

О внесении изменений в приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 16 января 2015 года № 16 "Об утверждении Правил организации учета детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей и подлежащих усыновлению, и доступа к информации о них"

Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 17 ноября 2016 года № 663. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 29 декабря 2016 года № 14629.

Примечание РЦПИ!

Настоящий приказ вводится в действие с 01.01.2017 г.

В соответствии с пунктом 26 Перечня нормативных правовых актов, принятие которых необходимо в целях реализации Закона Республики Казахстан от 9 апреля 2016 года "О внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты Республики Казахстан по вопросам защиты прав ребенка", утвержденного распоряжением Премьер-Министра Республики Казахстан 24 июня 2016 года № 53-р, **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Внести в приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 16 января 2015 года № 16 "Об утверждении Правил организации учета детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей и подлежащих усыновлению, и доступа к информации о них" (зарегистрированный в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 10280, опубликованный в Информационно-правовой системе "Эділет" 3 марта 2015 года) следующие изменения: заголовок приказа изложить в следующей редакции:

"Об утверждении Правил организации учета детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и доступа к информации о них";

пункт 1 изложить в следующей редакции:

"1. Утвердить прилагаемые Правила организации учета детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и доступа к информации о них.";

в Правилах организации учета детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей и подлежащих усыновлению, и доступа к информации о них, утвержденных указанным приказом:

заголовок изложить в следующей редакции:

"Правила организации учета детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и доступа к информации о них";

Правила организации учета детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и доступа к информации о них, утвержденным указанным приказом, изложить в редакции согласно приложению к настоящему приказу.

2. Комитету по охране прав детей Министерства образования и науки Республики Казахстан (Абдыкарим М.С.) в установленном законодательством порядке обеспечить:

1) государственную регистрацию настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан;

2) в течение десяти календарных дней после государственной регистрации настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан направление его копий в периодические печатные издания и информационно-правовую систему "Әділет" для официального опубликования, а также в республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Республиканский центр правовой информации" Министерства юстиции Республики Казахстан для включения в Эталонный контрольный банк нормативных правовых актов Республики Казахстан;

3) размещение настоящего приказа на интернет-ресурсе Министерства образования и науки Республики Казахстан;

4) в течение десяти рабочих дней после государственной регистрации настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан представление в Департамент юридической службы и международного сотрудничества Министерства образования и науки Республики Казахстан сведений об исполнении мероприятий, предусмотренных подпунктами 1), 2) и 3) настоящего пункта.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на вице-министра образования и науки Республики Казахстан Асылу Б.А.

4. Настоящий приказ вводится в действие с 1 января 2017 года и подлежит официальному опубликованию.

*Министр образования и науки
Республики Казахстан*

Е. Сагадиев

Министр информации
Республики

С О Г Л А С О В А Н
и коммуникаций
Казахстан
Д. Абаев

30 ноября 2016 года

Министр
Социального
Республики

здравоохранения

С О Г Л А С О В А Н
и развития
Казахстан
Дуйсенова

2 декабря 2016 года

Т.

Министр
Республики

внутренних

С О Г Л А С О В А Н

дел

Казахстан

К .

К а с ы м о в

23 ноября 2016 года

Приложение
к приказу Министра образования
и науки Республики Казахстан
от 17 ноября 2016 года № 663

Утвержден
приказом Министра образования
и науки Республики Казахстан
от 16 января 2015 года № 16

Правила организации учета детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и доступа к информации о них

Глава 1. Общие положения

1. Настоящие Правила организации учета детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и доступа к информации о них (далее – Правила) разработаны в соответствии с пунктом 6 статьи 117 Кодекса Республики Казахстан от 26 декабря 2011 года "О браке (супружестве) и семье" (далее – Кодекс) и устанавливают порядок организации учета детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, и доступа к информации о них с целью передачи их на воспитание в семью.

2. В настоящих Правилах использованы следующие определения:

1) ребенок (дети), оставшийся без попечения родителей (родителя), - ребенок (дети), лишившийся попечения единственного или обоих родителей в связи с ограничением или лишением их родительских прав, признанием безвестно отсутствующими, объявлением умершими, признанием недееспособными или ограниченно дееспособными, отбыванием наказания в местах лишения свободы, уклонением от воспитания ребенка или защиты его прав и интересов, в том числе с отказом взять ребенка из воспитательной или медицинской организации, а также в иных случаях отсутствия родительского попечения и нуждающийся в обеспечении необходимой защиты его прав и интересов, предусмотренных законами Республики Казахстан;

2) ребенок-сирота (дети-сироты) - ребенок (дети), у которого умерли оба или единственный родитель;

3) Республиканский банк данных детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, и лиц, желающих принять детей на воспитание в свои семьи (далее -

Республиканский банк данных) - база данных, содержащая сведения о детях-сиротах, детях, оставшихся без попечения родителей, а также о лицах, желающих принять детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, на воспитание в свои семьи;

4) первичный учет детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей Республиканского банка данных – это учет детей–сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, с момента их выявления и обеспечение его устройство в течение месяца по месту их нахождения;

5) региональный учет детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей Республиканского банка данных – это учет детей–сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, не устроенных в течение месяца с момента постановки их на первичный учет Республиканского банка данных в области, городе республиканского значения и столице;

6) централизованный учет детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей Республиканского банка данных – это учет детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, не устроенных в течение двух месяцев с момента постановки их на региональный учет Республиканского банка данных для обеспечения их устройства на территории Республики Казахстан.

3. Для полного и всестороннего учета детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, ведутся первичный, региональный и централизованный учеты Республиканского банка данных.

Глава 2. Порядок организации учета детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей

4. Выявление детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, осуществляется всеми физическими и юридическими лицами, которым стало известно об отсутствии родительского попечения.

5. При выявлении или получении информации о детях-сиротах, детях, оставшихся без попечения родителей, орган района, города областного значения, города республиканского значения и столицы в течение одного рабочего дня со дня их выявления ставит их на первичный учет Республиканского банка данных путем внесения сведений о них в анкету ребенка (в электронной форме) по форме согласно приложению 1 к настоящим Правилам.

