство), являющееся органом опеки и попечительства Краснодарского края в отношении совершеннолетних граждан (далее – орган опеки и попечительства), непосредственно и через государственные казенные учреждения – управления социальной защиты населения Краснодарского края в муниципальных образованиях Краснодарского края (далее – ГКУ КК – УСЗН в муниципальных образованиях Краснодарского края) обеспечивает:

защиту прав и законных интересов дееспособных граждан, в том числе в судах;

выявление дееспособных граждан, нуждающихся в установлении над ними патронажа;

принятие решения о назначении дееспособному гражданину помощника с его согласия в письменной форме, а также с согласия в письменной форме гражданина, над которым устанавливается патронаж;

принятие решения об освобождении помощника от своих обязанностей в связи с прекращением договора поручения, договора доверительного управления имуществом или иного договора по основаниям, предусмотренным федеральным законодательством или договором;

контроль за исполнением помощниками дееспособных граждан своих обязанностей и извещение находящегося под патронажем дееспособного гражданина о нарушениях, допущенных его помощником и являющихся основанием для расторжения заключенных между ними договора поручения, доверительного управления имуществом или иного договора;

рассмотрение обращений граждан по вопросам установления, осуществления, прекращения патронажа и принятие надлежащих мер.";

4) в пункте 5:

абзац первый изложить в следующей редакции:

"5. Для решения вопроса о назначении помощника дееспособному гражданину, который нуждается в установлении над ним патронажа, в ГКУ КК – УСЗН в муниципальном образовании Краснодарского края представляются следующие документы:";

подпункты "а", "б" изложить в следующей редакции:

"а) заявление в орган опеки и попечительства о назначении помощника для осуществления патронажа (приложение 1);

б) заявление гражданина в орган опеки и попечительства о назначении его помощником для осуществления патронажа (приложение 2).";

подпункт "д" изложить в следующей редакции:

"д) заявление в орган опеки и попечительства о том, что гражданин не является работником организации, осуществляющей социальное обслуживание совершеннолетнего дееспособного гражданина, нуждающегося в установлении над ним патронажа (приложение 8).";

5) пункт 6 изложить в следующей редакции:

"6. Уполномоченный специалист ГКУ КК – УСЗН в муниципальном образовании Краснодарского края вносит полученные сведения в журнал регистрации заявлений граждан по вопросам опеки, попечительства, патронажа, доверительного управления (приложение 3).";

6) пункт 11 изложить в следующей редакции:

"11. При соответствии представленных документов действующему законодательству Российской Федерации уполномоченный специалист ГКУ КК – УСЗН в муниципальном образовании Краснодарского края в течение 7 дней со дня регистрации заявлений производит обследование условий жизни, материально-бытового положения дееспособного гражданина с целью выявления обстоятельств, свидетельствующих о нуждаемости в посторонней помощи.";

7) абзацы первый, второй пункта 12 изложить в следующей редакции:

"12. 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, нуждающегося в установлении патронажа (далее – акт обследования) (приложение 4).

Акт обследования оформляется в течение 3 дней со дня проведения обследования, подписывается проводившим проверку уполномоченным специалистом ГКУ КК – УСЗН в муниципальном образовании Краснодарского края и

руководителем ГКУ КК – УСЗН в муниципальном образовании Краснодарского края.";

8) абзац второй пункта 13 изложить в следующей редакции:

"Решение органа опеки и попечительства оформляется в форме приказа министерства, выдача которого осуществляется в срок не позднее 18 дней со дня регистрации заявлений, представленных гражданами.";

9) пункт 14 изложить в следующей редакции:

"14. Основания для отказа в установлении патронажа:

наличие вступившего в силу решения суда о признании гражданина недееспособным или не полностью дееспособным;

отсутствие показаний для установления патронажа в медицинском заключении о состоянии здоровья гражданина, нуждающегося в установлении над ним патронажа;

наличие медицинских противопоказаний в медицинском заключении о состоянии здоровья по результатам освидетельствования гражданина, выразившего желание стать помощником.";

