



**ВЕЛИКОБЕРЕЗОВИЦЬКА СЕЛИЩНА РАДА  
ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ**

від 11 червня 2024 року № 223

**Про створення комісії з питань  
встановлення факту здійснення  
догляду за особами з інвалідністю**

Керуючись статтею 40, частиною шостою статті 59 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», пунктами 9, 13, 14 частини першої статті 23 Закону України «Про мобілізаційну підготовку та мобілізацію» та постановою Кабінету Міністрів України від 16.05.2024 № 560 «Про затвердження Порядку проведення призову громадян на військову службу під час мобілізації, на особливий період», виконавчий комітет Великоберезовицької селищної ради

**ВИРІШИВ:**

1. Створити комісію з питань встановлення факту здійснення догляду за особами з інвалідністю I чи II групи та особами, які потребують постійного догляду, та затвердити посадовий склад, згідно з додатком 1.
2. Затвердити Положення про порядок складення та видачі акта встановлення факту здійснення догляду, згідно з додатком 2.
3. Визнати таким, що втратило чинність рішення виконавчого комітету Великоберезовицької селищної ради від 27.02.2024 року № 90 «Про складання та видачу акта встановлення факту здійснення догляду за особами з інвалідністю I чи II групи та особами, які потребують постійного догляду»
4. Контроль за виконанням цього рішення покласти на заступника селищного голови – Андрій КОЛІСНИКА.

**Селищний голова**

**Андрій ГАЛАЙКО**

## Додаток 1

до рішення виконавчого комітету  
Великобerezовицької селищної ради  
11.06.2024 року № 223

### СКЛАД

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

Голова комісії:

- **КОЛІСНИК Андрій Ярославович** - заступник селищного голови з питань діяльності виконавчих органів ради;

Заступник голови комісії:

- **МАНДЗЮК Сергій Леонтійович** – начальник відділу соціального захисту населення Великобerezовицької селищної ради;

Секретар комісії:

- **ОНУКЕВИЧ Юрій Васильович** – начальник відділу юридичного забезпечення та кадрової роботи;

Члени комісії:

- **ЖИДИК Ольга Андріївна** – директор комунальної установи Великобerezовицької селищної ради «Центр надання соціальних послуг»;
- **ЗАПРАНЮК Світлана Андріївна** - начальник відділу комунальної власності, містобудування та архітектури, житлово-комунального господарства та благоустрою;
- **ЗВАРИЧ Оксана Олександрівна** – сімейний лікар КНП Великобerezовицької селищної ради «ТРЦ ПМСД»
- **Староста відповідного старостинського округу**

Селищний голова

**Андрій ГАЛАЙКО**

**ПОЛОЖЕННЯ**  
**про порядок складення та видачі акта встановлення факту**  
**здійснення догляду**

1. Це Положення визначає порядок складення та видачі акта встановлення факту здійснення догляду (надалі – Акт) за особами з інвалідністю I чи II групи та за особами, які потребують постійного догляду, відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 16.05.2024 № 560 «Про затвердження Порядку проведення призову громадян на військову службу під час мобілізації, на особливий період».

2. Акт складається на підставі письмового звернення особи, яка здійснює догляд/постійний догляд, або особи з інвалідністю I чи II групи, за якою здійснюється догляд/постійний догляд, (надалі – Заява) до міського голови Великобerezовицької селищної ради.

3. Заява на складення та видачу Акта може прийматись за формою, затвердженою додатком 1 до цього Положення, або в іншій довільній формі, однак з обов'язковим зазначенням адреси фактичного місця проживання особи, за якою здійснюється догляд/постійний догляд. Прийом заяв з документами проводиться у Відділі загальної та організаційної роботи Великобerezовицької селищної ради.

4. До Заяви додаються:

1. Копії документів, що підтверджують родинні зв'язки (якщо догляд здійснюється за своїми батьками чи батьками дружини (чоловіка), які є особами з інвалідністю I чи II групи).
2. Копії документів, що підтверджують інвалідність (якщо догляд/постійний догляд здійснюється за особою з інвалідністю I чи II групи).
3. Копія висновку лікарсько-консультативної комісії закладу охорони здоров'я про потребу у постійному сторонньому догляді.
4. Копія паспорта особи, за якою здійснюється догляд/постійний догляд.
5. Копія паспорта особи, яка здійснює догляд/постійний догляд.
6. Копія документа на підтвердження РНОКПП особи, за якою здійснюється догляд/постійний догляд.
7. Копія документа на підтвердження РНОКПП особи, яка здійснює догляд/постійний догляд.
8. Копія військово-облікового документу (тимчасове посвідчення та/або військовий квиток з відміткою про взяття на облік та інформацією про військово облікову спеціальність).
9. Копія документа, що підтверджує спільне фактичне проживання.
10. Копія документа на підтвердження адреси зареєстрованого місця проживання особи, за якою здійснюється догляд/постійний догляд (зокрема, довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи).
11. Копія документа на підтвердження адреси зареєстрованого місця проживання особи, яка здійснює догляд/постійний догляд (зокрема, довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи).