6. В соответствии с пунктом 5 статьи 117 Кодекса орган района, города областного значения, города республиканского значения и столицы по месту нахождения детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, в течение месяца со дня поступления сведений о них обеспечивает устройство ребенка путем передачи на воспитание в семью (усыновление, опеку или попечительство, патронат, приемная семья).

7. Орган района, города областного значения, города республиканского значения, столицы прикрепляет к анкете ребенка следующие документы при их наличии:

1) документы, удостоверяющие личность ребенка (свидетельство о рождении, удостоверение личности);

2) копию заключения комиссии о возможности (невозможности) выдачи разрешения о передаче детей на усыновление в соответствии с Правилами деятельности и определения состава комиссии, выдающей заключение о возможности (невозможности) выдачи разрешения о передаче детей, являющихся гражданами Республики Казахстан, на усыновление, утвержденными приказом Министра образования и науки Республики Казахстан от 16 января 2015 года № 13 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 10288);

3) копию свидетельства о смерти родителя (родителей) для ребенка, родитель (родители), которого умер (-ли);

4) акт о доставлении заблудившегося (подкинутого) ребенка, на заблудившегося (подкинутого) ребенка по форме согласно приложению 2 к настоящим Правилам;

5) заявление об отказе от родительских прав и согласия на усыновление ребенка на ребенка, от которого отказались родители по форме согласно приложению 3 к настоящим Правилам;

6) акт об оставлении ребенка в организации здравоохранения, на оставленного ребенка по форме согласно приложению 4 к настоящим Правилам;

7) ходатайство о предоставлении сведений о регистрации и документировании граждан Республики Казахстан при отсутствии у ребенка документов, удостоверяющих личность по форме согласно приложению 5 к настоящим Правилам;

8) ходатайство об установлении места жительства на заблудившегося (подкинутого) или оставленного ребенка по форме согласно приложению 6 к настоящим Правилам;

9) акт о проведении выезда по адресу, указанному в акте о доставлении заблудившегося (подкинутого) ребенка на заблудившегося (подкинутого) ребенка по форме согласно приложению 7 к настоящим Правилам;

10) справка о наличии либо отсутствии родственников у ребенка по форме согласно приложению 8 к настоящим Правилам;

11) согласие руководителя организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, на усыновление для воспитанников организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, по форме согласно приложению 9 к настоящим Правилам;

12) расписка от родственников, граждан Республики Казахстан, проживающих на территории Республики Казахстан и за ее пределами, подтверждающих отказ от предложенных детей для усыновления по форме согласно приложению 10 к настоящим Правилам;

13) заключение врача о состоянии здоровья ребенка, по форме согласно приложению 11 к настоящим Правилам;

14) отчет о психологических и социальных особенностях развития ребенка в возрасте от 0 до 5 лет по форме согласно приложению 12 к настоящим Правилам;

15) отчет о психологических и социальных особенностях развития ребенка в возрасте от 6 лет и старше по форме согласно приложению 13 к настоящим Правилам.

8. При установлении наличия одного из документов, указанных в пункте 7 настоящих Правил, анкета ребенка подлежит корректировке.

9. Датой постановки детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, на первичный учет Республиканского банка данных считается дата регистрации оформленной анкеты ребенка органом района, города областного значения, города республиканского значения и столицы в Республиканском банке данных.

10. Дети-сироты, дети, оставшиеся без попечения родителей, не устроенные на воспитание в семью по месту фактического нахождения по истечении одного месяца со дня постановки на первичный учет Республиканского банка данных автоматически переводятся на региональный учет Республиканского банка данных.

11. Учет детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, находящихся на региональном учете Республиканского банка данных, ведется органом области, города республиканского значения и столицы.

12. Датой постановки ребенка-сироты, ребенка, оставшегося без попечения родителей, на региональный учет Республиканского банка данных считается дата присвоения его анкете номера регионального учета Республиканского банка данных.

13. Анкеты детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, не устроенных на воспитание в семью (усыновление, опеку или попечительство, патронат, приемная семья) в течение двух месяцев со дня постановки на региональный учет Республиканского банка данных автоматически переводятся на централизованный учет Республиканского банка данных при наличии документов, указанных в пункте 7 настоящих Правил.

14. Датой постановки ребенка-сироты, ребенка, оставшегося без попечения родителей, на централизованный учет Республиканского банка данных считается дата присвоения его анкете номера централизованного учета Республиканского банка данных.

15. На централизованный учет Республиканского банка данных не ставятся дети единственный или оба родителя, которых:

- 1) находятся в местах лишения свободы;
- 2) находятся в розыске;
- 3) ограничены в родительских правах;
- 4) находятся на длительном лечении.

16. Анкеты детей родители, которых лишены родительских прав, переводятся на региональный учет или на централизованный учет Республиканского банка данных по истечении шести месяцев со дня вступления в законную силу решения суда о лишении родительских прав.

17. При изменении сведений о ребенке, содержащихся в его анкете в Республиканском банке данных, орган района, города областного значения, города республиканского значения, столицы по месту нахождения ребенка в течение семи рабочих дней со дня поступления сведений вносят следующие изменения в анкету ребенка:

об изменении обстоятельств утраты (отсутствия) попечения родителей (единственного родителя) детей, оставшихся без попечения родителей детей, оставшихся без попечения родителей;

о переводе их из одной организации для детей, оставшихся без попечения родителей, в другую;

о поступлении на обучение в профессиональное учебное заведение.

18. Орган района, города областного значения, города республиканского значения, столицы по месту нахождения ребенка обновляют фотографии детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, в возрасте до трех лет – один раз в год, в возрасте от трех лет до восемнадцати лет – один раз в три года.

