Додаток 1

до рішення виконавчого комітету

від 10.05.2024 №78

**СКЛАД**

**комісії зі встановлення факту здійснення догляду за особами з інвалідністю I чи II групи та особами, які потребують постійного стороннього догляду і проживають на території Степанківської територіальної громади**

1. Голова комісії - заступник сільського голови з питань діяльності виконавчих органів ради, Олександр МУСІЄНКО;
2. Секретар комісії - начальник відділу соціального захисту населення виконавчого комітету Степанківської сільської ради, Юлія РОМАШОВА;
3. Члени комісії:

* начальник загального відділу виконавчого комітету Степанківської сільської ради, Віталіна КИРИЧЕНКО;
* директор центру надання соціальних послуг Степанківської сільської ради, Інна ДІДЕНКО;
* староста Хацьківського старостинського округу, Анатолій МИКОЛЕНКО (за згодою);
* староста Голов’ятинського старостинського округу, Лариса КОРНІЄНКО (за згодою);
* староста Залевківського старостинського округу, Валентина ФЕДОРЕНКО (за згодою).

Секретар сільської ради,

виконкому Інна НЕВГОД

Додаток 2

до рішення виконавчого комітету

від 10.05.2024 №78

**ПОЛОЖЕННЯ**

**про складання акту встановлення факту здійснення догляду за**

**особами з інвалідністю I чи II групи та особами, які потребують постійного догляду**

1. Положення про складання акту встановлення факту здійснення догляду за особами з інвалідністю I чи II групи та особами, які потребують постійного догляду (далі – Положення) визначає механізм складання акту встановлення факту здійснення догляду за особами з інвалідністю I чи II групи та особами, які потребують постійного догляду (далі – акт) комісією зі встановлення факту здійснення догляду за особами з інвалідністю I чи II групи та особами, які потребують постійного стороннього догляду і проживають на території Степанківської територіальної громади (далі – комісія).

2. Акт складається відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 27 січня 1995 р. № 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 за особами з інвалідністю I чи II групи та особами, які потребують постійного догляду і проживають на території Степанківської територіальної громади.

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 переміщена особа) на території Степанкіської територіальної громади;

- особи з інвалідністю І або ІІ групи, яка зареєстрована або фактично проживає (у тому числі як внутрішньо переміщена особа) на території Степанківської територіальної громади, та за якою здійснює догляд особа, яка зареєстрована або фактично проживає (у тому числі як внутрішньо переміщена особа) на території Степанківської територіальної громади.

5. Прийом заяв з необхідними документами проводиться центром надання адміністративних послуг та/або загальним відділом виконавчого комітету Степанківської сільської ради.

6. До заяви додаються з пред’явленням оригіналу:

1) копії паспорта громадянина України/паспорта громадянина України для виїзду за кордон/тимчасового посвідчення громадянина України/е-паспорта громадянина України/е-паспорта громадянина України для виїзду за кордон, заявника та особи, за якою здійснюється догляд/особи, яка здійснює догляд;

2) копії документа, що засвідчує реєстрацію у Державному реєстрі фізичних осіб - платників податків (картка платника податків) заявника та особи, за якою здійснюється догляд/особи, яка здійснює догляд;

3) 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);

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

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

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

7) інші документи, які підтверджують факт догляду.

7. Акт складається за затвердженою формою комісією за результатами обстеження з відвідуванням місця проживання особи, яка здійснює догляд та особи, за якою здійснюється догляд (далі – обстеження) та засвідчується підписами членів комісії (не менше трьох осіб), особою, що потребує догляду та особою, що здійснює /не здійснює догляд, двома сусідами (із зазначенням паспортних даних) та затверджується сільським головою.

8. Обстеження здійснюється на підставі розпорядження сільського голови.

9. Під час обстеження встановлюється факт здійснення догляду (у тому числі за підтвердженням сусідів, старости або 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 в заяві та документах, комісія складає акт. Акт реєструється у Журналі реєстрації актів встановлення факту здійснення догляду за особами з інвалідністю I чи II групи та особами, які потребують постійного догляду (далі – журнал).

11. Акт складається у двох примірниках протягом п’яти робочих днів після надходження заяви з необхідними документами та реєструється у відповідному журналі відділом соціального захисту населення виконавчого комітету Степанківської сільської ради. Один екземпляр акту надсилається заявнику або видається особисто за його бажанням, інший – залишається у справах виконавчого комітету Степанківської сільської ради.

12. У разі непідтвердження або факту здійснення догляду, або факту спільного проживання, або достовірності даних, зазначених особою в заяві та документах, заявнику відмовляється у видачі акту.

Секретар сільської ради,

виконкому Інна НЕВГОД

Додаток 3

до рішення виконавчого комітету

від 10.05.2024 №78

**ЗАТВЕРДЖУЮ**

**Сільський голова**

**Ігор ЧЕКАЛЕНКО**

**АКТ**

**встановлення факту здійснення догляду**

**за особами з інвалідністю I чи II групи та особами,**

**які потребують постійного догляду**

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Підстава:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прізвище, ім’я, по батькові особи, яка здійснює догляд:

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

Місце проживання особи, яка здійснює догляд:

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

Прізвище, ім’я, по батькові особи, за якою здійснюють догляд:

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

Місце проживання особи, за якою здійснюють догляд: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Соціальний статус особи, за якою здійснюється догляд відповідно до поданих документів: *1) інвалідність: 2)потреба у постійному сторонньому догляді*

Родинний зв’язок між особою, яка здійснює догляд, та особою, за якою здійснюють догляд : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документи, що підтверджують родинні зв’язки та/або соціальний статус: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Обстеження проведено за адресою: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Встановлено: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

З актом ознайомлений:

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

(прізвище, ім’я, по батькові особи, яка здійснює догляд) (підпис)

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

(прізвище, ім’я, по батькові особи, яка потребує догляду) (підпис)

Акт встановлення факту здійснення догляду складено для перетину державного кордону відповідно Правил перетинання державного кордону громадянами України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27.01.1995 № 57

Факт здійснення догляду підтверджується

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

(прізвище, ініціали сусіда) (підпис)

Акт встановлення факту здійснення догляду складено посадовими особами: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(прізвище, ініціали, посада) (підпис)

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

(прізвище, ініціали, посада) (підпис)

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

(прізвище, ініціали, посада) (підпис)

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

(прізвище, ініціали, посада) (підпис)

Секретар сільської ради Інна НЕВГОД