

**НОВОРОЗДІЛЬСЬКА МІСЬКА РАДА**

**СТРИЙСЬКОГО РАЙОНУ ЛЬВІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ**

**Р О З П О Р Я Д Ж Е Н Н Я**

10 вересня 2024 р. м.Новий Розділ № 137

Про внесення змін до розпорядження № 90 від 11.06.24р.

«Про організацію роботи щодо прийому документів,

складення та видачі Акта встановлення факту здійснення

особою догляду (постійного догляду) в Новороздільській міській

територіальній громаді»

У зв’язку із внесенням змін до Постанови Кабінету Міністрів України № 560 від 16.05.2024 року «Про затвердження Порядку проведення призову громадян на військову службу під час мобілізації, на особливий період» постановою КМУ від 16 серпня 2024 р. № 930, відповідно до п.20 ч.4 ст. 42 Закону України "Про місцеве самоврядування в Україні",-

1. Внести зміни до розпорядження № 90 від 11.06.24р. «Про організацію роботи щодо прийому документів, складення та видачі Акта встановлення факту здійснення особою догляду (постійного догляду) в Новороздільській міській територіальній громаді», а саме:

1.1. В назві та тексті розпорядження та Додатку 2 до розпорядження слова «догляду (постійного догляду)» замінити словами «постійного догляду»;

1.2. Додаток 1 до розпорядження викласти в новій редакції згідно Додатку 1;

1.3. Додаток до Положення викласти в новій редакції згідно Додатку 2.

2. Додаток 2 до розпорядження визнати таким, що втратив чинність після затвердження виконавчим комітетом Новороздільської міської ради нового складу комісії із встановлення факту здійснення особою постійного догляду у Новороздільській міській територіальній громаді.

МІСЬКИЙ ГОЛОВА Ярина ЯЦЕНКО

Додаток 1

до розпорядження від 10.09.24р. № 137

**ПОЛОЖЕННЯ**

**про порядок складення та видачі  
Акта про встановлення факту здійснення особою постійного догляду**

**в Новороздільській міській територіальній громаді**

1. Це Положення визначає порядок складення та видачі Акта про встановлення факту здійснення військовозобов’язаними постійного догляду в Новороздільській міській територіальній громаді (далі - Акт) за особами, зазначеними у пунктах 9, 14 частини першої статті 23 Закону України “Про мобілізаційну підготовку та мобілізацію” (далі – Закону), та які не мають права на призначення компенсації (допомоги, надбавки) на догляд за ними, відповідно до Постанови Кабінету Міністрів України № 560 від 16.05.2024 року «Про затвердження Порядку проведення призову громадян на військову службу під час мобілізації, на особливий період» (далі – Порядок), на території Новороздільської територіальної громади Стрийського району Львівської області.

2. Для встановлення факту здійснення постійного догляду військовозобов’язаний, який здійснює постійний догляд за особами, зазначеними у пунктах 9 і 14 частини першої статті 23 Закону України “Про мобілізаційну підготовку та мобілізацію” та не отримує компенсації (допомоги, надбавки) на догляд за ними, для розгляду питання надання їм відстрочки від призову на військову службу під час мобілізації звертаються за встановленням факту здійснення постійного догляду із заявою у довільній формі, або формі, визначеній додатком до цого Розпорядження, на ім’я міського голови за адресою задекларованого/ зареєстрованого місця проживання особи, зазначеної у пунктах 9 і 14 частини першої статті 23 Закону України “Про мобілізаційну підготовку та мобілізацію”, за якою здійснюється догляд.

3. Заява про складення та видачу Акта подається до Центру надання адміністративних послуг Новороздільської міської ради за формою, згідно з додатком 1 до цього Положення.

У заяві повинні бути зазначені такі відомості про військовозобов’язаного, який здійснює постійний догляд:

- прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності),

- адреса задекларованого/зареєстрованого місця проживання,

- контактні дані,

- реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія (за наявності) та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків, офіційно повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають відмітку в паспорті);

Відомості про особу, за якою здійснюється постійний догляд

- (прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності),

- адреса зареєстрованого/задекларованого місця проживання,

- контактні дані,

- реєстраційний номер облікової картки платника податків, або серія (за наявності) та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків, офіційно повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають відмітку в паспорті).

4. Військовозобов’язані, які здійснюють постійний догляд за особами, зазначеними у пунктах 9 і 14 частини першої статті 23 Закону України “Про мобілізаційну підготовку та мобілізацію”, до заяви, зазначеної в абзаці першому цього пункту, додають документи, визначені у підпунктах 9 і 14 Додатка 5 Порядку (крім акта про встановлення факту здійснення особою постійного догляду (додаток 8).