19. Анкеты детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, при устройстве их в семью (опека или попечительство, патронатное воспитание, усыновление, приемная семья), приобретении ими полной дееспособности до достижения совершеннолетия, достижении ими совершеннолетия, возвращении их родителям (родителю), смерти или признании их в судебном порядке безвестно отсутствующими или объявления их умершими автоматически снимаются с первичного, регионального и централизованного учета Республиканского банка данных

Глава 3. Порядок доступа к информации о детях-сиротах, детях, оставшихся без попечения родителей

20. Органы и уполномоченный орган в области защиты прав детей Республики Казахстан обеспечивают защиту конфиденциальной информации о детях-сиротах, детях оставшихся без попечения родителей, находящейся в Республиканском банке данных в соответствии с Законом Республики Казахстан от 21 мая 2013 года "О персональных данных и их защите".

21. Доступ к информации о детях-сиротах, детях, оставшихся без попечения родителей, состоящих на первичном, региональном и централизованном учетах Республиканского банка данных предоставляется органами и уполномоченным

органом в области защиты прав детей Республики Казахстан при письменном запросе суда, органов прокуратуры, внутренних дел, а также лицам, желающим принять детей на воспитание в свои семьи осуществляется при условии их регистрации в Республиканском банке данных и принятия обязательств о неразглашении сведений Республиканского банка данных в соответствии с пунктом 1 статья 118-3 Кодекса.

Приложение № 1
к Правилам организации учета
детей-сирот и детей, оставшихся
без попечения родителей, и доступа
к информации о них
форма

Анкета ребенка

Раздел "Основные сведения о ребенке"

Номер _____		Гражданство _____	
Реквизит установлен	<input type="checkbox"/>	Индивидуальный идентификационный номер _____	
Прибыл из другой страны	<input type="checkbox"/>	Национальность _____	
Архивные данные	<input type="checkbox"/>	Пол _____	
Фамилия _____		Родной язык _____	
Имя _____		Религиозная принадлежность _____	
Отчество (при его наличии) _____		Социальный статус ребенка _____	
Дата рождения " ____ " _____ года		Причина отсутствия отца _____	
Возможные формы	удочерение/ усыновление	Причина отсутствия матери _____	
	патронатное воспитание	Получение пособия	пособие по потере кормильца
	опека (попечительство) приемная семья		пособие по инвалидности взыскание алиментов
Рожден вне брака			
Новорожденный			

Повторное сиротство	
Фотография	

Раздел "Поставка на учет"

Дата постановки на первичный учет "___" _____ года	Номер постановки на первичный учет _____
Организация первичного учета _____	
	Номер постановки на региональный учет _____
Дата постановки на региональный учет "___" _____ года	
Организация регионального учета _____	
	Номер постановки на централизованный учет _____
Дата постановки на централизованный учет "___" _____ года	
Откуда _____	
(семья, родильный дом, больница, Центр адаптации несовершеннолетних, с улицы (вокзал и т.д.), приют, детский дом)	
Дата поступления	"_____" _____ года
Территория Республики Казахстан	<input type="checkbox"/> Зарубежье <input type="checkbox"/>
Автопоиск в Классификаторе административно-территориальных образований _____	Улица (микрорайон) _____
Область _____	Дом _____
Район _____	Корпус _____
Населенный пункт (село, город) _____	Квартира _____

Раздел "Родители, братья, сестры и другие родственники"

Информация о братьях и сестрах
 Информация о биологических родителях
 Информация о близких родственниках

Информация о братьях и сестрах

Кем приходится брат/сестра	Установленное лицо нет/да
сирота /оставшийся без попечения родителей	Гражданство _____
Воспитывались вместе	Индивидуальный идентификационный номер _____
Посещает ребенка	Фамилия _____
Поддерживает связь с администрацией учреждения, где находится ребенок	Имя _____ Отчество (при его наличии) _____ Дата рождения "_____" _____ года

Адрес прописки	Адрес проживания	Контакты
	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="flex: 1;">совпадает с адресов прописки</div> <div style="margin-left: 10px;"> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </div> </div>	
Автопоиск в Классификаторе административно-территориальных образований _____ улица _____	Автопоиск в Классификаторе административно-территориальных образований _____ улица _____	Рабочий телефон ____ _ место работы _____
область _____ дом _____	область _____ дом _____	Домашний телефон _____ _____ должность _____
Район _____ корпус _____	Район _____ корпус _____	Мобильный телефон _____ E-mail _____
Населенный пункт _____ квартира _____	Населенный пункт _____ квартира _____	

Информация о биологических родителях

Кем приходится	мать/отец	Установленное лицо нет/да
Причина отсутствия	умер (-ла)	

отказ от ребенка

Гражданство _____

Индивидуальный идентификационный номер _____

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при его наличии) _____

Дата рождения " ____ " _____ года

	лишение родительских прав	
нахождение в розыске		
	нахождение в местах заключения нахождение на длительном лечении ограничение в родительских правах	
признан (-а) судом безвести пропавшим признан (-а) судом недееспособным		
	ребенок был отобран неизвестно	
записан со слов матери		
	бросила ребенка трудные жизненные обстоятельства	
признан (-а) судом умершим (-ей)		
Посещает ребенка	<input type="checkbox"/>	
Поддерживает связь с администрацией учреждения, где находится ребенок	<input type="checkbox"/>	

Адрес прописки		Контакты
	Адрес проживания совпадает с адресом прописки <input type="checkbox"/>	
Автопоиск в Классификаторе административно-территориальных образований _____ улица _____	Автопоиск в Классификаторе административно-территориальных образований _____ улица _____	Рабочий телефон _____ _____ место работы _____
область _____ дом _____ _____	область _____ дом _____	Домашний телефон _____ _____ должность _____ _____
Район _____ корпус _____ _____	Район _____ корпус _____	Мобильный телефон _____ E-mail _____ _____
Населенный пункт _____ квартира _____ _____	Населенный пункт _____ квартира _____	

Информация о близких родственниках

Кем приходится	бабушка дедушка тетя дядя	Установленное лицо	нет/да
сирота/оставшийся без попечения родителей	Гражданство _____		
Воспитывались вместе	Индивидуальный идентификационный номер _____		
Посещает ребенка	Фамилия _____		
Поддерживает связь с администрацией учреждения, где находится ребенок	Имя _____ Отчество (при наличии) _____ Дата рождения "___" _____ года		

