Додаток 2

                                                                 до   рішення виконавчого комітету

                                                                            Савранської селищної ради

від 15.12.2023 року № 16/5

**ПОЛОЖЕННЯ**

**про комісію для складання встановлення факту здійснення догляду за особами з інвалідністю I чи II групи та особами, які потребують постійного догляду**

**1.Загальні положення**

      1. Комісія для складання встановлення факту здійснення догляду за особами з інвалідністю I чи II групи та особами, які потребують постійного догляду (далі- Комісія) утворюється рішенням виконавчого комітету Савранської селищної ради. Кількісний та посадовий склад комісії визначається виконавчим комітетом.

      2. Комісія у своїй діяльності керується Конституцією України, законами України, Указами Президента України, розпорядженнями та постановами Кабінету Міністрів України, постановою Кабінету Міністрів України від 27.01.1995 р. № 57 «Про затвердження Правил перетинання державного кордону громадянами України», рішеннями сесії, виконавчого комітету, розпорядженнями селищного голови,  іншими нормативно-правовими актами, цим Положенням.

       3. Комісія утворена для складання акту про встановлення факту здійснення догляду за особами з інвалідністю I чи II групи та особами, які потребують постійного догляду (далі – Акт) і розгляду звернень громадян, щодо видачі їм відповідних Актів

**2.  Завдання та повноваження Комісії:**

1.   Завданням Комісії є складання акта здійснення догляду:

- за особами з інвалідністю І чи ІІ груп;

- особами, які потребують постійного догляду, що здійснюється одним із членів сім’ї першого ступеня споріднення.

        2. Комісія відповідно до покладених на неї завдань забезпечує складання акту про встановлення факту догляду за особами з інвалідністю I чи II групи та особами, які потребують постійного догляду;

      3. Складання акта проводиться Комісією на підставі письмового звернення (у довільній формі) на ім’я селищного голови особи з інвалідністю І чи ІІ групи, особи, яка потребує догляду або особи, яка здійснює догляд. Заява подається до відділу соціального захисту населення селищної ради ( у селах – до старостату). Якщо заява подана до старостату, то вона повинна бути передана до відділу соціального захисту населення селищної ради не пізніше ніж наступного дня.

Під час подання заяви пред’являється документ, що посвідчує особу. А також до заяви додаються:

- документи, що підтверджують потребу у постійньому сторонньому догляді (копія МСЕК, де на звороті має бути зазначена потреба у догляді або висновок лікарсько-консультативної комісії медичного закладу про потребу у постійньому стороньому догляді (довільної форми).

- копія довідки до акту огляду МСЕК або пенсійне посвідчення особи з інвалідністю (для осіб з інвалідністю) ;

- документи що підтверджують родинні відносини між заявником та підопічним (для осіб, які здійснють догляд за особами, які потребують догляду).

4. Акт складається Комісією протягом п’яти днів з дня подання заяви у двох примірниках один з яких надсилається заявнику або видається особисто за його бажанням.

      5. Комісія проводить комісійні перевірки та складає акти за встановленою формою (додаток 3) відповідно до чинного законодавства;

      6. Комісія має право обстежити побутові  та житлові умови проживання громадян та надати відповідний висновок, запросити у заявника додаткові документи що підтверджують факт догляду чи потребу у догляді.

7. Комісія  при    складанні  акту  обстеження   має право брати  до  уваги  свідчення  інших осіб  (сусідів, знайомих, осіб, які  працюють  на  одному підприємстві,установі,організації).

**3.   Склад Комісії**

       1. Посадовий склад Комісії, положення про Комісію визначається та затверджується рішенням виконавчого комітету;

     2.Голова Комісії визначається рішенням виконавчого комітету Савранської селищної ради.

