



**КОБЕЛЯЦЬКА МІСЬКА РАДА
ПОЛТАВСЬКОГО РАЙОНУ ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСТІ**

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

РІШЕННЯ

27.03.2025

м. Кобеляки

№ 6

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

Керуючись ст. 59 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», постановою Кабінету Міністрів України від 27.01.1995 року № 57 «Про затвердження Правил перетинання державного кордону громадянами України» та з метою встановлення факту здійснення догляду за особами з інвалідністю I чи II групи та особами, які потребують постійного догляду, Виконавчий комітет міської 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 догляду (Додаток 1).

2. Створити комісію для складання акта встановлення факту здійснення догляду за особами з інвалідністю I чи II групи та особами, які потребують постійного догляду, та затвердити її посадовий склад (Додаток 2).

3. Затвердити форму акта встановлення факту здійснення догляду за особами з інвалідністю I чи II групи та особами, які потребують постійного догляду (Додаток 3).

4. Контроль за виконанням рішення покласти на заступника Кобеляцького міського голови Сергія Омельченка.

Виконуючий повноваження міського
голови-секретар міської ради

Керуючий справами (секретар)
Виконавчого комітету

Василь КІПТІЛИЙ

Олена ПОСТОЛЬНИК

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) Комісією з складання акта встановлення факту здійснення догляду за особами з інвалідністю I чи II групи та особами, які потребують постійного догляду (далі – Комісія).
2. Процедура складання акта встановлення факту здійснення догляду визначена відповідно до вимог постанови Кабінету Міністрів України від 27 січня 1995 р. № 57 «Про затвердження Правил перетинання державного кордону громадянами України» (зі змінами).
3. Комісія у своїй діяльності керується Конституцією України, Законом України «Про місцеве самоврядування в Україні», постановою Кабінету Міністрів України від 27.01.1995 р. № 57 «Про затвердження Правил перетинання державного кордону громадянами України» та іншими нормативно-правовими актами.
4. Організація роботи Комісії здійснюється відповідно до цього Положення.
5. Засідання Комісії проводяться головою Комісії при потребі. У разі відсутності голови Комісії, засідання скликаються та проводяться заступником голови Комісії.
Акт підписується всіма членами комісії, у разі персональних змін у складі комісії, або відсутності осіб, які входять до її складу, в зв'язку з відпусткою, хворобою чи з інших причин, особи, які виконують їх обов'язки, входять до складу комісії за посадами.
6. Комісія видає акт для перетину державного кордону та встановлює факт здійснення догляду особою за:
 - 6.1. особами з інвалідністю I чи II групи (в разі, якщо догляд здійснюється за одним із своїх батьків чи батьків дружини (чоловіка);
 - 6.2. особами з інвалідністю I чи II групи (в разі, якщо за ними здійснюється догляд особами, що отримують компенсації (допомоги, надбавки) на догляд);
 - 6.3. особами, які потребують постійного догляду (в разі, якщо догляд здійснюється одним із членів сім'ї першого та другого ступеня споріднення).
7. Комісія здійснює обстеження та складає акт у разі, коли особи, які здійснюють догляд, та особи, які потребують догляду, є мешканцями Кобеляцької міської територіальної громади.

Якщо особа, яка здійснює догляд, має інше зареєстроване (задеклароване) місце проживання, ніж особа, за якою здійснюється догляд, факт спільного проживання цих осіб встановлюється під час обстеження та зазначається в акті.

У випадку, якщо особа з інвалідністю I чи II групи або особа, яка потребує постійного догляду, є взятою на облік внутрішньо переміщеною особою, заява про здійснення догляду подається до Виконавчого комітету Кобеляцької міської ради у разі реєстрації фактичного місця проживання такої особи в Кобеляцькій міській територіальній громаді.

8. Заява довільної форми про здійснення догляду подається до Виконавчого комітету Кобеляцької міської ради особами, зазначеними в пункті 6 Положення з пред'явленням документа, що посвідчує особу заявника.