Адрес прописки	Адрес проживания	Контакты
	<div style="display: flex; align-items: center;"> <input type="checkbox"/> совпадает с адресов прописки </div> <div style="display: flex; align-items: center; margin-top: 10px;"> <input type="checkbox"/> </div>	
Автопоиск в Классификаторе административно-территориальных образований _____ улица _____	Автопоиск в Классификаторе административно-территориальных образований _____ улица _____	Рабочий телефон ____ _ место работы _____
область _____ дом _____	область _____ дом _____	Домашний телефон _____ _____ должность _____
Район _____ корпус _____	Район _____ корпус _____	Мобильный телефон _____ E-mail _____
Населенный пункт _____ квартира _____	Населенный пункт _____ квартира _____	

Раздел "Медицинская карта ребенка"

Диагноз

Здоров	<input type="checkbox"/>	Гидроцефалия	<input type="checkbox"/>	Спастическая диплегия (синдром Литтля)
Детский церебральный паралич	<input type="checkbox"/>	Функциональный систолический шум	<input type="checkbox"/>	Перинтальные поражения нервной системы
Гипоскически-ишемическая энцефалопия	<input type="checkbox"/>	Микроцефалия	<input type="checkbox"/>	Гемиплегия

Моноплегия	<input type="checkbox"/>	Рахит	<input type="checkbox"/>	Задержка речевого развития
Задержка психо-речевого развития	<input type="checkbox"/>	Малые аномалии развития сердца	<input type="checkbox"/>	Энцефалопатия
Гипотрофия	<input type="checkbox"/>	Умственная отсталость	<input type="checkbox"/>	Гипотирез
Олигодактилия	<input type="checkbox"/>	Гемангиома	<input type="checkbox"/>	Эпилепсия
Гемимелия	<input type="checkbox"/>	Полимикрогирия	<input type="checkbox"/>	Голопрозэнцефалия
Гипохромная анемия	<input type="checkbox"/>	Церебрастенический синдром	<input type="checkbox"/>	Миотонический синдром
Ахондроплазия	<input type="checkbox"/>	Аллергический дерматит	<input type="checkbox"/>	Аденоиды
Нанизм	<input type="checkbox"/>	Парез	<input type="checkbox"/>	Параплегия
Болезнь Дауна	<input type="checkbox"/>	Тубинфицированный	<input type="checkbox"/>	Инфицированный вирусом иммунодефицита человека
Сифилис	<input type="checkbox"/>	Герпес	<input type="checkbox"/>	Расщелина твердого и мягкого неба
Энурез	<input type="checkbox"/>	Минимальная мозговая дисфункция	<input type="checkbox"/>	Пограничная интеллектуальная недостаточность
Хронический гастрит	<input type="checkbox"/>	Железо-дефицитная анемия	<input type="checkbox"/>	Поражение центральной нервной системы

--	--

Дополнительные
диагнозы

--

Заключение врача о состоянии здоровья ребенка

Дата вынесения заключения врача

"__" _____ года

Отчет о
психологических
и социальных
особенностях
развития
ребенка

--

Дата формирования отчета психолога

"__" _____ года

Раздел "Сведения об имуществе"

<input type="checkbox"/>	Имущество
--------------------------	-----------

Тип имущества: недвижимое	Решение по имуществу:	п р о д а ж а а р е н д а ничего	
Владелец имущества: Ф.И.О. (при наличии) владельца	Информация о договоре	<table border="1"><tr><td style="width: 80%; height: 50px;"></td></tr></table>	
Право владения :	на праве собственности на праве общей совместной или долевой собственности		
Основание возникновения:			

свидетельство о праве на наследство		
<input type="checkbox"/>	договор дарения	
<input type="checkbox"/>	договор купли /продажи	
<input type="checkbox"/>	договор приватизации	
<input type="checkbox"/>	договор аренды	
Наличие обременения: да/нет		
Дата охранного письма " ____ " _____ года		
Номер охранного письма № _____		

Адрес имущества

<input type="checkbox"/>	территория Республики Казахстан	<input type="checkbox"/>	зарубежье
--------------------------	---------------------------------	--------------------------	-----------

Автопоиск в Классификаторе административно-территориальных образований _____	
Область _____	улица (микрорайон) _____
Район _____	дом _____
Населенный пункт (село, город) _____	корпус _____
квартира _____	

Наличие имущества	н е	и м е е т
	и м е е т	
	имеет долю	

Поставлен на учет для получения жилья	поставлен на учет для получения
не поставлен на учет для получения	

Дата постановки на учет для получения жилья " ____ " _____ года

Тип имущества: движимое

Тип имущества: финансовые средства:

Владелец имущества: Фамилия имя, отчество (при его наличии) владельца

Тип:	Банковский счет Пенсионные накопления Депозит другой	Бизнес-идентификационный номер финансовой организации
------	---	---

Номер счета	Наименование финансовой организации
-------------	---

Примечание	
------------	--

Раздел "Документы"

Документы, удостоверяющие личность

Тип документа:	удостоверение личности свидетельство о рождении паспорт	Кем выдан:	Министерство юстиции Министерство внутренних дел Отдел регистрации актов гражданского состояния Акима т Регистрирующий орган иностранного государства
----------------	--	------------	---

Номер _____

Дата выдачи " _____ "

_____ год

Серия _____

Приложение

№	Имя файла	Размер	Дата создания

+ выбрать файл

Прочие документы

Д р у г о й Акт о доставлении заблудшего (подкинутого) ребенка Заявление матери об отказе от родительских прав и согласии на усыновление
--

Т и п документа	Акт об оставлении ребенка в организации здравоохранения
	Ходатайство о предоставлении сведений о регистрации и документировании граждан Республики Казахстан
	Ходатайство об установлении места жительства
	Акт о проведении выезда по адресу указанному в акте о доставлении заблудившегося (подкинутого) ребенка
	Справка о наличии родственников у ребенка
	Согласие руководителя образовательной, медицинской и другой организации, в которой содержится ребенок-сирота или ребенок, оставшийся без попечения родителей
	Расписка от родственников, граждан Республики Казахстан, проживающих на территории Республики Казахстан и за ее пределами, подтверждающих отказ от предложенных детей для усыновления
	Справка, подтверждающая, что сведения об отце ребенка внесены в запись акта о рождении на основании заявления матери ребенка
	Свидетельство о смерти матери
	Свидетельство о смерти отца
Р е ш е н и е с у д а	
Заявление отца об отказе от родительских прав и согласии на усыновление ребенка	
Согласие опекуна/патронатного воспитателя на усыновление ребенка в произвольной форме	
Согласие на публикацию производной информации в произвольной форме	
Название:	