10) в пункте 15:

абзац первый после слов "со ссылкой на нормативные правовые акты" дополнить словами "и с разъяснением порядка его обжалования";

абзац второй изложить в следующей редакции:

"Орган опеки и попечительства уведомляет о принятом решении ГКУ КК – УСЗН в муниципальном образовании Краснодарского края, которое возвращает гражданину все документы.";

11) пункт 16 изложить в следующей редакции:

"16. Личное дело гражданина, находящегося под патронажем, хранится в ГКУ КК – УСЗН в муниципальном образовании Краснодарского края. Личные дела дееспособных граждан, находящихся под патронажем, снятых с учета, хранятся в архиве в течение 75 лет, после чего подлежат экспертизе ценности документов в соответствии с законодательством об архивном деле в Российской Федерации.";

12) пункт 20 изложить в следующей редакции:

"20. Подписанный двумя сторонами экземпляр договора хранится в личном деле дееспособного гражданина, находящегося под патронажем.";

13) пункт 22 изложить в следующей редакции:

"22. С целью контроля за исполнением помощниками дееспособных граждан своих обязанностей и извещения находящегося под патронажем гражданина о нарушениях, допущенных его помощником и являющихся основанием для расторжения заключенных между ними договора поручения, доверительного управления имуществом или иного договора, ГКУ КК – УСЗН в муниципальном образовании Краснодарского края проводит плановые проверки не реже одного раза в год с оформлением акта проверки условий жизни дееспособного гражданина, соблюдения его имущественных и личных прав и законных интересов (далее – акт проверки) (приложение 6).";

14) абзацы первый, второй пункта 23 изложить в следующей редакции:

"23. При поступлении письменных или устных сообщений от юридических и физических лиц, содержащих сведения о неисполнении, ненадлежащем исполнении помощником своих обязанностей либо о нарушении прав и законных интересов дееспособного гражданина, ГКУ КК – УСЗН в муниципальном образовании Краснодарского края проводит внеплановую проверку, при которой выясняются обстоятельства, послужившие поводом для ее проведения, с оформлением акта проверки.

Акт проверки оформляется в течение 3 дней со дня проведения проверки (плановой и внеплановой).";

15) пункт 24 изложить в следующей редакции:

"24. ГКУ КК – УСЗН в муниципальном образовании Краснодарского края извещает дееспособного гражданина, находящегося под патронажем, о допущенных помощником нарушениях, которые могут служить основанием для расторжения заключенного между ними договора.";

16) пункт 25 изложить в следующей редакции:

"25. О перемене своего места жительства и перемене места жительства дееспособного гражданина, находящегося под патронажем, помощник уведомляет ГКУ КК – УСЗН в муниципальном образовании Краснодарского края письменно с указанием адреса выбытия в срок не позднее 5 дней до предполагаемого дня выбытия.

В случае выезда дееспособного гражданина, находящегося под патронажем, за пределы Краснодарского края орган опеки и попечительства снимает его с учета и уведомляет ГКУ КК – УСЗН в муниципальном образовании Краснодарского края, которое направляет личное дело дееспособного гражданина, находящегося под патронажем, по новому месту жительства.";

17) абзац второй пункта 28 изложить в следующей редакции:

"Решение органа опеки и попечительства оформляется в форме приказа министерства, выдача которого осуществляется в срок не позднее 18 дней со дня регистрации заявления.".

5. Приложения 1 – 4 к Порядку организации деятельности органа опеки и попечительства Краснодарского края по установлению, осуществлению и прекращению патронажа над совершеннолетними дееспособными гражданами, которые по состоянию здоровья не могут самостоятельно осуществлять и защищать свои права и исполнять обязанности, изложить в следующей редакции:

"Приложение 1
к Порядку организации
деятельности органа опеки
и попечительства Краснодарского
края по установлению,
осуществлению и прекращению
патронажа
над совершеннолетними
дееспособными гражданами,
которые по состоянию здоровья
не могут самостоятельно
осуществлять и защищать свои
права и исполнять обязанности

В орган опеки и попечительства –
министерство труда и социально-
го развития Краснодарского края

(фамилия, инициалы заявителя)
проживающего по адресу: _____

(полный почтовый адрес)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне помощника для осуществления патронажа в лице

(фамилия, имя, отчество, степень родства)
проживающего по адресу: _____
(полный почтовый адрес)

так как по состоянию здоровья я не могу самостоятельно осуществлять и защищать свои права и исполнять обязанности.

