

Форма

Бланк органа опеки и попечительства

Дата составления заключения

**Заключение**  
о возможности/об отказе во временной передаче  
недееспособного гражданина в семью гражданина,  
постоянно проживающего на территории Российской Федерации

Фамилия, имя, отчество

---

Дата рождения

---

Адрес (по месту жительства)

---

Адрес (по месту пребывания)

---

Характеристика семьи (состав, наличие детей с указанием возраста, взаимоотношения между членами семьи, наличие близких родственников и их отношение к временной передаче недееспособного гражданина в семью и т.д.)

---

---

---

Образование и профессиональная деятельность

---

---

Характеристика состояния здоровья (общее состояние здоровья, отсутствие заболеваний, препятствующих временной передаче недееспособного гражданина в семью)

---

---

---

Мотивы для временной передачи недееспособного гражданина в семью

---

---

---

Наличие в документах, представленных гражданином

---

(фамилия, имя, отчество)

обстоятельств, препятствующих временной передаче недееспособного гражданина в его семью

---

(не имеются/имеются, с указанием конкретных обстоятельств)

Заключение о возможности либо об отказе во временной передаче недееспособного гражданина (ФИО) в семью гражданина (ФИО)

---

---

---

(возможно; возможно без пребывания в жилом помещении гражданина; невозможно, с указанием причин)

---

(ФИО и подпись специалиста, подготовившего заключение)

---

(руководитель органа опеки и попечительства)

(подпись)

(Ф.И.О.)

М.П.

