



УКРАЇНА
ЧЕРКАСЬКА ОБЛАСТЬ
КАМ'ЯНСЬКА МІСЬКА РАДА
ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
Р І Ш Е Н Н Я

Від 21.11.2022 року № 259
м. Кам'янка

**Про встановлення факту
здійснення догляду за особою
з інвалідністю I чи II групи, що потребує постійного
стороннього догляду в Кам'янській міській
територіальній громаді**

Відповідно до ст. 34, 52, 59 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», постанови Кабінету Міністрів України від 27 січня 1995 р. № 57 «Правила перетинання державного кордону громадянами України» (із змінами), виконавчий комітет міської ради

ВИРІШИВ:

1. Затвердити Положення про Комісію з встановлення факту здійснення догляду за особою з інвалідністю I чи II групи, що потребує постійного стороннього догляду в Кам'янській міській територіальній громаді (Додаток 1).
2. Затвердити склад Комісії з встановлення факту здійснення догляду за особою з інвалідністю I чи II групи, що потребує постійного стороннього догляду в Кам'янській міській територіальній громаді (Додаток 2).
3. Затвердити форму заяви про встановлення факту здійснення догляду за особою з інвалідністю I чи II групи, що потребує постійного стороннього догляду в Кам'янській міській територіальній громаді (Додаток 3).
4. Затвердити форму акту встановлення факту здійснення догляду за особою з інвалідністю I чи II групи, що потребує постійного стороннього догляду в Кам'янській міській територіальній громаді (Додаток 4).
5. Контроль за виконанням рішення покласти на заступника міського голови з питань діяльності виконавчих органів ради Потапенка О.П.

Міський голова

Володимир ТІРОН

ПОЛОЖЕННЯ
про комісію з встановлення факту здійснення догляду
за особою з інвалідністю І чи ІІ групи, що потребує постійного стороннього
догляду в Кам'янській міській територіальній громаді

1. Комісія з встановлення факту здійснення догляду за особами з інвалідністю І чи ІІ групи, що потребує постійного стороннього догляду в Кам'янській міській територіальній громаді (далі – комісія), створена з метою встановлення факту здійснення догляду особами, які мають одного із своїх батьків чи батьків дружини (чоловіка) із числа осіб з інвалідністю І чи ІІ групи, що потребують постійного стороннього догляду і супроводжують таких осіб для виїзду за межі України під час введення на території України надзвичайного або воєнного стану.
2. Комісія в своїй діяльності керується Конституцією та законами України, постановою Кабінету Міністрів України від 27 січня 1995 р. № 57 «Правила перетинання державного кордону громадянами України» (із внесеними змінами) та цим Положенням.
3. Положення про комісію та її персональний склад затверджується рішенням виконавчого комітету Кам'янської міської ради Черкаського району Черкаської області.
4. Організація роботи комісії здійснюється відповідно до цього Положення.
5. Основними завданнями комісії є складання Акту здійснення догляду:
 - за особами з інвалідністю І чи ІІ групи, що потребують постійного стороннього догляду.
6. Розгляд звернень мешканців Кам'янської міської територіальної громади здійснювати відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 27 січня 1995 р. № 57 (у редакції постанови Кабінету Міністрів України від 10 вересня 2022 р. № 1044) «Правила перетинання державного кордону громадянами України».
7. Підставою для складання Акту здійснення догляду є подання заяви про встановлення факту здійснення догляду на ім'я міського голови до відділу соціального захисту виконавчого комітету Кам'янської міської ради від особи з інвалідністю І чи ІІ групи, що потребує постійного стороннього догляду, з наданням наступних документів:
 - для осіб, які здійснюють догляд за особами з інвалідністю І чи ІІ групи, що потребують постійного стороннього догляду :
 - копія паспортів заявника та особи з інвалідністю І чи ІІ групи;
 - документи, що підтверджують родинний зв'язок (перший ступінь споріднення);
 - копія висновку медико-соціальної експертної комісії про інвалідність;

- документ, що підтверджує необхідність в догляді, виданий закладом охорони здоров'я (для осіб з інвалідністю II групи);

- висновок лікарсько-консультативної комісії закладу охорони здоров'я про потребу у постійному сторонньому догляді (для осіб з інвалідністю II групи).

8. Акт здійснення догляду складається комісією не пізніше ніж протягом п'яти робочих днів після надходження заяви щодо встановлення факту здійснення догляду та надсилається заявнику або видається особисто за його бажанням.

9. Акт складається у 2 (двох) примірниках за формою, встановленою у додатку до цього положення, засвідчується підписами усіх членів комісії, та скріплюється печаткою виконавчого комітету Кам'янської міської ради Черкаського району Черкаської області.

10. Складання Акту здійснюється комісією із залученням осіб, що потребують догляду та здійснюють догляд, а також не менше двох сусідів (свідків), що засвідчують факт здійснення догляду за особою з інвалідністю I чи II групи, що потребує постійного стороннього догляду.

11. Акт складається за місцем фактичного проживання особи з інвалідністю I чи II групи, що потребує постійного стороннього догляду. **У випадку, якщо особа з інвалідністю I чи II групи, або особа, що потребує постійного догляду є взятою на облік внутрішньо переміщеною особою – за місцем реєстрації фактичного місця проживання такої внутрішньо переміщеної особи.**

12. Відповідальність за достовірність даних, поданих заявником для складання Акту, несе заявник.

