



Більшівцівська селищна рада

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

Рішення

від 19.05.2023 року № 104
сmt. Більшівці

**Про затвердження Положення про
складання акта встановлення
факту здійснення догляду за особами
з інвалідністю I чи II групи та особами,
які потребують постійного догляду**

На виконання постанови Кабінету Міністрів України від 27 січня 1995 року № 57 «Про затвердження Правил перетинання державного кордону громадянами України», керуючись ст. 59 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», виконавчий комітет Більшівцівської селищної ради, -

ВИРІШИВ:

1. Затвердити Положення про складання акта встановлення факту здійснення догляду за особами з інвалідністю I чи II групи та особами, які потребують постійного стороннього догляду (Додаток № 1).
2. Затвердити форму акта встановлення факту здійснення догляду за особами з інвалідністю I чи II групи та особами, які потребують постійного стороннього догляду (Додаток 2,3).
3. Створити комісію для складання акта встановлення факту здійснення догляду за особами з інвалідністю I чи II групи та особами, які потребують постійного стороннього догляду, та затвердити її склад (Додаток 4).
4. Контроль за виконанням даного рішення покласти на керуючого справами (секретаря) виконавчого комітету Більшівцівської селищної ради Костів О.П.

Селищний голова

Василь САНОЦЬКИЙ

ПОЛОЖЕННЯ
про складання акта встановлення факту здійснення догляду
за особами з інвалідністю I чи II групи та особами,
які потребують постійного догляду

1. Положення про складання акта встановлення факту здійснення догляду за особами з інвалідністю I чи II групи та особами, які потребують постійного догляду (далі – Положення), визначає механізм складання акта встановлення факту здійснення догляду за особами з інвалідністю I чи II групи та особами, які потребують постійного догляду (далі акт) Виконавчим комітетом Більшівцівської селищної ради.

2. Акт складається відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 27 січня 1995р. № 57 «Про затвердження Правил перетинання державного кордону громадянами України», цього Положення та інших нормативно - правових актів.

3. Акт видається для перетину державного кордону та встановлює факт здійснення догляду особою за:

- одним з батьків чи батьків дружини (чоловіка) із числа осіб з інвалідністю I чи II групи;
- особою з інвалідністю I чи II групи;
- особою, яка потребує постійного догляду.

4. Акт складається на підставі звернення із заявою про здійснення догляду (далі заява) та необхідними документами:

- особи, яка зареєстрована або фактично проживає (у тому числі як внутрішньо переміщеною особою) на території Більшівцівської територіальної громади, та здійснює догляд за особою, яка зареєстрована або фактично проживає (у тому числі як внутрішньо переміщеною особою) на території Більшівцівської територіальної громади;

- особи з інвалідністю I або II групи, яка зареєстрована або фактично проживає (у тому числі як внутрішньо переміщеною особою) на території Більшівцівської територіальної громади, та за якою здійснює догляд особа, яка зареєстрована або фактично проживає (у тому числі як внутрішньо переміщеною особою) на території Більшівцівської територіальної громади.

5. Прийом заяв з необхідними документами проводиться відділом надання соціальних послуг. Форма заяви (додаток №3).

6. До заяви додаються з пред'явленням оригіналу:

- копія паспорта громадянина України та ідентифікаційного коду особи, яка здійснює догляд та особи, за якою здійснюється догляд, тимчасове посвідчення громадянина України, е-паспорта громадянина України, посвідчення про взяття на облік бездомної особи за формою, затвердженою Мінсоцполітики, заявника та особи, за якою здійснюється догляд; - копії документа, що засвідчує реєстрацію у Державному реєстрі фізичних осіб – платників (картка платника податків) заявка особи, за якою здійснюється догляд;

- копія документу, що підтверджує родинні зв'язки (для особи яка доглядає за одним з батьків чи батьків дружини (чоловіка) із числа осіб з інвалідністю I чи II групи);

- копії документів, які підтверджують факт спільного проживання (за потреби);

- копія довідки до акту огляду медико-соціальною експертною комісією або посвідчення, яке підтверджує відповідний статус (у разі догляду за особою з інвалідністю);

- копія висновку лікарсько-консультативної комісії закладу охорони здоров'я про потребу у постійному сторонньому догляді (у разі догляду за особою), яка потребує постійного догляду;

- копія довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (для внутрішньо переміщених осіб);

- інші документи, необхідні для встановлення факту догляду.

