

**ДЕПАРТАМЕНТ СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ  
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ  
(ДЕПСОЦРАЗВИТИЯ ЮГРЫ)**

**ПРИКАЗ**

«21» *декабря* 2015 г.  
г. Ханты-Мансийск

№ *914-р*

Об утверждении формы заключения органа опеки и попечительства о необходимости проведения индивидуальной профилактической работы с ребенком, права и законные интересы которого нарушены, и его семьей

В соответствии с пунктом 3.8. раздела III Порядка организации на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры органом опеки и попечительства деятельности по выявлению и учету детей, права и законные интересы которых нарушены, утвержденного постановлением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 02.09.2009 № 232-п (в редакции от 27.11.2015)

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить форму заключения органа опеки и попечительства о необходимости проведения индивидуальной профилактической работы с ребенком, права и законные интересы которого нарушены, и его семьей.

2. Рекомендовать руководителям структурных подразделений органов местного самоуправления муниципальных образований Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, исполняющих переданные отдельные государственные полномочия по опеке и попечительству, использовать утвержденную форму заключения для направления в комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав по месту нахождения ребенка для организации индивидуальной профилактической работы в отношении ребенка и его семьи.

3. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на заместителя директора – начальника Управления опеки и попечительства Депсоцразвития Югры *Е.В. Немчинову*.

Директор



М.Г. Краско



Бланк органа опеки и попечительства

**Заключение**  
органа опеки и попечительства о необходимости проведения  
индивидуальной профилактической работы с ребенком,  
права и законные интересы которого нарушены, и его семьей

\_\_\_\_\_  
(дата составления)

Основания для вынесения вопроса на заседание Комиссии по делам  
несовершеннолетних и защите их прав \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Дата и обстоятельства выявления ребенка, права и законные интересы которого  
нарушены (информация прилагается) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Дата составления акта обследования условий жизни ребенка (акт прилагается)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Заключение о признании факта нарушения прав и законных интересов ребенка  
и необходимости проведения индивидуальной профилактической и реабилитационной  
работы (с указанием органов и учреждений, участвующих в реабилитации)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Специалист, подготовивший заключение)

\_\_\_\_\_  
(Руководитель органа опеки и попечительства)