Приложение

+ выбрать файл			
№	Имя файла	Размер	Дата создания

Т и п документа	Согласие на публикацию производной информации	Дата выдачи " ____ " _____ __ год
--------------------	---	-----------------------------------

Решение ребенка: согласен/не согласен

Название: _____

Приложение

+ выбрать файл			
№	Имя файла	Размер	Дата создания

Раздел "Фотоальбом"

Загрузить фотографию

+ выбрать файл

№	Имя файла	Размер	Дата создания

Раздел "Учеба, хобби"

Характер

Свойства личности	веселый, приветливый, спокойный, уравновешенный, аккуратный, уступчивый, послушный, серьезный, чувствительный, эмоциональный, разумный, практический, гордый, самокритичный	Волевые качества	смелый, застенчивый, осторожный, сомневающийся, упрямый, настойчивый, решительный, независимый
Умственные способности	смышлелый, медленный, остроумный, начитанный, образованный, эрудит, талантливый, одаренный	Отношение к другим людям	дружелюбный, коммуникабельный, справедливый, верный, прямой, открытый, сдержанный, доверчивый, общительный, любящий, нежный, мягкий, гибкий, добродушный, требовательный, вежливый, тактичный, внимательный, воспитанный
Отношение к собственности	щедрый, великодушный, бережливый	Отношение к работе, учебе	ответственный, возможно невнимательный, сознательный, внимательный, упорный, трудолюбивый, дисциплинированный, пунктуальный, сосредоточенный, обязательный
Уровень образования	необучаемый, школа, высшее, средне-специальное		

Хобби, увлечение, способности

Чем любит заниматься	<div style="border: 1px solid black; height: 60px;"></div>
способности	<div style="border: 1px solid black; height: 60px;"></div>

Участвовал (-а) в самодеятельности, кружках, соревнованиях

Раздел "Предлагался на усыновление"

Потенциальной приемный родитель

номер направления органа, осуществляющего функции по опеке и попечительству _____ на выбор и подбор ребенка _____	номер анкеты кандидата _____
дата направления органа, осуществляющего функции по опеке и попечительству _____ на выбор и подбор ребенка " ____ " _____ года	Гражданство _____ Индивидуальный идентификационный номер _____ Фамилия _____ Имя _____ Отчество (при его наличии) _____ Дата рождения " ____ " _____ года
Отказ _____	

Адрес прописки				Контакты	
Территория Республики Казахстан	<input type="checkbox"/>	Зарубежье	<input type="checkbox"/>		
Автопоиск в Классификаторе административно-территориальных образований _____ улица _____				Рабочий телефон ____ место работы _____	
область _____ дом _____				Домашний телефон _____ должность _____	
Район _____ корпус _____				Мобильный телефон _____ E-mail _____	
Населенный пункт _____ квартира _____					

Раздел "График посещений"

Д о б а в и т ь

День недели: _____

с _____ минут _____ часов
по _____ минут _____ часов
Текущее расписание посещений

Раздел "Опека и патронатное воспитание"

Дата передачи под опеку или патронат " _____ " _____ года
Форма устройства: опека
Дата постановления " _____ " _____ года
Номер постановления _____
Дата заключения комиссии " _____ " _____ года
Номер заключения комиссии _____
С в е д е н и я о б о п е к у н е

Гражданство _____
Индивидуальный идентификационный номер _____
Фамилия _____
Имя _____
Отчество (при его наличии) _____
Дата рождения " _____ " _____ года
Получение пособия _____
Родственник _____

Адрес прописки	Контакты
территория Республики Казахстан <input type="checkbox"/> зарубежье <input type="checkbox"/>	
Автопоиск в Классификаторе административно-территориальных образований _____ улица _____	Рабочий телефон ____ место работы _____
область _____ дом _____	Домашний телефон _____ должность _____
Район _____ корпус _____	Мобильный телефон _____ E-mail _____
Населенный пункт _____ квартира _____	

Дата передачи под опеку или патронат " _____ " _____ года
Форма устройства: патронатное воспитание

Дата заключения договора " _____ " _____ года

Дата заключения комиссии " _____ " _____ года

Номер заключения комиссии _____

Сведения о патронатном воспитателе

Гражданство _____

Индивидуальный идентификационный номер _____

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при его наличии) _____

Дата рождения " _____ " _____ года

Получение пособия _____

Родственник _____

Адрес прописки				Контакты
территория Республики Казахстан	<input type="checkbox"/>	зарубежье	<input type="checkbox"/>	
Автопоиск в Классификаторе административно-территориальных образований _____ улица _____				Рабочий телефон _____ место работы _____
область _____ дом _____				Домашний телефон _____ должность _____
Район _____ корпус _____				Мобильный телефон _____ E-mail _____
Населенный пункт _____ квартира _____				

Раздел "Снятие с учета"

Дата снятия с учета " _____ " _____ года	Причина снятия с учета: достижение совершеннолетия
	с м е р т ь возврат _____ родителям усыновление/удочерение достижение _____ полной дееспособности

Раздел "Отчеты"

Состояние отчета	Статус отчета	Ф.И.О. (при наличии)	устройство	Ф.И.О. (при наличии) опекунов/ патронатного воспитателя, усыновителя	адрес	агентство	Период отчета	Номер отчета	Осталось дней до подачи отчета	Периодичность подачи отчета	отчет

Загрузить отчет

Раздел "Хронология размещения"

Хронология размещения

Дата поступления	Откуда	Куда	Основание

Раздел "Трудоустройство, постинтернатное устройство"