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ
"О персональных данных" я, _____
(фамилия, инициалы)

даю согласие на обработку и использование моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и в представленных мною документах.

(подпись, дата)

Несу ответственность за предоставленные мною сведения.

К заявлению прилагаю следующие документы:

№ п/п	Наименование документа
1	2

Подпись заявителя _____ Дата _____ 20 ____ г.

Принято _____ 20 ____ г. Регистрационный номер _____

Подпись гражданина(ки) _____ подтверждаю
(Ф.И.О. заявителя)

Специалист _____
(подпись) (И.О. Фамилия)

Расписка-уведомление

Заявление и документы гр. _____

Регистрационный номер заявления	Принял	
	Дата приема заявления	Подпись специалиста

Подпись гражданина(ки) _____ подтверждаю
(Ф.И.О. заявителя)

Специалист _____
(подпись) (И.О. Фамилия)

Приложение 2
к Порядку организации
деятельности органа опеки
и попечительства Краснодарского
края по установлению,
осуществлению и прекращению
патронажа
над совершеннолетними
дееспособными гражданами,
которые по состоянию здоровья
не могут самостоятельно
осуществлять и защищать свои
права и исполнять обязанности

В орган опеки и попечительства –
министерство труда и социально-
го развития Краснодарского края

(фамилия, инициалы заявителя)
проживающего по адресу: _____

(полный почтовый адрес)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить меня помощником для осуществления патронажа над

(фамилия, имя, отчество, степень родства)
так как по состоянию здоровья он(она) не может самостоятельно осуществлять
и защищать свои права и исполнять обязанности.

С требованиями к осуществлению патронажа, исполнению обязанностей
помощника ознакомлен(а).

Предполагается _____ проживание с _____
(совместное/раздельное) (фамилия, инициалы)
по адресу: _____
(указывается полный почтовый адрес (только в случае совместного проживания))

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ
"О персональных данных" я, _____
(фамилия, инициалы)

даю согласие на обработку и использование моих персональных данных, со-
держащихся в настоящем заявлении и в представленных мною документах.

(подпись, дата)

Несу ответственность за предоставленные мною сведения.

К заявлению прилагаю следующие документы:

№ п/п	Наименование документа
1	2

Подпись заявителя _____ Дата _____ 20 ____ г.

Принято _____ 20 ____ г. Регистрационный номер _____

Подпись гражданина(ки) _____ подтверждаю
(Ф.И.О. заявителя)

Специалист _____
(подпись) (И.О. Фамилия)

Расписка-уведомление

Заявление и документы гр. _____

Регистрационный номер заявления	Принял	
	Дата приема заявления	Подпись уполномоченного специалиста

Подпись гражданина(ки) _____ подтверждаю
(Ф.И.О. заявителя)

Специалист _____
(подпись) (И.О. Фамилия)

Приложение 3
к Порядку организации
деятельности органа опеки
и попечительства Краснодарского
края по установлению,
осуществлению и прекращению
патронажа
над совершеннолетними
дееспособными гражданами,
которые по состоянию здоровья
не могут самостоятельно
осуществлять и защищать свои
права и исполнять обязанности

ЖУРНАЛ
регистрации заявлений граждан
по вопросам опеки, попечительства, патронажа,
доверительного управления

№ п/ п	Дата приема заявления	Ф.И.О. заявителя	Ф.И.О. подопечного	Адрес фактического проживания и (или) регистрации подопечного	Содержание вопроса	Результат рассмотрения (реквизиты приказа, уведомления об отказе)
1	2	3	4	5	6	7

Приложение 4
к Порядку организации
деятельности органа опеки
и попечительства Краснодарского
края по установлению,
осуществлению и прекращению
патронажа
над совершеннолетними
дееспособными гражданами,
которые по состоянию здоровья
не могут самостоятельно
осуществлять и защищать свои
права и исполнять обязанности

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,
нуждающегося в установлении патронажа

Дата обследования " ____ " _____ 20 ____ г.

