



Р І Ш Е Н Н Я

ВИКОНАВЧОГО КОМІТЕТУ КРОПИВНИЦЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

від «___» _____ 2023 року

№ ____

Про уповноваження департаменту соціальної політики Кропивницької міської ради складати акти встановлення факту здійснення догляду за особами з інвалідністю I чи II групи та особами, які потребують постійного догляду

Керуючись статтею 140 Конституції України, статтями 52, 59 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 27 січня 1995 року № 57 «Про затвердження Правил перетинання державного кордону громадянами України», з метою підтвердження здійснення догляду окремих категорій громадян Виконавчий комітет Кропивницької міської ради

В И Р І Ш И В:

1. Уповноважити департамент соціальної політики Кропивницької міської ради складати акти встановлення факту здійснення догляду за особами з інвалідністю I чи II групи та особами, які потребують постійного догляду.

2. Затвердити Порядок складання акта встановлення факту здійснення догляду за особами з інвалідністю I чи II групи та особами, які потребують постійного догляду, що додається.

Секретар міської ради

Олег КОЛЮКА

ЗАТВЕРДЖЕНО

Рішення Виконавчого комітету

Кропивницької міської ради

«_____» _____ 2023 року № _____

ПОРЯДОК

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

1. Порядок складання акта встановлення факту здійснення догляду за особами з інвалідністю I чи II групи та особами, які потребують постійного догляду, (далі – Порядок) визначає механізм складання акта встановлення факту здійснення догляду за особами з інвалідністю I чи II групи та особами, які потребують постійного догляду, (далі – акт) згідно з постановою Кабінету Міністрів України від 27 січня 1995 року № 57.

2. Акт складається на підставі звернення до департаменту соціальної політики Кропивницької міської ради із заявою про здійснення такого догляду:

1) особи, яка має одного із своїх батьків чи батьків дружини (чоловіка) із числа осіб з інвалідністю I чи II групи і супроводжує одного із таких батьків для виїзду за межі України, якщо їх задеклароване або зареєстроване місце проживання (перебування) не збігається із задекларованим або зареєстрованим місцем проживання (перебування) батьків чи батьків дружини (чоловіка) або особи з інвалідністю I чи II групи, яких супроводжують діти для виїзду за межі України, якщо їх задеклароване або зареєстроване місце проживання (перебування) не збігається із задекларованим або зареєстрованим місцем проживання (перебування);

2) особи, яка здійснює постійний догляд за особою з інвалідністю I чи II групи і супроводжує таку особу для виїзду за межі України або особи з інвалідністю I чи II групи, яка потребує постійного догляду;

3) особи, яка здійснює догляд за особою, яка потребує постійного догляду за висновком лікарсько-консультативної комісії закладу охорони здоров'я про потребу у постійному сторонньому догляді.

3. Заява подається в довільній формі, в заяві зазначаються родинні зв'язки з урахуванням Закону України «Про захист персональних даних».

До заяви про встановлення факту здійснення догляду додаються копії наступних документів з пред'явленням оригіналу:

копія паспорта громадянина України;

копія довідки до акта огляду медико-соціальною експертною комісією або посвідчення, яке підтверджує відповідний статус (для осіб з інвалідністю);

копія висновку лікарсько-консультативної комісії закладу охорони здоров'я про потребу у постійному сторонньому догляді;
витяг з реєстру територіальної громади;
довідка про облік внутрішньо переміщеної особи (для внутрішньо переміщених осіб);
інші документи, необхідні для встановлення факту догляду (при потребі).

4. За результатами обстеження з відвідуванням місця проживання та здійснення догляду складається акт (додаток 1).

Під час обстеження з'ясовується факт спільного проживання, здійснення догляду, час та обставини здійснення догляду. Для підтвердження факту здійснення догляду у разі потреби можуть опитуватись сусіди або інші особи. Зібрана інформація зазначається в анкеті-опитувальнику та засвідчується підписами опитуваних осіб (додаток 2).

5. Складання акта проводиться працівниками управлінь соціального захисту населення департаменту соціальної політики Кропивницької міської ради (далі - управління). Акт складається у 2 (двох) примірниках, засвідчується підписами посадових осіб управлінь, заступником директора департаменту соціальної політики Кропивницької міської ради - начальником управління соціального захисту населення департаменту, директором департаменту соціальної політики Кропивницької міської ради, особою, що здійснює догляд, та скріплюється печаткою департаменту соціальної політики Кропивницької міської ради.

6. Акт складається не пізніше ніж протягом п'яти робочих днів після надходження заяви щодо встановлення факту здійснення догляду. Акт реєструється в журналі реєстрації актів встановлення факту здійснення догляду та видається заявнику.

7. Підставою для відмови у видачі акта є:

подання неповного комплекту документів;

зазначення в заяві та поданих документах недостовірних даних.

8. Рішення про відмову у видачі акта може бути оскаржене у встановленому законодавством порядку.

**Директор департаменту
соціальної політики**

Юлія ВОВК

Додаток 1
до Порядку складання акта встановлення
факту здійснення догляду за особами з
інвалідністю I чи II групи та особами, які
потребують постійного догляду

АКТ
встановлення факту здійснення догляду за особами з інвалідністю
I чи II групи та особами, які потребують постійного догляду

від «_____» _____ 20__ року №_____

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

Підстава _____

Прізвище, ім'я, по батькові фізичної особи, яка здійснює догляд: _____

Місце проживання фізичної особи, яка здійснює догляд: _____

Прізвище, ім'я, по батькові особи, за якою здійснюється догляд: _____

Місце проживання фізичної особи, за якою здійснюється догляд: _____

Соціальний статус _____

Родинні зв'язки _____

Обстеження проведено за адресою: _____

Встановлено _____

З актом ознайомлений _____
(підпис) (прізвище, ініціали)

Акт встановлення факту здійснення догляду складено посадовими особами _____

(посада) _____
(підпис) (прізвище, ініціали)

(посада) _____
(підпис) (прізвище, ініціали)

(Інша особа, яка може засвідчити
достовірність даних, наведених в акті) _____
(підпис) (прізвище, ініціали)

Заступник директора департаменту соціальної політики Кропивницької міської ради -
начальник управління соціального захисту населення _____ району
департаменту
(підпис) (прізвище, ініціали)

Директор департаменту соціальної політики
Кропивницької міської ради _____ Юлія ВОВК
(підпис)

М.П.

Додаток 2
до Порядку складання акта встановлення
факту здійснення догляду за особами з
інвалідністю I чи II групи та особами, які
потребують постійного догляду

Анкета - опитувальник
«_____» _____ 2023 року

1. ПІБ особи, яка потребує догляду: _____
2. Адреса проживання: _____
3. Назвіть склад сім'ї, з ким пов'язані спільним побутом: _____

4. Чи перебуваєте Ви у трудових відносинах? _____
5. У Вас обмежена здатність до виконання соціально-побутових функцій,
назвіть, які саме послуги з догляду вам надаються: _____

6. Чи користуєтесь Ви допоміжними технічними засобами реабілітації якими
саме? _____
7. Яку відстань Ви можете подолати самостійно, без сторонньої допомоги? _____

8. Хто здійснює за Вами догляд та чи є між вами родинний зв'язок? _____

9. Ви потребуєте постійного стороннього догляду? _____
10. Інша додаткова інформація _____

З анкетною ознайомлений

(підпис)

(прізвище, ініціали)