

ПОЛОЖЕННЯ
про складання акта встановлення факту здійснення догляду за особами
з інвалідністю 1 чи 2 груп та особами, які потребують постійного догляду

1. Положення про складання акта встановлення факту здійснення догляду за особами з інвалідністю 1 чи 2 груп та особами, які потребують постійного догляду (далі – Положення) визначає механізм складання акта встановлення факту здійснення догляду за особами з інвалідністю 1 чи 2 груп та особами, які потребують постійного догляду (далі – Акт) на території Слобожанської громади.

2. Механізм складання Акта визначено відповідно до вимог постанови Кабінету Міністрів України від 27.01.1995 року №57 «Про затвердження Правил перетинання державного кордону громадянами України» (зі змінами).

3. При складанні Акта уповноважені у своїй діяльності керуються Конституцією України, Законом України «Про місцеве самоврядування в Україні», постановою Кабінету Міністрів України від 27.01.1995 року №57 «Про затвердження Правил перетинання державного кордону громадянами України» (зі змінами), Положенням та іншими нормативно-правовими актами.

4. Завданням уповноважених є складання Акта встановлення факту здійснення догляду (додаток 2) за:

- особами з інвалідністю 1 чи 2 групи;
- особами, які потребують постійного догляду, що здійснюється одним із членів сім'ї першого ступеня споріднення (у значенні, наведеному у підпункті 14.1.263 пункту 14.1 статті 14 Податкового кодексу України).

Акт складається для підтвердження спільного проживання у разі, якщо задеклароване або зареєстроване місця проживання (перебування) особи, за якою здійснюється догляд не збігається із задекларованим або зареєстрованим місцем проживання (перебування) особи, яка здійснює догляд.

5. Складання Акта проводиться на підставі письмового звернення особи, за якою здійснюється догляд або яка здійснює догляд (у довільній формі) на ім'я селищного голови з копіями документів:

- паспорти обох осіб (за якою здійснюється догляд та яка здійснює догляд);
- що підтверджують родинні зв'язки (за необхідності);
- висновок лікарсько-консультативної комісії закладу охорони здоров'я про потребу у постійному сторонньому догляді;
- посвідчення, довідки про отримання компенсації (допомоги, надбавки) на догляд (за необхідності);
- довідок про встановлення групи інвалідності (висновок МСЕК) – для осіб 1 чи 2 групи;
- довідка про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи – для внутрішньо переміщених осіб.

Заява з документами подається за місцем проживання до офісу старости на відповідній території (для мешканців с. Олександрівка, с. Василівка, с. Партизанське, с. Балівка, с. Степове), для мешканців смт Слобожанське – до відділу соціального захисту населення.

Якщо особа, яка потребує постійного догляду (в т.ч. особа з інвалідністю 1 чи 2 групи) є взятою на облік як внутрішньо переміщена особа, звернення із заявою про здійснення догляду подається за місцем реєстрації фактичного місця проживання цієї ВПО.

6. Акт складається уповноваженими, за участю представника Комунального Закладу «Центр надання соціальних послуг» Слобожанської селищної ради, у 2 (двох) примірниках, засвідчується підписами осіб, які приймали участь у його складанні, особою, що потребує догляду та особою, що здійснює/не здійснює догляд та скріплюється печаткою старости/відділу соціального захисту населення.

7. Акт складається не пізніше ніж протягом п'яти робочих днів після надходження заяви щодо встановлення факту здійснення догляду та 1 (один) примірник видається особисто заявнику.

Другий примірник Акту, разом з прийнятими документами передаються та зберігаються відповідно до вимог чинного законодавства у відділі соціального захисту населення Слобожанської селищної ради.

Секретар селищної ради (виконкому)

Людмила ЛАГОДА

АКТ встановлення факту здійснення догляду

Дніпропетровська область
Дніпровський район
село/селище _____

(назва населено пункту)

_____ (число)

_____ (місяць)

202____
(рік)

Підстава: _____

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

(Адреса реєстрації місця проживання фізичної особи, яка здійснює догляд)

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

(Адреса реєстрації місця проживання особи, за якою здійснюють догляд)

Соціальний статус: _____ Родинний зв'язок: _____

Обстеження проведено за адресою: _____

Встановлено: _____

Акт встановлення факту здійснення догляду складено відповідно до пункту 2¹ «Правил перетинання державного кордону громадянами України», які затверджено постановою Кабінету Міністрів України від 27.01.1995 року №57 (зі змінами).

Акт встановлення факту здійснення догляду складено посадовими особами Слобожанської селищної територіальної громади:

Староста/Начальник відділу
соціального захисту населення _____

(підпис)

_____ (прізвище, ініціали)

Представник КЗ «Центр
надання соціальних послуг» _____

(підпис)

_____ (прізвище, ініціали)

Представник відділу
соціального захисту населення _____

(підпис)

_____ (прізвище, ініціали)

М.П.

З актом ознайомлені:

Особа, що здійснює/не здійснює догляд _____
(підпис) _____ (прізвище, ініціали)

Особа, за якою здійснюють догляд _____
(підпис) _____ (прізвище, ініціали)

Секретар селищної ради (виконкому)

Людмила ЛАГОДА