

1	Наименование услугодателя	ГУ «Отдел образования» Астраханского района График работы: с понедельника по пятницу включительно с 9.00 до 18.30 часов, с перерывом на обед с 13.00 до 14.30 часов, кроме выходных и праздничных дней astrahankaoo@akmoedu.kz
2	Способы предоставления государственной услуги	Прием заявления и выдача результата оказания государственной услуги осуществляются через веб-портал "электронного правительства" www.egov.kz (далее – портал).
3	Срок оказания государственной услуги	10 (десять) рабочих дней.
4	Форма оказания	Электронная
5	Результат оказания государственной услуги	Уведомление о готовности заключения возможности (невозможности) быть кандидатом(ами) в усыновители по форме согласно приложению к настоящему стандарту государственной услуги либо мотивированный ответ об отказе в оказании государственной услуги в случаях и по основаниям, предусмотренным пунктом 9 настоящего стандарта государственной услуги. На портале результат оказания государственной услуги направляется и хранится в "личном кабинете" услугополучателя.
6	Размер оплаты, взимаемой с услугополучателя при оказании государственной услуги, и способы ее взимания в случаях, предусмотренных законодательством Республики Казахстан	Бесплатно
7	График работы	Портал – круглосуточно, за исключением технических перерывов в связи с проведением ремонтных работ (при обращении услугополучателя после окончания рабочего времени, в выходные и праздничные дни согласно трудовому законодательству Республики Казахстан, прием заявления и выдача результата оказания государственной услуги осуществляется следующим рабочим днем). Адреса мест оказания государственной услуги размещены на: 1) интернет-ресурсе Министерства образования и науки Республики Казахстан: www.edu.gov.kz; 2) портале: www.egov.kz.
8	Перечень документов	1) заявление о желании усыновить детей в форме электронного документа, подписанное ЭЦП услугополучателя или удостоверенное одноразовым паролем, в случае регистрации и подключения абонентского номера услугополучателя, предоставленного оператором сотовой связи, к учетной записи портала; 2) электронная копия письменного согласия близких родственников на усыновление ребенка; 3) электронная копия справки о размере совокупного дохода (справка о заработной плате с места работы, о доходах от занятия предпринимательской деятельностью и иных доходах услугополучателя и супруга (-и), если состоит в браке);

		<p>4) электронная копия справки о состоянии здоровья услугополучателя и супруга (-и), если состоит в браке, подтверждающие отсутствие заболеваний в соответствии с перечнем, утвержденным приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 28 августа 2015 года № 692 "Об утверждении перечня заболеваний, при наличии которых лицо не может усыновить ребенка, принять его под опеку или попечительство, патронат" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов Республики Казахстан под № 12127), а также справки об отсутствии сведений о состоянии на учете в наркологическом и психиатрическом диспансерах в соответствии с формой, утвержденной приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан "Об утверждении форм первичной медицинской документации организаций здравоохранения" от 23 ноября 2010 года № 907 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов Республики Казахстан под № 6697);</p> <p>5) электронная копия документа, подтверждающего право пользования жилищем услугополучателя и (или) супруга(-и) (в случае отсутствия права собственности на жилье);</p> <p>6) электронная копия сертификата о прохождении психологической подготовки лиц, желающих принять на воспитание в семью детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.</p>
9	<p>Основания для отказа в оказании государственной услуги, установленные законодательством Республики Казахстан</p>	<p>1) несовершеннолетие услугополучателя;</p> <p>2) признание услугополучателя судом недееспособным или ограниченно дееспособным;</p> <p>3) признание судом одного из супругов недееспособным или ограниченно дееспособным;</p> <p>4) лишение услугополучателя судом родительских прав или ограничение судом в родительских правах;</p> <p>5) отстранение услугополучателя от обязанностей опекуна или попечителя за ненадлежащее выполнение возложенных на него законом Республики Казахстан обязанностей;</p> <p>6) решение суда об отмене усыновления по вине бывших усыновителей;</p> <p>7) наличие у услугополучателя заболеваний, препятствующих осуществлению родительских прав;</p> <p>8) отсутствие у услугополучателя постоянного места жительства;</p> <p>9) нетрадиционная сексуальная ориентация у услугополучателя;</p> <p>10) наличие непогашенной или неснятой судимости за совершение умышленного преступления на момент установления опеки (попечительства), а также лиц, указанных в подпункте 15) настоящего пункта;</p> <p>11) отсутствие гражданства у услугополучателя;</p> <p>12) обращение лица мужского пола, не состоящего в зарегистрированном браке (супружестве), за исключением случаев фактического воспитания ребенка не менее трех лет в связи со смертью матери или лишением ее родительских прав;</p> <p>13) отсутствие у услугополучателя на момент усыновления дохода, обеспечивающего усыновляемому ребенку прожиточный минимум, установленный законодательством Республики Казахстан;</p> <p>14) состояние услугополучателя на учете в наркологическом или психоневрологическом диспансерах;</p> <p>15) наличие имеющейся или имевшейся судимости, подвергавшийся или подвергавшийся уголовному преследованию (за исключением лиц, уголовное преследование в отношении которых прекращено на основании подпунктов 1) и 2) части первой статьи 35 Уголовно-процессуального кодекса Республики Казахстан от 4 июля 2014 года) за уголовные правонарушения: убийство, умышленное причинение</p>