12.Копії паспортів осіб першого та другого ступеня споріднення, які не є військовозобов'язаними та відповідно до закону зобов'язані утримувати чи здійснювати постійний догляд за особою, що потребує постійного стороннього догляду.

13.Копія документа, який є підставою неможливості здійснення догляду родичами першого, другого ступеня споріднення за особою, що потребує постійного стороннього догляду.

14.Заява може бути подана особисто або направлена засобами поштового зв'язку.

15.Відповідальність за достовірність даних, поданих заявником для складення Акта, несе заявник.

16.Факт здійснення догляду/постійного догляду за особами з інвалідністю I чи II групи та факт здійснення постійного догляду за особами, які потребують постійного догляду, згідно з висновком лікарсько-консультативної комісії закладу охорони здоров'я, встановлюється спеціальною комісією з питань встановлення факту здійснення догляду за особами з інвалідністю I чи II групи та особами, які потребують постійного догляду надалі за текстом – Комісія), склад якої затверджується виконавчим комітетом Великоберезовицької селищної ради.

17.Комісія попередньо перевіряє Заяву та додані документи. У випадку, якщо до Заяви не додані документи, подання яких, згідно з вимогами цього Положення, є обов'язковим, Комісія не пізніше наступного робочого дня повідомляє заявника про необхідність подачі таких документів, та зупиняє розгляд Заяви до моменту подачі таких документів. Не пізніше наступного робочого дня після надходження необхідних документів розгляд Заяви відновлюється.

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

19.У разі виявлення невідповідності наведених у заяві військовозобов'язаного даних або не підтвердження факту встановлення здійснення ним догляду (постійного догляду) комісією заява не розглядається.

20.Відвідування здійснюється не менш як **трьома** членами Комісії, під час якого з'ясовуються факт спільного проживання (окрім випадків, якщо догляд здійснюється за своїми батьками чи батьками дружини (чоловіка), які є особами з інвалідністю I чи II групи), а також факт надання належного догляду (якщо догляд здійснюється за своїми батьками чи батьками дружини (чоловіка), які є особами з інвалідністю I чи II групи) або постійного догляду, зокрема шляхом опитування сусідів та інших осіб, що можуть володіти відповідною інформацією.

21.Рішення про результати розгляду Заяви виноситься членами Комісії, які здійснювали Відвідування, **протягом семи робочих днів** з дати подання Заяви за результатами Відвідування.

22.За результатами Відвідування Комісія може прийняти одне з таких рішень:

22.1. Підтвердити факт здійснення догляду/постійного догляду.

В такому випадку членами Комісії, які здійснювали Відвідування, складається у двох примірниках Акт за формою, встановленою додатком 2 до цього Положення. В Акті зазначаються дані членів Комісії, які здійснювали Відвідування. Акт підписується членами Комісії, які здійснювали Відвідування.

Акт затверджується головою Комісії у день підписання Акта членами Комісії, які здійснювали Відвідування.

Один примірник Акта видається заявнику особисто або надсилається засобами поштового зв'язку за адресою, вказаною у Заяві.

Всі матеріали, що стали підґрунтям для складення та видачі Акта, долучаються до другого примірника Акта, який зберігається у відділу надзвичайних ситуацій та цивільного захисту, оборонної та мобілізаційної роботи Тетіївської міської ради.

22.2. Відмова у видачі Акта.

Члени Комісії, які здійснювали Відвідування, можуть відмовити у видачі Акта у таких випадках:

1) Члени Комісії дійшли висновку, що догляд, про який зазначено в Заяві, не здійснюється.

2) Члени Комісії дійшли висновку, що догляд не має характеру постійного (не може бути підставою для відмови у випадках, коли догляд здійснюється за своїми батьками чи батьками дружини (чоловіка), які є особами з інвалідністю I чи II групи).

3) Наявність осіб першого та другого ступеня споріднення, які не є військовозобов'язаними та відповідно до закону зобов'язані утримувати чи здійснювати постійний догляд за особою, що потребує постійного стороннього догляду.

