

Приложение  
к постановлению администрации  
города Мурманска  
от 24.12.2020 № 3040

Приложение № 2  
к административному регламенту

**АНКЕТА**  
гражданина, желающего принять ребенка на воспитание в свою семью

Раздел 1 (заполняется гражданином)<sup>1</sup>

Сведения о гражданине (на дату заполнения)

Пол \_\_\_\_\_ Дата рождения \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))  
(число, месяц, год рождения)

Место рождения \_\_\_\_\_  
(республика, край, область, населенный пункт)

Гражданство \_\_\_\_\_

Семейное положение \_\_\_\_\_

Адрес (по месту постоянной регистрации) \_\_\_\_\_  
(с указанием почтового индекса)

Адрес (по месту жительства) \_\_\_\_\_  
(с указанием почтового индекса)

Номер контактного телефона (факса) \_\_\_\_\_  
(с указанием междугородного кода)

Адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность, \_\_\_\_\_  
(вид документа)  
серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

(кем и когда выдан)

Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) \_\_\_\_\_

Заключение о возможности быть усыновителем или опекуном (попечителем) (заключение об условиях жизни и возможности быть усыновителем – для граждан Российской Федерации, постоянно проживающих за пределами территории Российской Федерации, иностранных граждан и лиц без гражданства) подготовлено: \_\_\_\_\_

(наименование органа)

дата \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ ;

количество детей, которых гражданин желал бы принять в свою семью, \_\_\_\_\_

Информация о ребенке (детях), которого(-ых) гражданин желал бы принять в семью<sup>2</sup>

Пол \_\_\_\_\_ Возраст от \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ лет

Состояние здоровья \_\_\_\_\_

Внешность: цвет глаз \_\_\_\_\_ цвет волос \_\_\_\_\_

Иные пожелания \_\_\_\_\_

Регионы<sup>3</sup>, из которых гражданин желал бы принять ребенка на воспитание в свою семью:

Раздел 2 (заполняется соответствующим оператором государственного банка данных о детях, оставшихся без попечения родителей, в региональном и федеральном банке данных о детях, оставшихся без попечения родителей, соответственно)<sup>4</sup>

---

(номер анкеты)<sup>5</sup>

Дата постановки на учет

(число, месяц, год)

Фамилия сотрудника федерального (регионального) банка данных о детях, оставшихся без попечения родителей, документировавшего информацию о гражданине

Информация о направлениях в организации для детей-сирот, выдаваемых гражданину для посещения выбранного им ребенка, и принятом им решении

Номер анкеты ребенка в государственном банке данных о детях, оставшихся без попечения родителей

---

Дата выдачи направления

Отметка о решении принять ребенка в семью или об отказе от такого решения с указанием причин отказа

Информация о прекращении учета сведений о гражданине

Реквизиты документа о вынесении решения о передаче ребенка на воспитание в семью (решение суда, акт органа опеки и попечительства, договор о создании приемной семьи, патронатной семьи)

---

(наименование органа, вынесшего решение, органа, от имени которого заключен договор)

---

« \_\_\_\_ » 20 г. № \_\_\_\_\_  
(дата вынесения решения)

Причина прекращения учета сведений о гражданине

Дата прекращения учета: « \_\_\_\_ » 20 г.

<sup>1</sup> Сведения о гражданине личного характера должны соответствовать документу, удостоверяющему личность.

<sup>2</sup> В случае подачи заявления о желании усыновить нескольких детей подраздел заполняется в количестве, равном количеству детей, которых гражданин может принять в семью, отдельно на каждого ребенка.

<sup>3</sup> При обращении гражданина к региональному оператору вместо наименования регионов указываются наименования муниципальных образований.

<sup>4</sup> Заполняется только в электронном виде.

<sup>5</sup> Анкеты граждан, состоящих в браке, имеют один номер.