		<p>вреда здоровью, против здоровья населения и нравственности, половой неприкосновенности, за экстремистские или террористические преступления, торговлю людьми;</p> <p>16) услугополучатели, постоянно проживающие на территории Республики Казахстан не прошедшие психологическую подготовку в порядке, установленном пунктом 4 статьи 91 Кодекса Республики Казахстан "О браке (супружестве) и семье" (за исключением близких родственников ребенка);</p> <p>17) установление недостоверности документов, представленных услугополучателем для получения государственной услуги, и (или) данных (сведений), содержащихся в них.</p>
10	<p>Иные требования с учетом особенностей оказания государственной услуги, в том числе оказываемой в электронной форме</p>	<p>Услугополучатель получает государственную услугу в электронной форме через портал при условии наличия ЭЦП или посредством удостоверенного одноразовым паролем, в случае регистрации и подключения абонентского номера услугополучателя, предоставленного оператором сотовой связи к учетной записи портала. Услугополучатель имеет возможность получения информации о порядке и статусе оказания государственной услуги в режиме удаленного доступа посредством "личного кабинета" портала, справочных служб услугодателя, а также Единого контакт-центра "1414", 8-800-080-7777.</p>

Приложение 2 к Правилам
 учета являющихся гражданами
 Республики Казахстан,
 постоянно проживающих на
 территории
 Республики Казахстан,
 желающих усыновить детей-
 сирот, детей, оставшихся без
 попечения родителей
 Форма

АКТ

обследования жилищно-бытовых условий граждан, желающих усыновить детей-сирот,
детей,

оставшихся без попечения родителей

1. **Общая характеристика граждан**

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при его наличии) _____

дата рождения _____

гражданство _____

образование _____

место работы _____, должность _____

адрес проживания _____

в браке _____ с _____

(состоит, не состоит) (дата регистрации брака)

предыдущие браки _____ с _____ по _____

(да, _____ нет)

фамилия _____

имя _____

отчество (при его наличии) _____

дата рождения _____

гражданство _____

образование _____

место работы _____, должность _____

адрес проживания _____

в браке _____ с _____

(состоит, не состоит) (дата регистрации брака)

предыдущие браки _____ с _____ по _____

(да, _____ нет)

дети _____

(имеют, _____ не _____ имеют)

фамилия _____

имя _____

отчество (при его наличии) _____

дата рождения _____

правоотношения (с обоими супругами указать отдельно) _____

проживают совместно _____

(да, _____ нет)

2. Характеристика жилищно-бытовых условий

общая площадь _____ (кв. м), жилая площадь _____ (кв. м)

количество жилых комнат _____

прописаны _____

(постоянно, _____ временно)

проживают _____,

(постоянно, _____ временно)

в том числе на правах _____

(собственника, _____ нанимателя, _____ поднанимателя)

принадлежность дома, квартиры _____

(государственный, _____ частный)

благоустроенность жилья _____

(благоустроенное, неблагоустроенное, с частичными удобствами)

