УТВЕРЖДАЮ

 Начальник управления по труду, занятости и социальной защите Круглянского райисполкома

 (полное наименование органа по труду)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_Г.А. Мазок\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (ФИО начальника органа по труду)

 «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_ г.

**ОТЧЕТ** (для попечителя)

о хранении имущества подопечного и управлении им

за период с «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по 31 декабря \_\_\_\_\_\_\_ года

ФИО попечителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО подопечного\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата установления попечительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**В ОТЧЕТЕ УКАЗЫВАЕТСЯ ИНФОРМАЦИЯ ТОЛЬКО В ОТНОШЕНИИ ТОГО ИМУЩЕСТВА, КОТОРЫМ ПОДОПЕЧНЫЙ
НЕ В ПРАВЕ ПО РЕШЕНИЮ СУДА РАСПОРЯЖАТЬСЯ БЕЗ СОГЛАСИЯ ПОПЕЧИТЕЛЯ**

**Состояние имущества подопечного, указанного в описи имущества, и место его хранения:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование имущества | Место нахождения (хранения) имущества | Состояние имущества (хорошее, удовлетворительное или требует списания) |
| Недвижимое имущество (земельные участки, жилые дома, квартиры, гаражи, др.) |
|  |  |  |  |
| Транспортные средства |
|  |  |  |  |
| Носильные вещи, вещи домашнего обихода (которые пришли в негодность и приобретенные за отчетный период) |
|  |  |  |  |

**Доходы подопечного (в случае, если подопечный не вправе самостоятельно получать заработок, пенсию и иные доходы и распоряжаться ими):**

|  |  |
| --- | --- |
| Вид дохода | Величина дохода по месяцам года, рублей (с указанием даты получения сумм с текущего (расчётного) банковского счета подопечного) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| заработная плата |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| алименты |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| пенсия  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| пособие (*указать название*) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ГАСП |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| страховые выплаты |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| наследуемые денежные средства |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| подаренные денежные средства |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| денежные средства, поступаемые на банковский счет, открытый на имя подопечного |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Доходы, полученные от управления имуществом подопечного**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование дохода | Величина дохода, рублей | Дата, номер и наименование акта о разрешении органа опеки и попечительства на получение данного вида дохода | Место хранения полученного дохода (текущий (расчетный) счет в банке) |
| доход от сдачи в аренду, наем, ренты недвижимого имущества подопечного (земельных участков, домов, квартир, гаражей и т.д.), транспортных и иных механических средств (*указать какого именно*) |  |  |  |
| доход от продажи имущества подопечного (*указать какого именно*) |  |  |  |
| доход от мены имущества подопечного (*указать какого именно*) |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Операции по снятию денежных средств с банковских счетов подопечного (в отношении которых необходимо получение согласия органа опеки и попечительства, т.е. за исключением текущих доходов)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Дата снятия денежных средств | Номер текущего (расчетного) счета подопечного | Цель снятия денежных средств | Номер, дата, наименование акта органа опеки и попечительства о разрешении на снятие денежных средств |
|  |  |  |  |  |

**Расходы, произведенные за счет имущества подопечного**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Вид расходов | Сумма расходов за год, рублей | Номер, дата, наименование акта органа опеки и попечительства о разрешении на осуществление данной покупки (если разрешение необходимо) |
| 1 | Уплата налогов на имущество подопечного (*указать какого*) |  |  |
| 2 | Покупка продуктов питания |  |  |
| 3 | Приобретение одежды, обуви |  |  |
| 4 | Приобретение гигиенических средств, предметов первой необходимости |  |  |
| 5 | Покупка лекарственных средств, средств ухода |  |  |
| 6 | Оплата услуг жилищно-коммунального хозяйства |  |  |
| 7 | Оплата лечения подопечного в медицинских организациях (*указать каких*) |  |  |
| 8 | Оплата бытовых услуг (ремонт одежды, обуви, сложной бытовой техники, принадлежащей подопечному) |  |  |
| 9 | Приобретение товаров длительного пользования (*перечислить каких*) |  |  |
| 10 | Ремонт жилого помещения (*указать, какие именно работы производились*) |  |  |
| 11 | Другие расходы (*указать какие*) |  |  |

**Оправдательные документы (копии товарных чеков, квитанции об уплате налогов, страховых сумм и другие платежные документы) прилагаются.**

Попечитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись ФИО попечителя