



**МЕСТНАЯ АДМИНИСТРАЦИЯ  
ВНУТРИГОРОДСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
ГОРОДА ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗНАЧЕНИЯ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА  
(Местная Администрация ВМО МО Аптекарский остров)**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

**23.10.2024**

**№ 12**

О внесении изменений в Постановление №208 от 28.12.2012  
«Об утверждении Административного Регламента по предоставлению Местной  
Администрацией муниципального образования муниципального округа Аптекарский  
остров, осуществляющей отдельные государственные полномочия Санкт-Петербурга по  
организации и осуществлению деятельности по опеке и попечительству, назначению и  
выплате денежных средств на содержание детей, находящихся под опекой или  
попечительством, и денежных средств на содержание детей, переданных на воспитание  
в приемные семьи, в Санкт-Петербурге, государственной услуги по выдаче органом  
опеки и попечительства разрешения на изменение имени и фамилии ребенка»,  
включая изменения, внесенные Постановлением № 125/7 от 04.12.2017 года,  
Постановлением № 16 от 26.12.2019 года

В связи с принятием Федерального закона от 08.07.2024 № 172-ФЗ «О внесении  
изменений в статьи 2 и 5 Федерального закона «Об организации предоставления  
государственных и муниципальных услуг», руководствуясь Уставом ВМО МО Аптекарский  
остров,

**ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Внести изменения в п. 2.3 Постановления № 208 от 28.12.2012 об утверждении  
«Административного Регламента по предоставлению Местной Администрацией  
муниципального образования муниципального округа Аптекарский остров, осуществляющей  
отдельные государственные полномочия Санкт-Петербурга по организации и осуществлению  
деятельности по опеке и попечительству, назначению и выплате денежных средств на  
содержание детей, находящихся под опекой или попечительством, и денежных средств на  
содержание детей, переданных на воспитание в приемные семьи, в Санкт-Петербурге,  
государственной услуги по выдаче органом опеки и попечительства разрешения на изменение  
имени и фамилии ребенка», изложив следующим:  
«2.3. Результаты предоставления государственной услуги: направление (вручение) заявителю,  
либо уполномоченному несовершеннолетним на получение результатов предоставления  
государственной услуги в отношении несовершеннолетнего (второй родитель, опекун, приемный  
родитель), постановления о разрешении на изменение имени ребенку, а также присвоенной ему  
фамилии либо об отказе в таком разрешении...»
2. Внести изменения в Приложение № 1-5 Постановления, изложив в редакции в соответствии  
с Приложением № 1-5 к настоящему постановлению.
3. Опубликовать (обнародовать) настоящее постановление в муниципальных

средствах массовой информации на сайте <http://msapt-ostrov.ru>

4. Настоящее Постановление вступает в силу на следующий день после его официального опубликования (обнародования).
5. Контроль за исполнением настоящего постановления оставляю за собой.

Глава Местной Администрации  
ВМО МО Аптекарский остров



А.А. Мартыненко

Заявление принято:

\_\_\_\_\_ (дата)  
и зарегистрировано

под № \_\_\_\_\_  
Специалист:

Главе Местной Администрации ВМО МО Аптекарский остров

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

**Заявление  
о выдаче разрешения на изменение имени (фамилии)  
несовершеннолетнему**

Прошу разрешить изменить имя (фамилию) моему(ей)  
несовершеннолетнему(ей) сыну (дочери) \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. несовершеннолетнего)

\_\_\_\_\_ года рождения, на имя, фамилию \_\_\_\_\_  
(указать новое имя (фамилию))

Об ответственности за достоверность и полноту представленных в соответствии  
с действующим законодательством сведений и обязательстве извещать орган местного самоуправления обо  
всех их изменениях в течение 5 дней с момента их наступления предупрежден (-ена):

\_\_\_\_\_  
(Подпись / ФИО)

Результат предоставления государственной услуги прошу выдать (нужное выбрать):

Лично

Законному представителю несовершеннолетнего, уполномоченного заявителем на получение  
результата предоставления государственной услуги в отношении несовершеннолетнего

\_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество

\_\_\_\_\_  
Документ, удостоверяющий личность

В органе местного самоуправления

Отправить посредством почтового отправления по адресу:

В СПб ГКУ «МФЦ»

в электронной форме посредством Портала «Государственные и  
муниципальные услуги (функции) в Санкт-Петербурге\*»

Дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_

Заявление принято:  
\_\_\_\_\_  
(дата)  
и зарегистрировано  
под № \_\_\_\_\_  
Специалист:  
\_\_\_\_\_

Главе Местной ВМО МО  
Аптекарский остров  
\_\_\_\_\_  
от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. несовершеннолетнего)  
\_\_\_\_\_ года рождения,  
проживающего(ей) по адресу:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Телефон: \_\_\_\_\_  
Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

**Заявление  
о выдаче разрешения на изменение имени (фамилии)  
несовершеннолетнему**

Я не возражаю, чтобы мой (моя) папа (мама) \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителей несовершеннолетнего либо одного родителя несовершеннолетнего)  
изменили мне имя (фамилию), на имя (фамилию) \_\_\_\_\_

(указать новое имя (фамилию))

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
подпись несовершеннолетнего расшифровка подписи

Об ответственности за достоверность и полноту представленных в соответствии с действующим законодательством сведений и обязательстве извещать орган местного самоуправления обо всех их изменениях в течение 5 дней с момента их наступления предупрежден (-ена):

\_\_\_\_\_  
(Подпись / ФИО)

Результат предоставления государственной услуги прошу выдать (нужное выбрать):