санитарно-гигиеническое состояние _____

(хорошее, _____ удовлетворительное, _____ неудовлетворительное)

дополнительные сведения о жилье _____

3. Характеристика членов семьи и граждан, проживающих совместно
члены семьи, проживающие совместно:

фамилия _____

имя _____

отчество (при его наличии) _____

дата рождения _____

гражданство _____

место работы/учебы __, должность/специальность __, годовой доход __

родственные отношения _____

граждане, проживающие совместно:

фамилия _____

имя _____

отчество (при его наличии) _____

дата рождения _____

гражданство _____

место работы/учебы __, должность/специальность __, годовой доход __

правоотношения _____

(проживают на правах нанимателя, поднанимателя, иное (указать))

4. Биографические данные

семейная обстановка в детстве и юности _____

отношения с родителями _____

отношения братьями, сестрами, другими родственниками _____

5. Внутрисемейные взаимоотношения

характеристика супружеской жизни в прошлом _____

обстановка в семье в настоящее время _____

личностные качества усыновителей _____

интересы, занятия в свободное время _____

мировоззрение _____

отношение к религии _____

отношение к воспитанию детей _____

имеется ли опыт общения с детьми _____

отношение близких родственников к усыновлению _____

6. Мотивы усыновления

7. Выводы

_____ (имеются ли соответствующие условия для приема в ребенка в семью)

Ф.И.О.(при его наличии), должность лица, проводившего обследование
" ____ " _____ 20__ года _____ (подпись)

"Ознакомлены":

_____ Ф.И.О. (при его наличии), подпись
граждан

_____ Ф.И.О. (при его наличии), подпись
граждан

Приложение 3 к Правилам
учета лиц, являющихся
гражданами
Республики Казахстан,
постоянно проживающих на
территории
Республики Казахстан,
желающих усыновить детей-
сирот, детей, оставшихся без
попечения родителей
Форма

(наименование органа,
осуществляющего функции по
опеке или попечительству)

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

о возможности (невозможности) быть кандидатом(ами) в усыновители (нужное подчеркнуть)

Фамилия

Имя _____

отчество (при его наличии) _____

дата рождения _____

фамилия _____

Имя _____

отчество (при его наличии) _____

дата рождения _____

адрес (место жительства, индекс) _____

Характеристика семьи (состав, длительность брака (при наличии повторного брака указать наличие детей от предыдущего брака), опыт общения с детьми, взаимоотношения между членами семьи, наличие близких родственников и их отношение к усыновлению, характерологические особенности граждан

желающих быть кандидатами в усыновители); при усыновлении ребенка одним из супругов указать наличие согласия второго супруга на усыновление)

Образование и профессиональная деятельность

Характеристика состояния здоровья (общее состояние здоровья, отсутствие заболеваний, препятствующих усыновлению)

Материальное положение (имущество, размер заработной платы, иные виды доходов)

Мотивы усыновления

Заключение о возможности/невозможности гр. _____ (Ф.И.О. (при его наличии) заявителя(ей) быть кандидатом(ами) в усыновители

Ф.И.О. _____ (при его наличии), _____ должность
" ____ " _____ 20__ года
М.П. _____ (подпись)

Приложение 4 к Правилам учета лиц, являющихся гражданами Республики Казахстан, постоянно проживающих на территории Республики Казахстан, желающих усыновить детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей"
Форма

(Местный исполнительный орган городов Нур-Султана, Алматы и Шымкента, районов и городов областного значения)

**Уведомление о получении заключения о возможности (невозможности)
быть кандидатом(ами) в усыновители**

_____ (Ф.И.О. (при его наличии), индивидуальный идентификационный номер
услугополучателя)

_____ (дата рождения услугополучателя)

Для получения заключения о возможности (невозможности) граждан быть
кандидатами в усыновители Вам
необходимо обратиться в _____

_____ (местный исполнительный орган городов Нур-Султана, Алматы и Шымкента,
районов и городов областного значения), находящийся по адресу

_____ (адрес местного исполнительного органа городов Нур-Султана, Алматы и
Шымкента,

районов и городов областного значения).

Уведомление удостоверено ЭЦП ответственного лица:

_____ (должность, Ф.И.О. (при его наличии) ответственного лица).