



Государственная регистрация:

"07" 09 2026 года

67-р / 2026

№ год регистрации

ДЕПАРТАМЕНТ СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

07.09.2026

№ 67-р

г. Тюмень

*О внесении изменений
в распоряжение от 19.04.2018
№ 17-р*

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», постановлением Правительства Тюменской области от 30.01.2012 № 31-п «О разработке и утверждении административных регламентов предоставления государственных услуг»:

1. В Приложение к распоряжению Департамента социального развития Тюменской области от 19.04.2018 № 17-р «Об утверждении административного регламента» внести следующие изменения:

1.1. Наименование подраздела «Наименование органа государственной власти, предоставляющего государственную услугу» изложить в следующей редакции:

«Наименование органа, предоставляющего государственную услугу».

1.2. Наименование подраздела «Сроки предоставления государственной услуги, в том числе с учетом необходимости обращения в организации, участвующие в предоставлении государственной услуги, срок приостановления предоставления государственной услуги, в случае если возможность приостановления предусмотрена законодательством Российской Федерации или Тюменской области» изложить в следующей редакции:

«Срок предоставления государственной услуги, в том числе с учетом необходимости обращения в организации, участвующие в предоставлении государственной услуги, срок приостановления предоставления государственной услуги, в случае если возможность приостановления предусмотрена законодательством Российской Федерации или Тюменской области».

1.3. Абзац девятый пункта 8 изложить в следующей редакции:

«Заявителям обеспечивается возможность копирования форм заявлений о предоставлении государственной услуги на федеральном и региональном порталах.».

1.4. Подпункт «д» пункта 42 изложить в следующей редакции:

«д) сведения о зарегистрированных в жилом помещении гражданах с указанием Ф.И.О., даты рождения и родственных отношений с заявителем, в отношении муниципального жилого фонда - в Администрации муниципальных образований Тюменской области, в отношении иного жилого фонда - в Управлении по вопросам миграции УМВД России по Тюменской области;».

1.5. В пункте 43 слова «(кроме случаев подачи заявления о предоставлении подуслуги),» исключить.

1.6. Наименование подраздела «Порядок исправления допущенных опечаток и (или) ошибок в выданных в результате предоставления государственной услуги документах» изложить в следующей редакции:

«Порядок исправления допущенных опечаток и ошибок в выданных в результате предоставления государственной услуги документах».

1.7. Наименование раздела «IV. Способы информирования заявителя об изменении статуса рассмотрения запроса заявителя о предоставлении государственной услуги» изложить в следующей редакции:

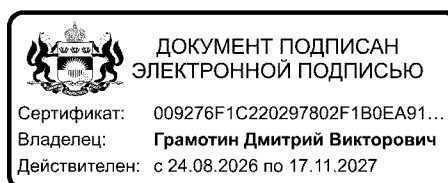
«IV. Способы информирования заявителя об изменении статуса рассмотрения запроса о предоставлении государственной услуги».

1.8. Приложение № 2 к Регламенту изложить в редакции согласно приложению к настоящему распоряжению.

2. Настоящее распоряжение вступает в силу по истечении 10 календарных дней со дня, следующего за днем его официального опубликования.

Директор

Д.В. Грамотин



Приложение
к распоряжению
Департамента социального развития
Тюменской области
от 07.09.2026 № 67-р

В орган опеки и попечительства
от _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Заявление гражданина, выразившего желание стать опекуном или попечителем
несовершеннолетнего гражданина либо принять детей, оставшихся без попечения
родителей, в семью на воспитание в иных установленных семейным
законодательством Российской Федерации формах

Я,

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(число, месяц, год и место рождения)

Гражданство _____ Документ, удостоверяющий
личность: _____

(серия, номер, когда и кем выдан)

Адрес места жительства _____

(указывается полный адрес места жительства, подтвержденный регистрацией
места жительства, в случае его отсутствия ставится прочерк; граждане,
относящиеся к коренным малочисленным народам Российской Федерации и не
имеющие места, где они постоянно или преимущественно проживают, ведущие
кочевой и (или) полукочевой образ жизни, указывают сведения о регистрации по
месту жительства в одном из муниципальных образований (по выбору этих
граждан), в границах которого проходят маршруты кочевий этих граждан, по адресу
местной администрации или территориального органа местной администрации
(при его наличии) указанного муниципального образования

