



КОПІЯ

ТЕРНІВСЬКА РАЙОННА У МІСТІ РАДА
ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

Р І Ш Е Н Н Я

18.01.2023

м.Кривий Ріг

№ 19

Про створення робочої групи та затвердження Порядку складання акту встановлення факту здійснення догляду за особами з інвалідністю I чи II групи та особами, які потребують постійного стороннього догляду в період введення на території України надзвичайного або воєнного стану

З метою підтвердження факту здійснення догляду окремих категорій громадян, які зареєстровані/проживають на території Тернівського району, керуючись Правилами перетинання державного кордону громадянами України, затвердженими Постановою Кабінету Міністрів України від 27.01.1995 № 57 (зі змінами), частиною шостою статті 59 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», відповідно до рішення Криворізької міської ради від 31.03.2016 №381 «Про обсяг і межі повноважень районних у місті рад та їх виконавчих органів», виконком районної у місті ради **вирішив:**

1. Створити робочу групу для складання акту встановлення факту здійснення догляду за особами з інвалідністю I чи II групи та особами, які потребують постійного стороннього догляду та затвердити її склад (додається).

2. Затвердити Порядок складання акту встановлення факту здійснення догляду за особами з інвалідністю I чи II групи та особами, які потребують постійного стороннього догляду (додається).

3. Контроль за виконанням даного рішення покласти на заступника голови районної у місті ради з питань діяльності виконавчих органів ради Аллу Внукову.

Голова районної у місті ради

Сергій КУШНІР

Згідно з оригіналом

Завідувач загального відділу

Олена МІЩУК

18.01.2023

ЗАТВЕРДЖЕНО
Рішення виконкому
районної у місті ради

18.01.2023 № 19

СКЛАД

робочої групи для складання акту встановлення факту здійснення догляду за особами з інвалідністю I чи II групи та особами, які потребують постійного стороннього догляду

- Каретіна Оксана Володимирівна – начальник управління праці та соціального захисту населення виконкому районної у місті ради, голова робочої групи
- Номеровська Тетяна Миколаївна – перший заступник начальника управління праці та соціального захисту населення виконкому районної у місті ради, заступник голови робочої групи
- Міхно Світлана Іванівна – головний спеціаліст відділу з питань організації надання соціальних послуг управління праці та соціального захисту населення виконкому районної у місті ради, секретар робочої групи

Члени робочої групи :

- Козаченко Ольга Юріївна - фахівець із соціальної роботи відділення соціальної допомоги вдома №2 КУ «Територіальний центр соціального обслуговування (надання соціальних послуг) у Тернівському районі» КМР (за згодою)
- Куцик Юлія Сергіївна - фахівець із соціальної роботи відділення соціальної допомоги вдома №1 КУ «Територіальний центр соціального обслуговування (надання соціальних послуг) у Тернівському районі» КМР (за згодою)
- Лук'янчук Тетяна Володимирівна - головний спеціаліст відділу з питань організації надання соціальних послуг управління праці та соціального захисту населення виконкому районної у місті ради
- Руденко Марина Борисівна - головний спеціаліст відділу соціального захисту населення управління праці та соціального захисту населення виконкому районної у місті ради

**Керуюча справами виконкому
районної у місті ради**

Алла ГОЛОВАТА

Згідно з оригіналом
Завідувач загального відділу

18.01.2023



Олена МІЩУК

ЗАТВЕРДЖЕНО
Рішення виконкому
районної у місті ради
18.01.2023 № 19

ПОРЯДОК

складання акту встановлення факту здійснення догляду за особами з інвалідністю I чи II групи та особами, які потребують постійного стороннього догляду

1. Порядок складання акту встановлення факту здійснення догляду за особами з інвалідністю I чи II групи та особами, які потребують постійного стороннього догляду (далі - Порядок) визначає механізм складання акту встановлення факту здійснення догляду за особами з інвалідністю I чи II групи та особами, які потребують постійного стороннього догляду (далі - Акт) робочою групою.

2. Механізм складання Акту визначено відповідно до вимог Постанови Кабінету Міністрів України від 27 січня 1995 р. № 57 «Про затвердження Правил перетинання державного кордону громадянами України» (зі змінами).

3. Право на видачу Акту мають особи, місце проживання/перебування яких задекларовано/зареєстровано на території Тернівського району міста Кривого Рогу, зокрема:

3.1. Особи, які мають одного зі своїх батьків чи батьків дружини (чоловіка) з числа осіб з інвалідністю I чи II групи і супроводжують одного з таких батьків для виїзду за межі України.