4.1. Заяву довільної, або встановленої форми згідно додатку до інформаційної картки;

4.2. Копію сторінок паспорта особи, за якою здійснюється постійний догляд, з даними про прізвще, ім'я, по батькові, дату його видачі і місце реєстрації, або копію ID паспорта і додатку до нього (при наявності додатку);

4.3. Копія сторінок паспорта особи, яка здійснює постійний догляд з даними про прізвище, , ім'я, по батькові, дату його видачі і місце реєстрації, або копію ID паспорта і додатку до нього (при наявності додатку);

4.4. Витяг з Реєстру територіальної громади про адресу зареєстрованого місця проживання особи, за якою здійснюється постійний догляд (зокрема, довідки про взятя на облік внутрішньо переміщеної особи);

4.5 Витяг з Реєстру територіальної громади про адресу зареєстрованого місця проживання особи, яка здійснює постійний догляд (зокрема, довідки про взятя на облік внутрішньо переміщеної особи);

4.6.Документ на підтвердження РНОКПП особи (за наявності), за якою здійснюється постійний догляд;

4.7. Документ на підтвердження РНОКПП особи (за наявності), яка здійснює постійний догляд;

4.8. Документ, що підтверджує родинні зв'язки;

4.9. Письмова згода на обробку персональних даних особи, за якою здійснюється постійний догляд, та інших осіб, чиї персональні дані будуть зазначені в цьому провадженні.

4.10.Довідку від органів соціального захисту про призначення військовозобов'язаному допомоги , компенсацій за здійснення догляду чи про звернення до органів соціального захисту за такими виплатами чи за отримання соціальної послуги з догляду вдома. (за наявності);

4.11. Для осіб, визначених визначені у підпункті 9 Додатка 5 Порядку:

4.11.1 Для особи, за якою здійснюється постійний догляд – висновок (довідка) лікарсько-консультативної комісії (ЛКК), або медико-соціальної експертної комісії (МСЕК) закладу охорони здоров'я про потребу у постійному сторонньому догляді.

4.11.2 Для особи, яка здійснює догляд за батьком (матір'ю) дружини - документи, що підтверджують неможливість здійснення постійного догляду дружиною (чоловіком), або іншим працездатним членом сім'ї (висновом МСЕК (ЛКК) про потребу іншого члена сім'ї в постійному сторонньому догляді, або свідоцтва про смерть такого члена сім'ї, або витяг з Єдиного реєстру зниклих безвісти, або рішення суду про визнання безвісно відсутнім, (померлим);

4.12. Для осіб, визначених визначені у підпункті 14 Додатка 5 Порядку:

4.12.1 Для членів сім'ї другого та третього ступенів споріднення за якими здійснюється постійний догляд - висновок (довідка) лікарсько-консультативної комісії (ЛКК), або медико-соціальної експертної комісії (МСЕК) закладу охорони здоров'я про потребу у постійному сторонньому догляді та висновок (довідка) медико-соціальної експертної комісії (МСЕК) про підтвердження статусу особи з інвалідність 1чи ІІ групи.

4.12.2 для військовозобов’язаного, який зайнятий постійним доглядом за членом сім’ї другого/третього ступеня споріднення, який є особою з інвалідністю І чи II групи - один із таких документів, що підтверджує неможливість членів сім’ї першого (батьки, чоловік (дружина), діти, у тому числі усиновлені), та другого ступеня споріднення (рідні брати та сестри, баба та дід з боку матері і з боку батька, онуки), здійснювати постійний догляд за особою з інвалідністю І чи II групи: довідка до акта огляду медико- соціальною експертною комісією за формою, затвердженою МОЗ, або висновок лікарсько-консультативної комісії закладу охорони здоров’я про потребу члена сім’ї першого/другого ступеня споріднення в постійному догляді за формою, затвердженою МОЗ ;

5.Заява з визначеними документами подається до Центру надання адміністративних послуг Новороздільської міської ради особисто. Всі копії документів подаються з пред’явленням їх оригіналів.

6. Факт здійснення постійного догляду за особами, зазначеними у пунктах 9, 14 частини першої статті 23 Закону 29 України “Про мобілізаційну підготовку та мобілізацію”,, встановлюється постійно діючою Комісією із встановлення факту здійснення особою постійного догляду у Новороздільській міській територіальній громаді (надалі за текстом - Комісія), яка утворюється Рішенням виконавчого комітету міської ради, у складі не менше 5-и членів комісії до якої, можуть входити представники виконавчих органів міської ради, депутатів міської ради, та громадських організацій.

7. Комісія не має права вимагати подачі документів, не передбачених цим Положенням.

8. Якщо зміст Заяви та доданих до неї документів відповідає вимогам цього Положення, Комісія визначає дату відвідування особи, за якою здійснюється постійний догляд, за адресою її фактичного місця проживання, вказаною у Заяві (далі - Відвідування), про що повідомляє заявника засобами телефонного зв’язку (за можливості) або в інший спосіб вказаний заявником у Заяві, або узгоджений з ним усно при поданні Заяви.