Адрес места пребывания _____

(заполняется, если имеется подтвержденное регистрацией место пребывания, в
том числе при наличии подтвержденного регистрацией места жительства.
Указывается полный адрес места пребывания, в случае его отсутствия ставится
прочерк)

Адрес места фактического проживания _____

(заполняется, если адрес места фактического проживания не совпадает с
адресом места жительства или местом пребывания либо не имеется

подтвержденного регистрацией места жительства и места пребывания)

(указать субъекты Российской Федерации, в которых проживал(а) ранее, в том числе проходил службу в Советской Армии, Вооруженных Силах Российской Федерации)

Номер телефона _____
(указывается при наличии)

Сведения о наличии (отсутствии) судимости и (или) факте уголовного преследования

☐ не имел и не имею судимости за преступления против жизни и здоровья, свободы, чести и достоинства личности, половой неприкосновенности и половой свободы личности, против семьи и несовершеннолетних, здоровья населения и общественной нравственности, а также против общественной безопасности, мира и безопасности человечества

☐ не подвергался и не подвергаюсь уголовному преследованию за преступления против жизни и здоровья, свободы, чести и достоинства личности, половой неприкосновенности и половой свободы личности, против семьи и несовершеннолетних, здоровья населения и общественной нравственности, а также против общественной безопасности, мира и безопасности человечества

☐ не имею неснятую или непогашенную судимость за тяжкие или особо тяжкие преступления

Сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета (СНИЛС) _____

(указываются лицами, основным источником доходов которых являются страховое обеспечение по обязательному пенсионному страхованию или иные пенсионные выплаты)

Сведения о гражданах, зарегистрированных по месту жительства гражданина

№	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Год рождения	Родственное отношение к ребенку	С какого времени зарегистрирован и проживает

--	--	--	--	--

Сведения о получаемой пенсии, ее виде и размере (для лиц, основным источником доходов которых являются страховое обеспечение по обязательному пенсионному страхованию или иные пенсионные выплаты)

К заявлению прилагаю следующие документы:

- ☐ краткая автобиография
- ☐ справка с места работы с указанием должности и размера средней заработной платы за последние 12 месяцев, предшествующих месяцу обращения и (или) иной документ, подтверждающий доход, или справка с места работы супруга (супруги) с указанием должности и размера средней заработной платы за последние 12 месяцев, предшествующих месяцу обращения и (или) иной документ, подтверждающий доход супруга (супруги)
- ☐ заключение о результатах медицинского освидетельствования граждан, намеревающихся усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, заключение по форме № 164/у
- ☐ свидетельство о браке
- ☐ письменное согласие членов семьи на прием ребенка (детей) в семью
- ☐ свидетельство о прохождении подготовки лиц, желающих принять на воспитание в свою семью ребенка, оставшегося без попечения родителей, на территории Российской Федерации (прилагается гражданами, за исключением близких родственников ребенка, а также лиц, которые являются или являлись усыновителями и в отношении которых усыновление не было отменено, и лиц, которые являются или являлись опекунами (попечителями) детей и которые не были отстранены от исполнения возложенных на них обязанностей)
- ☐ прошу выдать мне заключение о возможности быть опекуном (попечителем)

Дата _____ 20____ г.

Подпись _____

Способ получения решения (нужное отметить)	
	в форме электронного документа:
	на электронную почту (в случае подачи заявления лично, через МФЦ, посредством почтовой связи): _____

	в личный кабинет на «Едином портале государственных и муниципальных услуг» (https://gosuslugi.ru) или на «Портале услуг Тюменской области» (https://uslugi.admtyumen.ru)
	в форме документа на бумажном носителе:
	в территориальном управлении (отделе) социальной защиты населения _____ (наименование городского (муниципального) округа Тюменской области)
	в филиале многофункционального центра предоставления государственных и муниципальных услуг (МФЦ): _____ (указать наименование и (или) адрес филиала)
	почтовым отправлением _____ (указать почтовый индекс, наименование субъекта Российской Федерации, района, округа, города, села, иного населенного пункта, улицы, номер дома, корпуса, квартиры)

заполняется должностным лицом управления социальной защиты населения

Заявление гражданина принято «___» _____ 20__ года и
зарегистрировано под № _____

Ф.И.О. специалиста, принявшего заявление _____
(Ф.И.О. без сокращений)