3.2. Особи, які здійснюють постійний догляд за особами з інвалідністю I чи II групи і супроводжують таких осіб для виїзду за межі України.

3.3. Особи, які здійснюють постійний догляд за особами, які його потребують, і супроводжують зазначених осіб для виїзду за межі України.

3.4. Особи з інвалідністю I чи II групи або особи, які потребують постійного стороннього догляду.

4. Для отримання Акту особи, зазначені у пункті 3 цього Порядку, подають заяву про здійснення догляду на ім'я голови районної у місті ради за місцем задекларованого/зареєстрованого місця проживання/перебування за зразком (додаток 1) та пред'являють документ, який посвідчує особу.

4.1. У разі, якщо особа, зазначена у пункті 3 цього Порядку, є взятою на облік внутрішньо переміщеною особою, звернення із заявою про здійснення догляду подається за місцем реєстрації фактичного місця проживання такої внутрішньо переміщеної особи.

4.2. Інформація про задеклароване/зареєстроване місце проживання/перебування особи підтверджується відомостями, що містяться у Реєстрі Криворізької міської територіальної громади.

5. Заява про здійснення догляду (надалі - Заява) приймається виконкомом районної у місті ради, яка протягом одного робочого дня передається управлінню праці та соціального захисту населення виконкому районної у місті ради для розгляду.

6. До Заяви додаються копії таких документів, засвідчені заявником:

6.1. Документів, що посвідчують особу заявника та особу, за якою здійснюється догляд.

6.2. Довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи - заявника, яка містить інформацію про фактичне місце проживання/перебування на території Тернівського району - у разі звернення внутрішньо переміщеної особи.

6.3. Документів, що підтверджують родинні зв'язки, інвалідність - у разі звернення осіб, зазначених у підпункті 3.1 пункту 3 цього Порядку.

6.4. Документів, що підтверджують інвалідність - у разі звернення осіб, зазначених у підпункті 3.2 пункту 3 цього Порядку.

6.5. Висновку лікарсько-консультативної комісії закладу охорони здоров'я про потребу у постійному сторонньому догляді - у разі звернення осіб, зазначених у підпункті 3.3 пункту 3 цього Порядку.

6.6. У разі звернення осіб, зазначених у підпункті 3.4 пункту 3 цього Порядку, залежно від обставин справи, документів, що підтверджують родинні зв'язки, інвалідність або потребу у постійному сторонньому догляді (підтверджується висновком лікарсько-консультативної комісії закладу охорони здоров'я).

7. Для встановлення факту здійснення догляду за особами з інвалідністю I чи II групи та особами, які потребують постійного стороннього догляду рішенням виконавчого комітету утворюється робоча група. Засідання робочої групи проводяться головою робочої групи у разі потреби. У разі відсутності голови робочої групи засідання проводить заступник голови робочої групи. Секретар робочої групи – організовує засідання, веде протокол засідання. У разі відсутності секретаря робочої групи, його обов'язки виконує один із членів робочої групи, який обирається на засіданні.

8. Завданнями робочої групи є:

8.1. Розгляд Заяв про здійснення догляду. Заява розглядається робочою групою протягом п'яти робочих днів з дня її отримання. Перебіг п'яти робочих днів розпочинається з дня, який настає за днем отримання такої заяви.

8.2. Встановлення факту здійснення догляду і складання відповідного Акту у випадках, передбачених пунктом 2-1 Правил перетинання державного кордону громадянами України, затвердженими Постановою Кабінету Міністрів України від 27.01.1995 № 57.

9. Робоча група:

9.1. Проводять перевірку наведених у Заяві відомостей з відвідуванням місця проживання особи, яка здійснює догляд, та особи, за якою здійснюється догляд, з метою встановлення факту здійснення догляду.

9.1.1. Під час відвідування місця проживання особи, яка здійснює догляд, та особи, за якою здійснюється догляд, перевіряють наявність у них оригіналів документів, копії яких долучено до Заяви відповідно до пункту 6 цього Порядку.

9.2. Під час відвідування місця проживання особи, яка здійснює догляд, та особи, за якою здійснюється догляд, проводять опитування осіб, які можуть підтвердити факт здійснення догляду.

9.3. За результатами складають Акт згідно з додатком 2.

10. Під час розгляду Заяви робоча група перевіряє інформацію про отримання компенсації (допомоги, надбавки) на догляд в управлінні праці та соціального захисту населення виконкому районної у місті ради.

11. Акт складається не пізніше ніж протягом п'яти робочих днів після надходження Заяви та надсилається заявнику або видається особисто за його бажанням.