Проводилось обследование условий жизни _____
(Ф.И.О., дата рождения)

_____.
совершеннолетнего дееспособного гражданина, нуждающегося в установлении патронажа)

Место фактического проживания совершеннолетнего дееспособного
гражданина, который по состоянию здоровья не может самостоятельно осу-
ществлять и защищать свои права и исполнять обязанности, нуждающегося в
установлении патронажа _____.

Состояние здоровья¹ _____.
(общая визуальная оценка, наличие особых потребностей)

_____.
в медицинском обслуживании, наличие физических особенностей)

Внешний вид _____
(в т.ч. соблюдение норм личной гигиены)

_____.
и способности в их самостоятельном обеспечении)

Социальная адаптация _____
(наличие навыков самообслуживания)

_____.
в соответствии с возрастом и индивидуальными особенностями)

Обеспечение безопасности _____.

¹ Сведения записываются со слов дееспособного гражданина

(наличие обстоятельств, создающих

риск нанесения вреда здоровью и жизни дееспособного гражданина)

Основные источники дохода

(пенсия, пособия и иные социальные выплаты,

достаточность дохода для обеспечения основных потребностей)

Помещение _____ общей

(наименование в соответствии с правоустанавливающими документами)

площадью _____ м², жилой площадью _____ м², состоитиз _____ жилых комнат, площадью _____ м²,кухни площадью _____ м², санузла площадью _____ м², коридораплощадью _____ м², расположенное по адресу: _____,

(полный почтовый адрес)

принадлежит _____

(наименование документа, подтверждающего

право собственности, доли в праве общей собственности)

Благоустройство помещения:

водоснабжение _____

(центральное, автономное, отсутствует)

газоснабжение _____

(центральное, отсутствует)

канализация _____

(центральная, автономная, отсутствует)

электроснабжение _____

(центральное, автономное, отсутствует)

телефон _____

радиотрансляционная сеть _____

Состояние помещения (коридор, ванная комната, туалет, кухонное помещение, жилые комнаты)²: _____

Наличие мебели, бытовой техники, их состояние _____

Иного имущества, принадлежащего _____

(Ф.И.О. гражданина)

не имеется.

В жилом помещении проживают (зарегистрированы в установленном порядке и проживают фактически):

Ф.И.О. гражданин	Год рождения	Место работы, должность или место учебы	Родственное отношение	Степень участия совместно проживающих лиц в обеспечении помощи
1	2	3	4	5

² Описать подробно

Дополнительные данные обследования _____

Заключение по итогам обследования _____

Специалист

_____ (подпись)

_____ (И.О. Фамилия)

С заключением комиссии по итогам обследования ознакомлен, экземпляр акта³ получил.

" " 20__ г.

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

Руководитель

Подпись

И.О. Фамилия

³Акт оформляется в двух экземплярах, один из которых направляется (выдается) дееспособному гражданину, нуждающемуся в установлении патронажа, второй - хранится в личном деле".

6. Приложение 5 к Порядку организации деятельности органа опеки и попечительства Краснодарского края по установлению, осуществлению и прекращению патронажа над совершеннолетними дееспособными гражданами, которые по состоянию здоровья не могут самостоятельно осуществлять и защищать свои права и исполнять обязанности, исключить.