9. Під час своєї роботи комісія із встановлення факту здійснення особою постійного догляду:

відвідує місце проживання особи, за якою здійснюється постійний догляд, зазначене у заяві військовозобов’язаного, для встановлення факту здійснення постійного догляду;

перевіряє відомості щодо наявності/відсутності інших осіб, які здійснюють постійний догляд за особою, зазначеною в заяві, зокрема інформацію щодо наявних прийнятих УСЗН міської ради рішень про надання соціальних послуг з догляду за особою, за якою.

10. За результатами роботи комісія із встановлення факту здійснення особою постійного догляду складає Акт про встановлення факту здійснення особою постійного догляду згідно Додатку 8 до Порядку (далі – Акт).

11.Акт заповнюється українськими літерами та арабськими цифрами. В рядках, які не стосуються чи не відносяться до конкретного заявника ставиться Z-подібний прочерк, а в рядках, яких інформація відсутня зазначається в словесному вигляді причини відсутності (наприклад: «не наданий», «інформація відсутня» і т.д. Підписання акта з порожніми рядками не допускається.

12. Комісія, за результатами, Відвідування установлює факт здійснення вйськовозобов’язаним постійного догляду.

13. Членами Комісії, які здійснювали Відвідування, у двох примірниках складається Акт за затвердженою формою (Додаток 8 до постанови КМУ № 560 зі змінами). В Акті зазначаються дані членів Комісії, які здійснювали Відвідування. Акт підписується головою, або заступником голови комісії та членами Комісії, які здійснювали Відвідування.

Акт надається комісією для ознайомлення під розписку заявнику та особі за якою здійснюється постійний догляд.

14. Один примірник Акта видається заявнику особисто.

15. Всі матеріали, що стали підґрунтям для складення та видачі Акта, долучаються до другого примірника Акта, який зберігається у Виконавчому комітеті Новороздільської міської ради.

**МІСЬКИЙ ГОЛОВА Ярина ЯЦЕНКО**

Додаток 2

до розпорядження від

10.09.24р. № 137

Додаток

до Положення про порядок складення т

а видачі Акта про встановлення факту

здійснення особою постійного догляду

у Новороздільській територіальній громаді

Новороздільському міському голові

Ярині ЯЦЕНКО

ПІБ особи, яка здійснює постійний догляд \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(власне ім’я та прізвище та по батькові)

реєстраційний номер облікової картки платника податків \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адреса зареєстрованого/задекларованого місця проживання\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

адреса електронної пошти \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

контактний номер телефону \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ПІБ особи, за якою здійснюється постійний догляд\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(власне ім’я та прізвище та по батькові)

реєстраційний номер облікової картки платника податків

адреса зареєстрованого/задекларованого місця проживання\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

адреса електронної пошти \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

контактний номер телефону \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВА**

**про складення та видачу Акта про встановлення факту здійснення особою постійного догляду**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , здійснюю

(ПІБ заявника)

постійний догляд (за своєю дружиною (чоловіком), дитиною, своїми батьками чи батьками дружини (чоловіка), членом сім’ї – інвалідом 1-ІІ гр. другого, третього ступеня споріднення,

за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(родинні зв’язки та ПІБ особи, за якою здійснюється постійний догляд),

який/яка потребує постійного стороннього догляду відповідно до Висновку ЛКК (МСЕК) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(реквізити висновку (довідки)

та відповідно до пунктів 9, 14 частини першої статті 23 Закону 29 України “Про мобілізаційну підготовку та мобілізацію” маю право на відстрочку від призову на військову службу за призовом під час мобілізації, на особливий період.

Згідно з постановою Кабінету Міністрів України від 16 травня 2024 року № 560 (із змінами) прошу скласти Акт про встановлення факту здійснення особою постійного догляду (надалі - Акт) мною за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ПІБ особи, за якою здійснюється догляд/постійний догляд)

та видати такий Акт мені особисто

Повідомляю, що особи, які відповідно до закону зобов’язані здійснювати постійний догляд, чи інші працездатні члени сім’ї (першого чи другого ступеня споріднення), які зобов’язані та можуть здійснювати постійний догляд - відсутні, або не можуть здійснювати свої обов’язки з таких причин

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

(зазначити причину із поданням документального підтвердження)

Повідомляю про готовність прийняти Комісію з питань встановлення факту здійснення постійного догляду за адресою фактичного місця проживання особи, за якою здійснюється постійний догляд:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Дату та час візиту прошу погодити зі мною завчасно (обрати необхідне) за номером телефону \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ або)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(інший спосіб повідомлення

Даю згоду на обробку моїх персональних даних, про що засвідчую своїм особистим підписом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(підпис)

Згоду на обробку персональних даних особи, за якою здійснюється постійний догляд та інших осіб, які будуть зазначені в цій заяві та майбутньому Акті додаю на окремому аркуші.

Додатки:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ 202\_\_\_року (ПІБ ) (підпис)

МІСЬКИЙ ГОЛОВА Ярина ЯЦЕНКО