У випадку прийняття рішення про відмову у видачі Акта члени Комісії, які здійснювали Відвідування, складають у двох примірниках Відмову у видачі Акта встановлення факту здійснення догляду (надалі – Відмова) за формою, затвердженою додатком 3 до цього Положення.

У Відмові зазначаються дані членів Комісії, які здійснювали Відвідування. Відмова підписується членами Комісії, які здійснювали Відвідування.

Відмова затверджується головою Комісії у день підписання Відмови членами Комісії, які здійснювали Відвідування.

Один примірник Відмови видається заявнику особисто або надсилається засобами поштового зв'язку за адресою, вказаною у Заяві.

Всі матеріали, що стали підґрунтям для складення та видачі Відмови, долучаються до другого примірника Відмови, що зберігається у відділі надзвичайних ситуацій та цивільного захисту, оборонної та мобілізаційної роботи виконавчого комітету Тетіївської міської ради.

Голові Великоберезовицької селищної ради

Прізвище, ім'я, по-батько візаявинка

Адреса зареєстрованого місця проживання \_\_\_\_\_

Адреса фактичного місця проживання \_\_\_\_\_

(поштовий індекс, область, район, населений пункт, вулиця,  
номер будинку, номер квартири)

Документ, що посвідчує особу:

серія (за наявності) та номер паспорта громадянина

України (ID-картки) \_\_\_\_\_

ким та коли виданий \_\_\_\_\_

контактний номер телефону: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВА

на складення та видачу Акта встановлення факту здійснення догляду

Я, \_\_\_\_\_,  
(ПІБ заявника)

здійснюю постійний догляд за

\_\_\_\_\_ (ПІБ особи, за якою здійснюється догляд/постійний догляд),  
який/яка (обрати необхідне)  
є особою з інвалідністю \_\_\_\_\_ групи  
потребує постійного стороннього догляду відповідно до Висновку ЛКК  
\_\_\_\_\_ (реквізити довідки МСЕК, Висновку ЛКК)

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

Прошу підтвердити факт здійснення мною догляду (постійного догляду) за особою, яка має необхідність в догляді.

Відповідно до вищенаведеного, прошу протягом 7 робочих днів з дня надходження цієї Заяви скласти Акт встановлення факту здійснення догляду (надалі – Акт) мною за \_\_\_\_\_

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

Тавидати такий Акт мені особисто

Повідомляю про готовність прийняти комісію з питань встановлення факту здійснення догляду за адресою:

\_\_\_\_\_  
(адреса фактичного місця проживання особи, за якою здійснюється догляд/постійний догляд)  
Дату та час візиту прошу погодити зі мною завчасно за номером телефону  
\_\_\_\_\_.

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

Надаю згоду на збір та обробку моїх персональних даних. 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.

**АКТ**

про встановлення факту здійснення особою догляду (постійного догляду)  
(необхідне підкреслити)

\_\_\_\_\_ (область, місто/село/селище)

\_\_\_\_\_ (дата)

Підстава для складення акта \_\_\_\_\_

Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності)  
військовозобов'язаного, який здійснює догляд (постійний догляд)

Місце проживання військовозобов'язаного, який здійснює догляд (постійний догляд),  
дата та номер витягу з Реєстру територіальної громади

Дані про перебування військовозобов'язаного, який здійснює догляд (постійний догляд),  
на військовому обліку та чим це підтверджується:

Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) особи, за якою військовозобов'язаний  
здійснює догляд (постійний догляд)

Місце проживання фізичної особи, за якою військовозобов'язаний здійснює догляд  
(постійний догляд), дата та номер витягу з Реєстру територіальної  
громади \_\_\_\_\_

Документ, що підтверджує інвалідність особи, яка потребує догляду (постійного  
догляду) (за наявності інвалідності), \_\_\_\_\_

Документ, що підтверджує потребу особи в постійному догляді \_\_\_\_\_

Інформація про призначення військовозобов'язаному допомоги, компенсацій за  
здійснення догляду (постійного догляду) чи про звернення до органів соціального захисту  
населення за такими виплатами

Родинний зв'язок між особою, яка здійснює догляд та особою, яка потребує постійного  
догляду:

Першого ступеня споріднення \_\_\_\_\_  
(батьки, чоловік або дружина, діти, у тому числі усиновлені)

другого ступеню споріднення \_\_\_\_\_  
(рідні брати та сестри, баба та дід з боку матері і з боку батька, онуки)