Учебный год _____		
Является выпускником:	9 11 (12) класса	к л а с с а
Решение:	продолжает д р у г и е не трудоустроен	о б у ч е н и е п р и ч и н ы

Куда поступил учиться, работать	
---------------------------------	--

без попечения родителей, и
доступа к информации о них
форма

Акт
о доставлении заблудившегося (подкинутого) ребенка

Я " _____ " _____ 20 __ г. Город, район _____

_____ (должность, звание, Ф.И.О. (при его наличии))
Составил настоящий акт о том, что в _____ час. _____ мин.
в _____

_____ (наименование подразделения органа внутренних дел)
гражданином, сотрудником органа внутренних дел _____

_____ (Ф.И.О. (при его наличии), место работы, должность, местожительства, телефон)
доставлен ребенок, обнаруженный _____
_____ (место, время и обстоятельства обнаружения ребенка)

Приметы ребенка _____
(пол, примерный возраст, умеет ли говорить, национальность, особые приметы)

При ребенке имеется _____
Удалось установить _____
_____ (Ф.И.О. (при его наличии) возраст ребенка,

его родителей, лиц, их заменяющих, место жительства, работы,

_____ (должность родителей, другие данные, имеющие значение для дела)

_____ (ребенок внешне здоров, болен, имеет телесные повреждения)

Подпись _____
(должность, звание, Ф.И.О. (при его наличии), составившего акт)

_____ (Ф.И.О. (при его наличии), доставившего ребенка)
Ребенок вручен " _____ " _____ 20 __ г. в _____ час. _____ мин.

(родителям, лицам, их заменяющим)

(п о д п и с ь)

Ребенок _____ направлен _____
(наименование организации здравоохранения, организации для детей-сирот,
детей, оставшихся без попечения родителей)

Ребенка _____ принял _____
(должность, Ф.И.О. (при его наличии), подпись)

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

" ____ " _____ 20 ____ г. ____ час. ____ мин

Приложение 3
к Правилам организации учета
детей-сирот и детей, оставшихся
без попечения родителей, и
доступа к информации о них
форма

Г л а в н о м у в р а ч у

(наименование _____ медицинской _____ организации)

(Ф.И.О. (при его наличии)
руководителя организации)

от _____

(Ф.И.О (при его наличии), дата
рождения, отношение к ребенку

(мать, отец)

ЗАЯВЛЕНИЕ

об отказе от родительских прав и согласии на усыновление ребенка

Я, _____
(Ф.И.О. (при его наличии))

Семейное положение _____
Фактическое место жительства _____

Р е г и с т р а ц и я

отказываюсь от своего ребенка, родившегося (йся) "___" _____
20__ г. в родильном доме (иной организации здравоохранения)

(наименование _____ населенного _____ пункта)

(указать причины отказа от ребенка) _____

прошу передать его на государственное обеспечение и заявляю следующее:

понимаю, что мой ребенок может быть усыновлен гражданами
Республики Казахстан или иностранными гражданами;

даю добровольное согласие, без применения угроз или
принуждения, на усыновление данного ребенка;

понимаю, что усыновление этого ребенка установит постоянные
отношения ребенок – родитель с его приемными родителями;

даю свое согласие в целях усыновления, которое прекращает
предыдущие законные отношения: родитель – ребенок между ребенком и

его _____ или _____ матерью _____ и _____ отцом;

меня проинформировали, о том, что я могу отозвать свое согласие до и
после указанной даты и мое согласие будет безвозвратно.

Настоящим я заявляю, что я полностью понимаю вышеуказанные
у т в е р ж д е н и я .

Выбор усыновителей доверяю органам, осуществляющим функции
по опеке и попечительству, претензий к усыновителям и органам,
осуществляющим функции по опеке и попечительству, по подбору
усыновителей иметь не буду. Правовые последствия передачи ребенка на
усыновление _____ мне _____ разъяснены.

_____ на учете в _____ (не нужно зачеркнуть)
_____ кожно-венерологическом состою (не состою, неизвестно)

_____ психоневрологическом состою (не состою, неизвестно)
_____ наркологическом диспансерах состою (не состою, неизвестно)

Данные о другом родителе ребенка (указывается с согласия
з а я в и т е л я) :

(Ф.И.О. _____ (при его наличии), _____ место нахождения)

Настоящее заявление написано мною добровольно.

Дата написания заявления _____

Ф.И.О.(при его наличии) полностью _____ Подпись _____

Данные документа, удостоверяющего личность (№, кем и когда выдано) _____

Дата заполнения заявления _____

Заявление свидетеля (если требуется обстоятельствами, например, в случае неграмотности или инвалидности людей)

Свидетельство уполномоченного лица, назначенного для удостоверения
с о г л а с и я .

Ф.И.О. (при его наличии): _____

Должность: _____

Настоящим заверяю, что названное или установленное выше лицо (и свидетель (и)) явилось ко мне в эту дату и подписало данный документ в моем присутствии. (подпись) (Ф.И.О. (при его наличии)) М.П. Юрист (подпись) (Ф.И.О. (при его наличии)) Психолог (подпись) (Ф.И.О. (при его наличии)) Лечащий врач (подпись) (Ф.И.О. (при его наличии))

Примечание: в случае отказа матери от ребенка не в родильном доме необходимо нотариально заверенное заявление в произвольной форме

Приложение 4
к Правилам организации учета
детей-сирот и детей, оставшихся
без попечения родителей, и
доступа к информации о них
форма

(наименование организации здравоохранения)

**Акт
об оставлении ребенка в организации здравоохранения**

" _____ " _____ 20__ г.

Г р а ж д а н к а

(Ф.И.О. (при его наличии) состояла в браке или нет)
" _____ " _____ года рождения, проживающая по адресу:

Прописана по адресу _____

(указать с чьих слов записаны адрес, другие данные, на основании предъявленного документа, удостоверяющего личность _____серия _____, выдан _____) родила мальчика/девочку _____"__" _____ 20__ года и покинула учреждение не оформив согласия на усыновление или заявление о временном помещении ребенка на полное государственное обеспечение (указать, на основании какого документа записаны Ф.И.О. (при его наличии) ребенка, также есть ли сведения об отце или других родственниках).