7. Приложение 6 к Порядку организации деятельности органа опеки и попечительства Краснодарского края по установлению, осуществлению и прекращению патронажа над совершеннолетними дееспособными гражданами, которые по состоянию здоровья не могут самостоятельно осуществлять и защищать свои права и исполнять обязанности, изложить в следующей редакции:

"Приложение 6
к Порядку организации
деятельности органа опеки
и попечительства Краснодарского
края по установлению,
осуществлению и прекращению
патронажа
над совершеннолетними
дееспособными гражданами,
которые по состоянию здоровья
не могут самостоятельно
осуществлять и защищать свои
права и исполнять обязанности

АКТ
проверки условий жизни совершеннолетнего
дееспособного гражданина, находящегося
под патронажем, соблюдения его имущественных
и личных прав и законных интересов

Дата проверки " ____ " _____ 20__ г.

1. Сведения о совершеннолетнем дееспособном гражданине, находящемся под патронажем:

Ф.И.О. _____

Дата рождения _____

Инвалидность _____

(группа, дата освидетельствования)

Домашний адрес, телефон _____

(адрес фактического проживания)

2. Сведения о помощнике:

Ф.И.О. _____

Степень родства по отношению к дееспособному гражданину _____

Дата назначения помощником _____

3. Условия проживания _____

(проживает отдельно, совместно с помощником;

санитарно-гигиеническое состояние жилого помещения;

наличие необходимой мебели, телевизора, приспособлений для передвижения и т.д.)

4. Состояние здоровья дееспособного гражданина

(виды оказанной медицинской помощи, какие проблемы в состоянии здоровья

дееспособного гражданина беспокоят помощника; профилактические мероприятия,

проводимые по поддержанию здоровья дееспособного гражданина и т.д.)

5. Характер взаимоотношений помощника с дееспособным гражданином, обеспечение ухода за ним

(ссоры, разногласия,

питание, приобретение одежды, обуви, лекарственных средств,

предметов гигиены; прогулки, отдых и т.д.)

6. Соблюдение условий договора⁴

7. Заключение по итогам обследования

Специалист

(подпись)

(И.О. Фамилия)

Помощник

(подпись)

(И.О. Фамилия)

Гражданин

(подпись)

(И.О. Фамилия)

С заключением комиссии по итогам обследования ознакомлен, экземпляр акта⁵ получил.

" " 20 г.

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Руководитель

Подпись

И.О. Фамилия

⁴ В пунктах 4, 5, 6 сведения записываются со слов дееспособного гражданина и помощника

⁵ Акт оформляется в трех экземплярах, по одному из которых направляются (выдаются) помощнику и дееспособному гражданину, находящемуся под патронажем, третий - хранится в личном деле".

8. Приложение 7 к Порядку организации деятельности органа опеки и попечительства Краснодарского края по установлению, осуществлению и прекращению патронажа над совершеннолетними дееспособными гражданами, которые по состоянию здоровья не могут самостоятельно осуществлять и защищать свои права и исполнять обязанности, исключить.

9. Приложение 8 к Порядку организации деятельности органа опеки и попечительства Краснодарского края по установлению, осуществлению и прекращению патронажа над совершеннолетними дееспособными гражданами, которые по состоянию здоровья не могут самостоятельно осуществлять и защищать свои права и исполнять обязанности, изложить в следующей редакции:

"Приложение 8
к Порядку организации
деятельности органа опеки
и попечительства Краснодарского
края по установлению,
осуществлению и прекращению
патронажа
над совершеннолетними
дееспособными гражданами,
которые по состоянию здоровья
не могут самостоятельно
осуществлять и защищать свои
права и исполнять обязанности

В орган опеки и попечительства —
министерство труда и социально-
го развития Краснодарского края

(фамилия, инициалы заявителя)
проживающего по адресу: _____

(полный почтовый адрес)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____, подтверждаю, что не являюсь социальным работником
(Ф.И.О. заявителя)
организации, осуществляющей социальное обслуживание _____.
(Ф.И.О. гражданина)

Несу ответственность за предоставленные мною сведения.

Дата _____

(подпись)

(И.О. Фамилия)

".

Начальник отдела опеки
и попечительства в отношении
совершеннолетних граждан



Ю.Г. Цыпкин