12. Акт складається у двох примірниках, засвідчується підписами членів робочої групи (не менше половини від загальної кількості), особою, яка потребує догляду, особою, яка здійснює/не здійснює догляд, іншими особами, які засвідчують достовірність даних, наведених в Акті, та скріплюється печаткою управління праці та соціального захисту населення виконкому районної у місті ради.

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

14. Акт реєструється в Журналі реєстрації актів.

15. Всі матеріали, що стали підґрунтям для складання та видачі Акту, долучаються до другого примірника Акту встановлення факту здійснення догляду.

Керуюча справами виконкому
районної у місті ради

Алла ГОЛОВАТА

Згідно з оригіналом

Завідувач загального відділу

18.01.2023



Олена МІЩУК

Додаток 1
до Порядку складання акту
встановлення факту
здійснення догляду за особами
з інвалідністю I чи II групи та
особами, які потребують
постійного стороннього
догляду

Голові Тернівської районної у місті ради

(ПІБ заявника)

Задеклароване/зареєстроване місце
проживання заявника _____

Фактичне місце проживання заявника

Документ, що посвідчує особу заявника:
серія _____ номер _____,
виданий _____

дата видачі " _____ " _____ р.

Реєстраційний номер облікової картки
платника податків: _____

Контактний номер телефону:

ЗАЯВА

Прошу скласти та видати мені Акт встановлення факту здійснення догляду мною/за мною

(прізвище, ім'я, по батькові заявника))

Відомості про особу, за якою здійснюється догляд/яка здійснює догляд:

(прізвище, ім'я , по батькові)

Наявність інвалідності: _____

ПІБ та контактні дані осіб, які можуть підтвердити факт здійснення догляду мною/за мною:

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 _____

(підпис)

Несу персональну відповідальність за достовірність наданої інформації.

До заяви додаю:

- 1. _____
- 2. _____
- 3. _____
- 4. _____
- 5. _____

_____ (дата)

_____ (підпис заявника)

_____ (ПІБ)

Додаток 2
до Порядку складання акту
встановлення факту
здійснення догляду за особами
з інвалідністю I чи II групи та
особами, які потребують
постійного стороннього
догляду

АКТ
встановлення факту здійснення догляду

№ _____ " _____ " _____ 20__

Відомості про особу, яка звернулася за видачею Акту встановлення факту здійснення догляду

Прізвище, ім'я, по батькові: _____

Інформація про задеклароване (zareєстроване) місце проживання (перебування)/ фактичне місце проживання (необхідне підкреслити): _____

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

Інша інформація (родинні зв'язки з особою, за якою здійснюється догляд/яка здійснює догляд): _____

Відомості про особу, за якою здійснюється догляд/яка здійснює догляд

Прізвище, ім'я, по батькові: _____

Інформація про задеклароване (zareєстроване) місце проживання (перебування) /фактичне місце проживання (необхідне підкреслити): _____

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

Інша інформація (родинні зв'язки з особою, за якою здійснюється догляд/яка здійснює догляд), наявність інвалідності): _____

Особа, яка звернулася за видачею Акту встановлення факту здійснення догляду, є (підкреслити необхідне):

- особою, яка має одного із своїх батьків чи батьків дружини (чоловіка) із числа осіб з інвалідністю I чи II групи і супроводжує одного із таких батьків для виїзду за межі України.
- особою, яка здійснює постійний догляд за особою з інвалідністю I чи II групи і супроводжує таку особу для виїзду за межі України.
- особою, яка здійснює постійний догляд за особою, яка його потребує, і супроводжує зазначену особу для виїзду за межі України.
- особою з інвалідністю I чи II групи або особою, яка потребує постійного догляду.

Обстеження проведено за адресою: _____

Під час складання акту встановлено: _____

про що свідчать та підтверджують:

що проживає за адресою _____

_____ (підпис)

що проживає за адресою _____

_____ (підпис)

За результатами обстеження встановлено (не встановлено) факт здійснення догляду:

власне ім'я ПРІЗВИЩЕ особи, яка здійснює догляд

власне ім'я ПРІЗВИЩЕ особи, за якою здійснюється догляд

З актом ознайомлений _____

власне ім'я ПРІЗВИЩЕ особи, яка здійснює догляд

_____ (підпис)

Члени комісії:

(посада, власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

_____ (підпис)

(посада, власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

_____ (підпис)

(посада, власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

_____ (підпис)

(посада, власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

_____ (підпис)

(посада, власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

_____ (підпис)

(посада, власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

_____ (підпис)

(власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

_____ (підпис)