(Ф.И.О. (при его наличии), и другие имеющиеся данные)
Л е ч а щ и й _____ в р а ч :

(Ф.И.О. (при его наличии), дата, подпись)
Ю р и с т :

(Ф.И.О. (при его наличии), дата, подпись)
Руководитель _____ организации _____ здравоохранения:

(Ф.И.О. (при его наличии), дата, подпись)
М.П.

Приложение 5
к Правилам организации учета
детей-сирот и детей, оставшихся
без попечения родителей, и
доступа к информации о них
форма

Угловой штамп

(наименование органа внутренних дел)

ХОДАТАЙСТВО

о предоставлении сведений о регистрации и документировании

граждан Республики Казахстан

(наименование организации, в которой содержится ребенок)

просит Вас дать сведения о регистрации и документировании Ф.И.О.
(при его наличии)

гражданки Республики Казахстан (указать имеющиеся данные о ней), которая
оставила ребенка

Сведения необходимы для определения статуса ребенка и его дальнейшего
жизнеустройства .

Дополнительными данными не располагаем.

Руководитель организации Ф.И.О. (при его наличии)

Приложение 6
к Правилам организации учета
детей-сирот и детей, оставшихся
без попечения родителей, и
доступа к информации о них
форма

Угловой штамп

(наименование органа внутренних дел)

ХОДАТАЙСТВО об установлении места жительства

(наименование органа, делающего запрос)

Органы, осуществляющие функции по опеке и попечительству,
просят ориентировать личный состав на установление места жительства
гражданки

(указать Ф.И.О. (при его наличии), другие имеющиеся данные о женщине,
оставившей или бросившей своих детей) на территории Республики Казахстан.

В случае установления места жительства матери или родственников
просим узнать о намерениях в отношении ребенка (взять письменное
нотариально заверенное заявление в произвольной форме о согласии или об
отказе забрать ребенка).

Данные сведения необходимы для подтверждения статуса ребенка и

его _____ дальнейшего
Руководитель Ф.И.О. (при его наличии)

жизнеустройства.

Приложение 7
к Правилам организации учета
детей-сирот и детей, оставшихся
без попечения родителей, и
доступа к информации о них
форма

Акт

о проведении выезда по адресу, указанному в акте о доставлении заблудившегося (подкинутого) ребенка

Дата выезда _____
Адрес, по которому совершен выезд _____

Ф.И.О. (при его наличии) работников, занимаемая должность (специалист
органов образования, организации, в которой содержится ребенок,
социальный педагог), производивших обследование

Данные о гражданах, проживающих по данному адресу, что им известно
о _____ м а т е р и _____ р е б е н к а

(Ф.И.О. (при его наличии), другие имеющиеся сведения, с какого времени
они проживают по данному адресу)

Примечание: Акт обследования заверяется тремя подписями
(указать Ф.И.О. (при его наличии), должность), круглой гербовой печатью
органов образования.

Приложение 8
к Правилам организации учета
детей-сирот и детей, оставшихся
без попечения родителей, и
доступа к информации о них
форма

Угловой штамп

Справка

о наличии либо отсутствии родственников у ребенка

(Ф.И.О. (при его наличии) воспитанника, дата рождения, наименование организации, в которой содержится)

Р о д с т в е н н и к и

(Ф.И.О. (при его наличии), местонахождение, адрес проживания)

Данные сведения взяты (личное дело воспитанника, со слов соседей, по сведениям органов внутренних дел, других лиц)

Справка дана для представления в компетентные органы.
Руководитель Ф.И.О. (при его наличии)
М.П.

Приложение 9
к Правилам организации учета
детей-сирот и детей, оставшихся
без попечения родителей, и
доступа к информации о них
форма

Согласие
руководителя организации для детей-сирот и детей, оставшихся без
попечения родителей, на усыновление

Угловой штамп

В компетентные органы

(наименование образовательной, медицинской и другой организации, в которой содержится ребенок)
Дает согласие на усыновление Ф.И.О. (при его наличии) ребенка

гражданами (гражданство (указывается по желанию), место проживания)

Ребенок _____ находился в _____
(наименование _____ организации)
с _____ по _____

За время пребывания никто из родителей, родственников им не интересовался.

Предлагался гражданам Республики Казахстан:

(указать Ф.И.О. (при его наличии), домашний адрес, № и дату направления органа, осуществляющего функции по опеке и попечительству, на выбор ребенка)

Руководитель организации _____ Ф.И.О. (при его наличии)
М.П.

Приложение 10
к Правилам организации учета
детей-сирот и детей, оставшихся
без попечения родителей, и
доступа к информации о них
форма

Расписка

от родственников, граждан Республики Казахстан, проживающих на территории Республики Казахстан и за ее пределами, подтверждающих отказ от предложенных детей для усыновления

Руководителю

_____ (наименование организации, в которой содержится ребенок)

от граждан Ф.И.О. (при его наличии), адрес проживания, паспортные данные телефоны с кодом региона

Мы зарегистрированы в органах образования как желающие усыновить ребенка (№ очереди и дата)

Нам были предложены дети:

1. _____
2. _____
3. _____

4. _____

5. _____

Настоящим подтверждаем, что мы не изъявили желания усыновить
д а н н ы х д е т е й в с в я з и с т е м

(указать причины отказа: по состоянию здоровья, значительно отличается от нас, имеется брат или сестра с тяжелым заболеванием, д р у г о е)

Число, подпись, Ф.И.О. (при его наличии)

Приложение 11
к Правилам организации учета
детей-сирот и детей, оставшихся
без попечения родителей, и
доступа к информации о них
форма

Угловой штамп

Заключение врача о состоянии здоровья ребенка

Ф.И.О. (при его наличии) ребенка	
Дата рождения ребенка	
Пол	
Место рождения	
Н а ц и о н а л ь н о с т ь (указывается по желанию)	
Ф.И.О. (при его наличии) матери	
Дата и год рождения матери	
Ф.И.О. (при его наличии) отца	
Дата и год рождения отца	
Наименование детского учреждения	
Вес при рождении	
Вес при поступлении	
Р о с т п р и р о ж д е н и и Рост при поступлении	
Течение беременности:	
Анамнез жизни ребенка	
Сведения о перенесенных заболеваниях	
Сведения о перенесенных детских инфекционных болезнях	

Заключения специалистов:	
Клинический диагноз	
Заключение о состоянии здоровья:	
Группа здоровья:	
Оценка физического развития:	
Оценка нервно-психического развития:	

Подпись, указание Ф.И.О.(при его наличии) и личная печать врача, проводившего обследование, на каждой странице.

