

**Об утверждении формы совместного акта организации  
здравоохранения и органа внутренних дел об  
оставлении ребенка в организации здравоохранения**

Изменения и дополнения:

Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь и  
Министерства внутренних дел Республики Беларусь от 19 декабря 2008 г.  
№ 219/384 (зарегистрировано в Национальном реестре - № 8/20270 от  
09.01.2009 г.) <W20920270>

На основании статьи 4 Закона Республики Беларусь от 21 декабря 2005 года «О  
гарантиях по социальной защите детей-сирот, детей, оставшихся без попечения  
родителей, а также лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения  
родителей», Положения о Министерстве здравоохранения Республики Беларусь,  
утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 23 августа  
2000 г. № 1331, в редакции постановления Совета Министров Республики Беларусь от 1  
августа 2005 г. № 843 и Положения о Министерстве внутренних дел Республики Беларусь,  
утвержденного Указом Президента Республики Беларусь от 25 августа 1998 г. № 419,  
Министерство здравоохранения Республики Беларусь и Министерство внутренних дел  
Республики Беларусь ПОСТАНОВЛЯЮТ:

1. Утвердить форму совместного акта организации здравоохранения и органа  
внутренних дел об оставлении ребенка в организации здравоохранения согласно  
приложению.

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального  
опубликования.

**Министр здравоохранения  
Республики Беларусь  
В.И.Жарко**

**Министр внутренних дел  
Республики Беларусь  
В.В.Наумов**

Приложение  
к постановлению  
Министерства здравоохранения  
Республики Беларусь  
и Министерства внутренних дел  
Республики Беларусь  
17.12.2007 № 172/341

**СОВМЕСТНЫЙ АКТ**  
**организации здравоохранения и органа внутренних дел об оставлении ребенка в**  
**организации здравоохранения**

\_\_\_\_\_

— (наименование организации здравоохранения)

\_\_\_\_\_

— (место нахождения)

Работники организации здравоохранения: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (должность, фамилия, имя, отчество работника)

\_\_\_\_\_

— (организации здравоохранения)

\_\_\_\_\_

—

с участием сотрудника органа внутренних дел \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование органа внутренних дел)

\_\_\_\_\_

— по месту нахождения организации здравоохранения,

\_\_\_\_\_

— (должность, звание и фамилия, имя, отчество сотрудника органа внутренних дел)

составили настоящий совместный акт о том, что \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (дата, время)

В \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование организации здравоохранения)

обнаружен оставленный ребенок мужского (женского) пола \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (число, месяц, год рождения,

\_\_\_\_\_

— (имя и фамилия ребенка)

Сведения о матери ребенка: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество, число, месяц, год рождения)

\_\_\_\_\_

— (адрес места жительства (пребывания))

\_\_\_\_\_

— (место работы)

поступила \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (дата поступления и наименование организации здравоохранения)

При поступлении матерью ребенка предъявлен (не предъявлен) документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
(серия и номер, дата выдачи,

\_\_\_\_\_  
—  
наименование государственного органа, выдавшего документ)

Другие сведения о матери (отце) ребенка: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
—

Состояние здоровья ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
—

Работники организации здравоохранения: \_\_\_\_\_  
(подпись) (И.О.Фамилия)

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

\_\_\_\_\_  
(должность руководителя организации  
здравоохранения)

\_\_\_\_\_  
(подпись)  
М.П.

\_\_\_\_\_  
(И.О.Фамилия)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Сотрудник органа внутренних дел \_\_\_\_\_  
(подпись) (И.О.Фамилия)

\_\_\_\_\_  
(должность начальника органа  
внутренних дел)

\_\_\_\_\_  
(подпись)  
М.П.

\_\_\_\_\_  
(И.О.Фамилия)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Сведения о матери (отце) ребенка или его близких родственников, установленные сотрудником внутренних дел в результате розыскных мероприятий: \_\_\_\_\_  
(сведения о матери:

\_\_\_\_\_  
—  
фамилия, имя, отчество, число, месяц, год рождения,

\_\_\_\_\_  
—  
адрес места жительства (пребывания), место работы, иные сведения)

\_\_\_\_\_  
—  
(сведения об отце: фамилия, имя, отчество, число, месяц, год рождения,

\_\_\_\_\_  
—  
адрес места жительства (пребывания), место работы, иные сведения)

\_\_\_\_\_  
—  
(сведения о других близких родственниках ребенка: фамилия, имя, отчество, число, месяц, год рождения,

\_\_\_\_\_  
—  
кем приходится ребенку, адрес места жительства (пребывания), место работы, иные сведения)

Сотрудник органа внутренних дел \_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(И.О.Фамилия)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.