Лично  Законному представителю несовершеннолетнего, уполномоченного заявителем на получение результата предоставления государственной услуги в отношении несовершеннолетнего

\_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество

\_\_\_\_\_  
Документ, удостоверяющий личность

В органе местного самоуправления  Отправить посредством почтового отправления по адресу:  
\_\_\_\_\_  
 В СПБ ГКУ «МФЦ»  в электронной форме посредством Портала «Государственные и муниципальные услуги (функции) в Санкт-Петербурге\*

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_

Заявление принято:

\_\_\_\_\_ (дата)  
и зарегистрировано

под № \_\_\_\_\_

Специалист:  
\_\_\_\_\_

Главе Местной Администрации ВМО МО  
Аптекарский остров

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_ Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Телефон: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

**Заявление  
о выдаче разрешения на изменение фамилии  
несовершеннолетнему**

Прошу разрешить изменить фамилию моему(ей)  
несовершеннолетнему(ей) сыну (дочери) \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. несовершеннолетнего)

года рождения, на фамилию: \_\_\_\_\_  
(указать новую фамилию)

Отец (мать) несовершеннолетнего \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. отца (матери))

проживает отдельно (указать основания раздельного проживания: решение суда об определении места жительства несовершеннолетнего, мировое соглашение и т.д.).

В случае невозможности установления места нахождения раздельно проживающего родителя, лишения его родительских прав, признания недееспособным, а также в случаях уклонения родителя без уважительных причин от воспитания и содержания ребенка, в заявлении указываются данные обстоятельства.

Об ответственности за достоверность и полноту представленных в соответствии с действующим законодательством сведений и обязательстве извещать орган местного самоуправления обо всех их изменениях в течение 5 дней с момента их наступления предупрежден (-ена):

\_\_\_\_\_ (Подпись / ФИО)

Результат предоставления государственной услуги прошу выдать (нужное выбрать):

Лично

Законному представителю несовершеннолетнего, уполномоченного заявителем на получение результата предоставления государственной услуги в отношении несовершеннолетнего

\_\_\_\_\_ Фамилия, имя, отчество

\_\_\_\_\_ Документ, удостоверяющий личность

В органе местного самоуправления

Отправить посредством почтового отправления по адресу: \_\_\_\_\_

В СПБ ГКУ «МФЦ»

В электронной форме посредством Портала «Государственные и муниципальные услуги (функции) в Санкт-Петербурге\*»

Дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_

Заявление принято:  
\_\_\_\_\_ (дата)  
и зарегистрировано  
под № \_\_\_\_\_  
Специалист:  
\_\_\_\_\_

Главе Местной Администрации ВМО МО Аптекарский остров

от \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. заявителя)

проживающего(ей) по адресу:

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

**Заявление о выдаче разрешения на изменение  
фамилии несовершеннолетнему**

Я не возражаю, чтобы гражданин (гражданка) \_\_\_\_\_

изменил(ла) фамилию моему(ей) несовершеннолетнему(ей) сыну (дочери)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.ребенка)

\_\_\_\_\_ года рождения, на фамилию \_\_\_\_\_

(указать новую фамилию)

Об ответственности за достоверность и полноту представленных в соответствии с действующим законодательством сведений и обязательстве извещать орган местного самоуправления обо всех их изменениях в течение 5 дней с момента их наступления предупрежден (-ена):

\_\_\_\_\_ (Подпись / ФИО)

Результат предоставления государственной услуги прошу выдать (нужное выбрать):

Лично

Законному представителю несовершеннолетнего, уполномоченного заявителем на получение результата предоставления государственной услуги в отношении несовершеннолетнего

\_\_\_\_\_ (Фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ (Документ, удостоверяющий личность)

В органе местного самоуправления

Отправить посредством почтового отправления по адресу: \_\_\_\_\_

В СПб ГКУ «МФЦ»

в электронной форме посредством Портала «Государственные и муниципальные услуги (функции) в Санкт-Петербурге\*»

Дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_

Главе Местной Администрации ВМО МО Аптекарский остров

Заявление принято:

\_\_\_\_\_ (дата)  
и зарегистрировано

под № \_\_\_\_\_

Специалист:

\_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. заявителя)

проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_ Документ, удостоверяющий

личность: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Телефон: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

**Заявление  
о выдаче разрешения на изменение фамилии  
несовершеннолетнему**

Прошу \_\_\_\_\_ разрешить \_\_\_\_\_ изменить \_\_\_\_\_ фамилию \_\_\_\_\_ моему(ей)  
несовершеннолетнему(ей) сыну (дочери) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. несовершеннолетнего)

\_\_\_\_\_ года рождения, на мою фамилию, которую я ношу в настоящее время

\_\_\_\_\_ (указать новую фамилию)

Об ответственности за достоверность и полноту представленных в соответствии с действующим законодательством сведений и обязательстве извещать орган местного самоуправления обо всех их изменениях в течение 5 дней с момента их наступления предупрежден (-ена):

\_\_\_\_\_ (Подпись / ФИО)

Результат предоставления государственной услуги прошу выдать (нужное выбрать):

Лично

Законному представителю несовершеннолетнего, уполномоченного заявителем на получение результата предоставления государственной услуги в отношении несовершеннолетнего

\_\_\_\_\_ Фамилия, имя, отчество

\_\_\_\_\_ Документ, удостоверяющий личность

В органе местного самоуправления

Отправить посредством почтового отправления по адресу:

В СПб ГКУ «МФЦ»

в электронной форме посредством Портала «Государственные и муниципальные услуги (функции) в Санкт-Петербурге\*»

Дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_