13. Акт реєструється в Журналі реєстрації актів.

14. Всі матеріали, що стали підґрунтям для складання та видачі Акту, долучаються до другого примірника Акту встановлення факту здійснення догляду, який зберігається в відділі соціального захисту виконавчого комітету Кам'янської міської ради Черкаського району Черкаської області.

15. Підставами для відмови у складанні та видачі Акта є:

- відсутність документів, зазначених у п. 7;
- надання недостовірної інформації або відомостей.

Керуючий справами (секретар)
виконавчого комітету

Юрій ЩЕРБАК

№ 259 від 21.11.2022

СКЛАД
комісії з встановлення факту здійснення догляду
за особою з інвалідністю I чи II групи, що потребує постійного
стороннього догляду в Кам'янській міській територіальній громаді

Потапенко Олександр Петрович – заступник міського голови з питань діяльності виконавчих органів ради, голова комісії;

Монзуль Жанна Володимирівна – начальник відділу соціального захисту виконавчого комітету, заступник голови комісії;

Замогильна Аліна Віталіївна – провідний спеціаліст відділу соціального захисту виконавчого комітету, секретар комісії.

Члени комісії:

Постойко Ольга Борисівна – **провідний спеціаліст** юридичного відділу виконавчого комітету;

Німченко Світлана Василівна – головний лікар КНП «Центр ПМСД».

Керуючий справами (секретар)
виконавчого комітету

Юрій ЩЕРБАК

ДодатокЗ
до рішення виконавчого комітету
№ 259 від 21.11.2022

Міському голові Тірону В.І.

від _____

(Прізвище, ім'я, по-батькові)

адреса: _____

паспорт серія _____ № _____

реєстраційний номер облікової картки

платника податків _____

контактний номер телефону:

(мобільний, домашній)

особа, яка здійснює догляд

(Прізвище, ім'я, по-батькові)

адреса: _____

паспорт серія _____ № _____

реєстраційний номер облікової картки

платника податків _____

родинний зв'язок _____

контактний номер телефону:

(мобільний, домашній)

ЗАЯВА

про встановлення факту здійснення догляду за особою з інвалідністю І чи ІІ групи, що потребує постійного стороннього догляду в Кам'янській міській територіальній громаді

Відповідно до Правил Перетинання державного кордону громадянами України, затверджених постановою Кабінету Міністрів України від 27.01.1995 №57 (зі змінами), прошу скласти акт встановлення факту здійснення догляду за

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

Адреса здійснення догляду: _____

До заяви додаю:

- ☐ 1.Копія паспорта заявника.
- ☐ 2.Копія реєстраційного номеру облікової картки платника податків заявника.
- ☐ 3.Копію паспорта особи, яка здійснює догляд.
- ☐ 4.Копію реєстраційного номеру облікової картки платника податків особи, яка здійснює догляд.
- ☐ 5.Копія висновку МСЕК.
- ☐ 6.Копія документа, що підтверджує родинний зв'язок (свідоцтво про народження, свідоцтво про одруження).
- ☐ 7.Копія документів, що підтверджують фактичне проживання.
- ☐ 8.Копія довідки ВПО (за наявності).

«___» _____ 20__ року

Підпис _____

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних», з метою ведення бази персональних даних, підготовки, відповідно до вимог законодавства статистичної, адміністративної та іншої інформації, зазначаючи в цій формі свої персональні дані, даю згоду на збір та обробку моїх персональних даних.

Керуючий справами (секретар)
виконавчого комітету

Юрій ЩЕРБАК

до рішення виконавчого комітету

№ 259 від 21.11.2022

АКТ

встановлення факту здійснення догляду за особою з інвалідністю I чи II групи, що потребує постійного стороннього догляду в Кам'янській міській територіальній громаді

№ _____
(число) (місяць) (рік)

Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) фізичної особи, яка здійснює догляд:

Місце проживання фізичної особи, яка здійснює догляд: _____

Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) особи, за якою здійснюють догляд:

Місце проживання фізичної особи, за якою здійснюють догляд:

Під час складання акту стало відомо, що _____

про що свідчать та підтверджують сусіди:

1. _____, _____. _____. _____. р.н.,
паспорт _____ виданий _____,
_____ року, що зареєстрований за адресою _____
_____;
(підпис)

2. _____, _____. _____. _____. р.н., паспорт
_____ виданий _____,
_____ року, що зареєстрований за адресою _____
_____.
(підпис)

З актом ознайомлений

_____ (прізвище, ім'я, по батькові (за наявності)
фізичної особи, яка здійснює догляд) _____ (підпис)

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 р. № 57 (із змінами).

Акт встановлення факту здійснення догляду складено посадовими особами Кам'янської міської територіальної громади

(найменування посади)

(підпис)

(прізвище, ім'я, по батькові)

(найменування посади)

(підпис)

(прізвище, ім'я, по батькові)

(найменування посади)

(підпис)

(прізвище, ім'я, по батькові)

(найменування посади)

(підпис)

(прізвище, ім'я, по батькові)

(найменування посади)

(підпис)

(прізвище, ім'я, по батькові)

Керуючий справами (секретар)
виконавчого комітету

Юрій ЩЕРБАК