9. До заяви про здійснення догляду з пред'явленням оригіналів документів додаються:

– для осіб, які здійснюють догляд за особами з інвалідністю I чи II групи:

9.1. копії паспортів особи заявника та особи з інвалідністю I чи II групи;

9.2. копії довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків;

9.3. копії витягів з реєстру територіальної громади на обох осіб;

9.4. копії документів, що підтверджують родинні зв'язки (за наявності);

9.5. копія довідки до акта огляду медико-соціальною експертною комісією (для осіб з інвалідністю I чи II групи) або витяги, інші документи, видані експертними командами з оцінювання повсякденного функціонування особи;

9.6. копія висновку лікарсько-консультативної комісії закладу охорони здоров'я про потребу у постійному сторонньому догляді (для осіб II групи);

9.7. копії довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (для внутрішньо переміщених осіб);

– для осіб, які здійснюють догляд за особами, які потребують постійного догляду:

9.8. копії паспортів особи заявника та особи, яка потребує постійного догляду;

9.9. копії довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків;

9.10. копії витягів з реєстру територіальної громади на обох осіб;

9.11. копії документів, що підтверджують родинні зв'язки (перший та другий ступінь споріднення), якщо подається особою першого та другого ступеня споріднення;

9.12. копія висновку лікарсько-консультативної комісії закладу охорони здоров'я про потребу у постійному сторонньому догляді;

9.13. копії довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (для внутрішньо переміщених осіб).

10. Акт складається не пізніше, ніж протягом п'яти робочих днів після надходження заяви про здійснення догляду.

11. Акт реєструється в журналі реєстрації Актів. Його оригінал за бажанням заявника надсилається поштою або видається йому особисто під підпис. Копія акта залишається для зберігання у відділі соціального забезпечення апарату Виконавчого комітету Кобеляцької міської ради.

12. У складанні та видачі акта встановлення факту здійснення догляду може бути відмовлено у випадку:

12.3. подання документів не в повному обсязі.

13. Відповідальність за достовірність документів, інформації, інших відомостей, поданих заявником для складання акта, несе заявник.

СКЛАД

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

**Омельченко
Сергій Васильович**

- заступник міського голови, голова комісії;

**Постольник
Олена Юріївна**

- керуючий справами (секретар) Виконавчого комітету, заступник голови комісії;

**Білаш
Олена Анатоліївна**

- начальник відділу соціального забезпечення апарату Виконавчого комітету міської ради, секретар комісії;

Члени комісії:

**Савенко Олександр
Олександрович**

- головний спеціаліст відділу соціального забезпечення апарату Виконавчого комітету міської ради;

**Тютюнник Ксенія
Володимирівна**

- головний спеціаліст-юрисконсульт;

**Онокієнко
Наталія Борисівна**

- заступник головного лікаря Комунального некомерційного підприємства «Кобеляцька міська лікарня» Кобеляцької міської ради (залучається для розгляду заяв на лікування мешканців громади);

Представник Центру надання соціальних послуг Кобеляцької міської ради;

Старости згідно з територіальним розподілом;

Представник третього відділу Полтавського РТЦК та СП (за згодою).

АКТ
встановлення факту здійснення догляду

(Прізвище, ім'я та по батькові (за наявності) заявника)

«_____» _____ 20__ року

№ _____

Підстава:

ПІБ особи, яка здійснює
догляд: _____

Місце проживання фізичної особи, яка здійснює догляд

ПІБ особи, за якою здійснюється
догляд: _____

Місце проживання фізичної особи, за якою здійснюється
догляд: _____

Обстеження проведено за
адресою: _____
Родинний зв'язок: _____

Соціальний статус особи, за якою здійснюється догляд відповідно до поданих документів:

- ☐ інвалідність I чи II групи;
- ☐ потреба у постійному догляді.

Підстава виїзду за
кордон: _____

Висновок щодо встановлення факту здійснення догляду:

(ПІБ особи, яка здійснює догляд)	(підпис)
(ПІБ особи, за якою здійснюється догляд)	(підпис)

Члени комісії:

[illegible]