7. Акт складається за затвердженою формою (додаток № 3) (створеною комісією) за результатами обстеження з відвідуванням місця проживання особи, яка здійснює догляд та особою, за якою здійснюється догляд (далі- обстеження) та засвідчується підписами (створеною комісією, старостою або діловодом, особою що потребує догляду та особою, що здійснює/ не здійснює догляд, сусідами).

8. Обстеження здійснюється на підставі розпорядження голови територіальної громади.

9. Під час обстеження встановлюється факт здійснення догляду (у тому числі за підтвердженням сусідів, старости або діловода, інших осіб), підтверджується факт спільного проживання, перевіряються дані, зазначені особою в заяві та документах.

10. У разі підтвердження факту здійснення догляду, факту спільного проживання та достовірності даних, зазначені у заяві та документах, складається акт.

11. Акт складається у двох примірниках протягом п'яти робочих днів після надходження заяви з необхідними документами та реєструється у відповідному порядку. Один екземпляр акту надсилається заявнику або видається особисто за його бажанням, інший – залишається у відділі надання соціальних послуг.

12. У разі не підтвердження факту здійснення догляду, або факту спільного проживання, або достовірності даних, зазначених особою в заяві та документах, заявнику відмовляється у видачі акта (письмово).

**Керуючий справами
(секретар) виконкому**

Олександра КОСТІВ

Акт
встановлення факту здійснення догляду

№ _____
(число) (місяць) (рік)

Комісією, що утворена відповідно до _____
(назва, номер, дата розпорядчого акта,

найменування органу місцевого самоврядування)

у складі:
голова комісії

_____ (найменування посади, прізвище та ім'я)

члени комісії:

_____ (найменування посади, прізвище та ім'я)

_____ (найменування посади, прізвище та ім'я)

_____ (найменування посади, прізвище та ім'я)

встановлено, що _____
(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності)

_____, _____ (дата народження)

який (а) зареєстрований (а) _____
(адреса)

проживає: _____
(адреса)

ЗДІЙСНЮЄ постійний догляд на професійній (непрофесійній) основі за _____
(необхідне підкреслити)

_____, _____ (прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) (дата народження)

який (а) зареєстрований (а) _____
(адреса)

проживає: _____
(адреса)

Обстеження проведено за адресою: _____

Соціальний статус особи, за якою здійснюється догляд: _____

_____ (наявність інвалідності, потреба у постійному сторонньому догляді (дата, номер відповідного документа)

Родинні звязки _____

Перелік соціальних послуг, які надаються особі: _____

Наявність договору про надання соціальних послуг _____
(у разі наявності дата та номер договору)

З актом ознайомлені _____
(прізвище та ім'я особи, яка здійснює догляд) (підпис)

(прізвище та ім'я особи, за якою здійснюється догляд) (підпис)

Підписуючи цей Акт, Ви надаєте згоду на обробку персональних даних:
«Я згоден на обробку моїх персональних даних, повідомлений про збір та обробку моїх персональних даних та ознайомлений з моїми правами згідно з положеннями про обробку персональних даних та Законом України «Про захист персональних даних».

Акт встановлення факту здійснення догляду складено відповідно до вимог пункту 2¹ Правил перетинання державного кордону громадянами України, затверджених постановою Кабінету Міністрів України від 27 січня 1995 року № 57.

