

Приложение № 5
к Административному регламенту
по предоставлению государственной
(муниципальной) услуги

Форма решения об отказе в предоставлении государственной услуги

(наименование уполномоченного органа исполнительной власти
субъекта Российской Федерации или органа местного самоуправления)

Кому _____
(фамилия, имя, отчество)

(телефон и адрес электронной почты)

РЕШЕНИЕ

об отказе в предоставлении государственной услуги «Установление опеки,
попечительства (в том числе предварительные опека и попечительство), патроната,
освобождение опекуна (попечителя) от исполнения своих обязанностей»

Дата _____ № _____

По результатам рассмотрения заявления от _____ № _____
и приложенных к нему документов, на основании Гражданского кодекса
Российской Федерации, Семейного кодекса Российской Федерации, Федерального
закона от 24.04.2008 № 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве», Постановления
Правительства Российской Федерации от 18.05.2009 № 423 «Об отдельных
вопросах осуществления опеки и попечительства в отношении несовершеннолетних
граждан», _____ принято _____ решение

ФИО заявителя

отказать в предоставлении государственную услуги по установлению опеки,
попечительства (в том числе предварительные опека и попечительство) по
следующим основаниям:

№
пункта
админис
гративно
го

Наименование основания для отказа в
соответствии с единым стандартом

Разъяснение причин отказа в предоставлении
услуги

регламента		
2.17.1.	Заявитель не соответствует категории лиц, имеющих право на предоставление услуги	Указываются основания такого вывода
2.17.2.	Представление сведений и (или) документов, которые противоречат сведениям, полученным в ходе межведомственного взаимодействия	Указываются основания такого вывода

Вы вправе повторно обратиться в уполномоченный орган с заявлением о предоставлении услуги после устранения указанных нарушений.

Данный отказ может быть обжалован в досудебном порядке путем направления жалобы в уполномоченный орган, а также в судебном порядке.

(должность
сотрудника органа власти, принявшего решение)

(подпись)

(расшифровка подписи)

«__» _____ 20__ г.

М.П.

{Ф.И.О. должность уполномоченного сотрудника}

Сведения об электронной подписи