Третього ступеню споріднення \_\_\_\_\_  
(рідні дядько, тітка, племінники)

Інформація про інших членів сім'ї особи, яка потребує догляду (постійного догляду), які не є військовозобов'язаними та відповідно до закону зобов'язані їх утримувати (які зобов'язані та можуть здійснювати постійний догляд):

Першого ступеня споріднення \_\_\_\_\_  
(батьки, чоловікабо дружина, діти, у тому числіусиновлені )

Підстави неможливості здійснення ними догляду (постійного догляду)  
(за наявності такої особи), необхідне зазначити

\_\_\_\_\_  
(відсутність такої особи, інвалідність такої особи, її потреба у постійному догляді, перебування під арештом (крім домашнього арешту), відбування покарання у вигляді обмеження чи позбавлення волі)

другого ступеня споріднення \_\_\_\_\_  
(рідні брати та сестри, баба та дід з боку матері і з боку батька, онуки)

Підставинемоможливостіздійснення ними догляду (постійного догляду)  
(за наявності такої особи), необхіднезазначити

\_\_\_\_\_  
(відсутність такої особи, інвалідність такої особи, її потреба у постійному догляді, перебування під арештом (крім домашнього арешту), відбування покарання у вигляді обмеження чи позбавлення волі)

Третього ступеня споріднення

\_\_\_\_\_  
(ріднідядько, тітка, племінники)

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

Установлено:

факт здійснення догляду (постійного догляду) \_\_\_\_\_  
(так/ні)

\_\_\_\_\_  
(необхіднепідкреслити)  
відсутність інших осіб, які не є військовозобов'язаними та відповідно до закону зобов'язані утримувати особу (до пункту 13 частини першої статті 23 Закону України "Про мобілізаційну підготовку та мобілізацію") \_\_\_\_\_

(так/ні)

відсутність інших осіб, які зобов'язані та можуть здійснювати постійний догляд (до пунктів 9, 14 частини першої статті 23 Закону України "Про мобілізаційну підготовку та мобілізацію"):

\_\_\_\_\_

(так/ні)

неможливість здійснення постійного догляду членами сім'ї першого ступеню споріднення з причин \_\_\_\_\_ (зазначити)

неможливість здійснення постійного догляду членами сім'ї другого ступеню споріднення з причин \_\_\_\_\_ (зазначити)

**Висновок** \_\_\_\_\_ (факт здійснення постійного догляду підтверджено/факт здійснення постійного догляду не підтверджено)

З актом ознайомлений: \_\_\_\_\_ (ПІБ військовозобов'язаної особи, яка здійснює догляд (підпис) \_\_\_\_\_ (постійний догляд)

З актом ознайомлений: \_\_\_\_\_ (ПІБ особи, за якою здійснюється догляд (постійний догляд) (підпис) \_\_\_\_\_

Акт встановлення факту здійснення догляду (постійного догляду) складено членами комісії

\_\_\_\_\_ (посада) \_\_\_\_\_ (ПІБ)  
(підпис)

\_\_\_\_\_ (посада) \_\_\_\_\_ (ПІБ)  
(підпис)

\_\_\_\_\_ (посада) \_\_\_\_\_ (ПІБ)  
(підпис)

\_\_\_\_\_ (посада) \_\_\_\_\_ (ПІБ)  
(підпис)

\_\_\_\_\_ (посада) \_\_\_\_\_ (ПІБ)  
(підпис)

МП

**ВІДМОВА**  
у видачі Акта встановлення факту здійснення догляду

с. \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ р.

Представниками Комісії:

(посада) \_\_\_\_\_ (ПІБ) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
(посада) \_\_\_\_\_ (ПІБ) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
(посада) \_\_\_\_\_ (ПІБ) \_\_\_\_\_

на підставі заяви \_\_\_\_\_,  
(ПІБ заявника)

поданої відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 16.05.2024 № 560 «Про затвердження Порядку проведення призову громадян на військову службу під час мобілізації, на особливий період».

прийнято рішення про відмову у видачі Акта встановлення факту здійснення догляду \_\_\_\_\_

(ПІБ особи, яка здійснює догляд)

за \_\_\_\_\_.  
(ПІБ особи, за якою здійснюється догляд)

**Підставив відмови у видачі Акта встановлення факту здійснення догляду:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(посада)  
(підпис)

(ПІБ)

(посада)  
(підпис)

(ПІБ)

(посада)  
(підпис)

(ПІБ)

**МП**