     3.Комісію очолює перший заступник селищного  голови. До складу Комісії входять посадові особи селищної ради та фахівці із соціальні роботи КУ «Центр надання соціальних послуг»;

     4.Зміни в склад Комісії вносяться за поданням голови Комісії та затверджуються рішенням виконавчого комітету;

**4. Організація роботи Комісії:**

    1.Голова Комісії організовує діяльність Комісії, головує на її засіданнях, здійснює керівництво роботою Комісії і несе відповідальність за виконання покладених на Комісію повноважень. Організовує доведення  до відома зацікавлених осіб результатів роботи  комісії. У разі відсутності голови Комісії його обов’язки тимчасово виконує заступник голови Комісії;

    2. Заступник голови Комісії організовує роботу Комісії та забезпечує організацію проведення обстеження, підготовку акта;

   3. Комісія розглядає заяви окремих громадян на надання їм акту про встановлення факту здійснення догляду за особами з інвалідністю I чи II групи та особами, які потребують постійного догляду;

   4. Формою роботи Комісії є здійснення комісійних перевірок, які  проводяться по мірі надходження заяв громадян протягом п’яти днів з дня звернення громадян;

   5. За результатами перевірки складається акт, в якому фіксується факт здійснення/не здійснення догляду за особами з інвалідністю I чи II групи та особами, які потребують постійного догляду ;

   6.  Акт   вважати  дійсним,  якщо  при  обстеженні  були  присутні   більшість  членів  Комісії  і  ними  підписаний  вищевказаний  акт;

   7. Комісії  при    складанні  акту  обстеження   може залучати  до  роботи  у  разі  необхідності посадових  осіб Савранської селищної ради,  членів  виконавчого  комітету Савранської  селищної ради  та  депутатів  Савранської  селищної  ради  за  їх   згодою.

**5. Припинення діяльності Комісії:**

Діяльність Комісії припиняється після закінчення повноважень органу, який її створив.

Начальник

відділу соціального захисту населення Людмила ВОРОБЙОВА

Додаток до листа ГУ НССС

в Одеській області

від 17.11.2022р.№ 287

**Додаток №3**

**ЗАТВЕРДЖЕНО**

рішенням виконавчого комітету

Савранської селищної ради

від 15.12.2023 року № 16/5

**Акт  
встановлення факту здійснення догляду**

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

(число) (місяць) (рік)

Комісією, що утворена відповідно до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(назва, номер, дата розпорядчого акта,

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

найменування місцевого органу виконавчої влади, органу місцевого самоврядування)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

у складі:

голова комісії

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

(найменування посади, прізвище та ініціали)

члени комісії:

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

(найменування посади, прізвище та ініціали)

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

(найменування посади, прізвище та ініціали)

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

(найменування посади, прізвище та ініціали)

встановлено, що \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата народження)

який (а) зареєстрований (а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адреса)

проживає: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адреса)

ЗДІЙСНЮЄ постійний догляд на професійній (непрофесійній) основі за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(необхідне підкреслити)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(прізвище, ім’я, по батькові (за наявності) (дата народження)

який (а) зареєстрований (а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адреса)

проживає: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адреса)

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

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

Соціальний статус особи, за якою здійснюється догляд:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

(наявність інвалідності, потреба у постійному сторонньому догляді (дата , номер відповідного документу))

Родинні звязки\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Перелік соціальних послуг, які надаються особі:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

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

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

Наявність договору про надання соціальних послуг\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(у разі наявності - дата та номер договору)

З актом ознайомлені

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

(прізвище та ініціали особи, яка здійснює догляд) (підпис)

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

(прізвище та ініціали особи, за якою здійснюється догляд) (підпис)

Підписуючи цей Акт Ви надаєте згоду на обробку персональних даних:

«Я згоден на обробку моїх персональних даних, повідомлений про збір та обробку моїх персональних даних, та ознайомлений з моїми правами згідно положень про обробку персональних даних та ЗУ «Про захист персональних даних»

Акт встановлення факту здійснення догляду складено відповідно до вимог пункту 21 «Правил перетинання державного кордону громадянами України» затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27.01.1995 № 57

Голова комісії

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

(прізвище та ініціали) (підпис)

Члени комісії:

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

(прізвище та ініціали) (підпис)

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

(прізвище та ініціали) (підпис)

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

(прізвище та ініціали) (підпис)

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

(прізвище та ініціали) (підпис)