Члени комісії:

| | |
|--------------------|----------|
| _____ | _____ |
| (прізвище та ім'я) | (підпис) |
| _____ | _____ |
| (прізвище та ім'я) | (підпис) |
| _____ | _____ |
| (прізвище та ім'я) | (підпис) |
| _____ | _____ |
| (прізвище та ім'я) | (підпис) |

М.П

Додаток № 3
до рішення виконкому
Більшівцівської селищної ради
від 19.05.2023р. № 104

Селищному голові Більшівцівської селищної ради

від (ПІБ) _____

Паспорт (серія/номер, дата видачі, орган видачі)

Адреса зареєстрованого місця проживання:

(поштовий індекс, область, район, населений пункт, вулиця, номер будинку, номер квартири)

Адреса фактичного місця проживання:

(поштовий індекс, область, район, населений пункт, вулиця, номер будинку, номер квартири)

Номер телефону:

ЗАЯВА

про складення та видачу Акта встановлення факту здійснення догляду

***1. Якщо Заява подається особою, яка здійснює догляд/постійний догляд**

Я, (ПІБ заявника) _____,
здійснюю

(обрати необхідне)

- догляд * (якщо за своїми батьками чи батьками дружини (чоловіка), які є особами з інваїдністю I чи II групи)

- постійний догляд за (ПІБ особи, за якою здійснюється догляд/постійний догляд) _____
_____ який/яка,

(обрати необхідне)

- є особою з інвалідністю _____ групи
- потребує постійного стороннього догляду відповідно до Висновку ЛКК (реквізити Висновку) _____ (ПІБ особи, за якою здійснюється догляд/постійний догляд) _____ має намір виїхати за кордон у моєму супроводі, можливість чого передбачена п. 2¹ Правил перетинання державного кордону громадянами України, затверджених постановою Кабінету Міністрів України від 27 січня 1995 року № 57.

Відповідно до вищенаведеного, прошу скласти Акт встановлення факту здійснення догляду за (ПІБ особи, за якою здійснюється догляд/постійний догляд) _____ та видати такий Акт мені особисто.

Повідомляю про готовність прийняти Комісію з питань встановлення факту здійснення догляду за адресою: (адреса фактичного місця проживання особи, за якою здійснюється догляд/постійний догляд) _____.

Дату та час візиту прошу погодити зі мною завчасно за номером телефону _____.

*** I. | Якщо Заява подається особою з інвалідністю I чи II групи**

Я, (ПІБ заявника) _____, є особою з інвалідністю _____ групи.

(ПІБ особи, яка здійснює догляд/постійний догляд) _____ здійснює за мною

(обрати необхідне)

- догляд * (якщо за своїми батьками чи батьками дружини (чоловіка))
- постійний догляд.

Я, (ПІБ заявника) _____ маю намір виїхати за кордон у супроводі (ПІБ особи, яка здійснює догляд/постійний догляд) _____, можливість чого передбачена п. 2¹ Правил перетинання державного кордону громадянами України, затверджених постановою Кабінету Міністрів України від 27 січня 1995 року № 57.

Відповідно до вищенаведеного, прошу скласти Акт встановлення факту здійснення догляду за мною (ПІБ особи, за якою здійснюється догляд/постійний догляд) _____ та видати такий Акт мені особисто.

Повідомляю про готовність прийняти Комісію з питань встановлення факту здійснення догляду за адресою: (адреса фактичного місця проживання особи, за якою здійснюється догляд/постійний догляд) _____.

Дату та час візиту прошу погодити зі мною завчасно за номером телефону _____.

Додатки: _____.

«_____» _____ 202__ року (ПІБ) _____ /
(підпис) _____

СКЛАД КОМІСІЇ

для складання акта встановлення факту здійснення догляду за особами з інвалідністю I чи II групи та особами, які потребують постійного стороннього догляду

Голова комісії – Костів Олександра Петрівна, керуючий справами (секретар) виконавчого комітету

Заступник голови комісії – Шкабрій Оксана Петрівна, т.в.о. начальника служби у справах дітей

Секретар комісії – Довган Тетяна Петрівна, начальник відділу надання соціальних послуг

Члени комісії:

Підгайна Тетяна Петрівна - начальник відділу ЦНАП;

Крупа Лідія Федорівна - начальник відділу освіти, культури, туризму, молоді та спорту;

Цимбаліста Ольга Василівна - головний спеціаліст відділу організаційного забезпечення, документообігу кадрової та правової роботи;

Сеник Тетяна Василівна - головний лікар КНП Центру первинної медико-санітарної допомоги Більшівцівської селищної ради.

**Керуючий справами
(секретар виконкому)**

Олександра КОСТІВ