Дата заполнения

Приложение 12
к Правилам организации учета
детей-сирот и детей, оставшихся
без попечения родителей, и
доступа к информации о них
форма

Угловой штамп

Отчет о психологических и социальных особенностях развития ребенка в возрасте от 0 до 5 лет

Дети от 0 до 2 месяцев
Действия с игрушками:
Глаза ребенка следят за погремушкой/ игрушкой, которые движутся перед его глазами
Контакты со взрослыми:
Ребенок улыбается при контакте с воспитателем
Дети от 2 до 6 месяцев
Действия с игрушками:
Ребенок держит погремушку
Ребенок играет с погремушкой: кладет ее в рот, трясет ею, перекладывает из одной руки в другую
Развитие речи:
Ребенок издает звуки при контакте с воспитателем
Развитие моторики:
Ребенок переворачивается со спины на живот с возраста
Контакты со взрослыми:
Ребенок улыбается при контакте с воспитателем
Дети от 6 месяцев до 9 месяцев
Действия с игрушками:
Ребенок складывает кубики друг на друга
Развитие речи:
Ребенок повторяет различные сочетания гласных и согласных (ба-ба, да-да, ма-ма и т.д.)
Развитие моторики:
Ребенок сидит без опоры с возраста:
Ребенок ползает/двигается вперед с возраста:

Контакты со взрослыми:
Ребенок быстрее успокаивается, когда его держит знакомый воспитатель
Дети от 9 месяцев до 1 года
Действия с игрушками:
Ребенок осознанно играет с игрушками: толкает машинки, укладывает куклу в кровать, кормит куклу
Развитие речи:
Ребенок повторяет различные сочетания гласных и согласных (ба-ба, да-да, ма-ма и т.д.) и кроме того умеет произносить несколько отдельных слов
Развитие моторики:
Ребенок ходит, не опираясь о предметы мебели, с возраста:
Контакты со взрослыми:
Ребенок быстрее успокаивается, когда его держит знакомый воспитатель
Дети от 1 года до 3 лет
Действия с игрушками:
Ребенок играет с другими детьми в ролевые игры с игрушками
Ребенок корчит гримасы, изображает людей или животных с определенными чертами
Ребенок объединяется с другими детьми во время командных игр (игры с мячом, карточные игры и т.д.)
Развитие речи:
Ребенок говорит предложениями
Ребенок понимает предлоги: "на, под, за"
Ребенок использует предлоги: "на, под, за"
Развитие моторики:
Ребенок ходит самостоятельно с возраста:
Ребенок поднимается и спускается с лестницы с помощью, с возраста:
Контакты со взрослыми:
Ребенок плачет/следует за знакомым воспитателем, когда воспитатель выходит из комнаты
Ребенок активно ищет знакомого воспитателя, когда он/ она расстроен или поранился
Ребенок ищет физического контакта со всеми взрослыми, которые входят в палату
Контакт с другими детьми:
Ребенок проявляет интерес к другим детям, глядя или улыбаясь при виде их действий
Общий уровень деятельности:
Пассивный
Активный
Чрезмерно активный
Общее настроение
Спокойный, серьезный
Эмоциональный, безразличный
Суетливый, трудно успокаиваемый
Счастливый, довольный
Дети от 3 до 5 лет
Развитие речи:
Ребенок говорит в прошедшем времени

Ребенок пишет свое имя
Ребенок читает простые слова
Развитие моторики
Ребенок самостоятельно ходит, поднимается и спускается с лестницы с возраста:
Ребенок катается на велосипеде без помощи с возраста
Контакты со взрослыми:
Ребенок плачет/следует за знакомым воспитателем, когда воспитатель выходит из комнаты
Ребенок активно ищет знакомого воспитателя, когда он/она расстроен или поранился
Ребенок ищет физического контакта со всеми взрослыми, которые входят в палату
Ребенок выражает воспитателю свои эмоции словами
Контакт с другими детьми:
Ребенок активно участвует в играх детей
Ребенку нравится играть с детьми
Общий уровень деятельности:
Пассивный
Активный
Чрезмерно активный
Общее настроение
Спокойный, серьезный
Эмоциональный, безразличный
Суетливый, трудно успокаиваемый
Счастливый, довольный

Подпись, Ф.И.О. (при его наличии) и печать специалиста, заполнявшего отчет, на
каждой
странице.

Дата заполнения

Приложение 13
к Правилам организации учета
детей-сирот и детей, оставшихся
без попечения родителей, и
доступа к информации о них
форма

Угловой штамп

Отчет о психологических и социальных особенностях развития ребенка в возрасте от 6 лет и старше

Описание умственного и физического развития
Физическое:
Моторика
координация движений
органы восприятия
Мимика

жестикуляция
Устная речь
Эмоциональное:
Выражение чувств
Развитие привязанностей
Умственное:
понимание + применение новых знаний
школьное развитие
социальное, в группах – со взрослыми – с детьми/доверие
доверие к чужим
особенности ребенка
способности
неразвитые стороны
возрастное развитие (соответствует ли своему возрасту)
Контакт с другими детьми:
Проявляет интерес к другим детям
Нравится играть с детьми
Активно участвует в играх детей
Общий уровень деятельности:
Пассивный
Активный
Чрезмерно активный
Общее настроение
Спокойный, серьезный
Эмоциональный, безразличный
Суетливый, трудно успокаиваемый
Счастливый, довольный

Подпись, Ф.И.О. (при его наличии) и печать специалиста, заполнявшего отчет,
на каждой
странице .

Дата заполнения