Додаток

до рішення виконавчого комітету

міської ради

№

**ПОЛОЖЕННЯ**

про порядок складання та видачі акта встановлення факту здійснення особою постійного догляду(далі – Положення)

1. Це Положення визначає порядок складання та видачі акта встановлення факту здійснення особою постійного догляду (далі -Акт), відповідно до п.61 Порядку проведення призову громадян на військову службу під час мобілізації, на особливий період (далі – Порядок), затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 16 травня 2024 р. №560 (із змінами).
2. Акт складається на підставі письмового звернення військовозобов’язаних, які здійснюють постійний догляд за особами, зазначеними у пунктах 9, 14 частини першої статті 23 Закону України “Про мобілізаційну підготовку та мобілізацію”, та які не мають права на призначення компенсації (допомоги, надбавки) на догляд за ними, (надалі – Заява) на ім’я міського голови до управління «Центр надання адміністративних послуг» виконавчого комітету Калуської міської ради.

Військовозобов’язаними, які не мають права на призначення компенсації (допомоги, надбавки) на догляд, є особи, яким було відмовлено в призначенні компенсації (допомоги, надбавки) на догляд або особи, які за призначенням та виплатою компенсації (допомоги, надбавки) на догляд не зверталися.

1. Заява на складання та видачу Акта приймається за формою, згідно з додатком до цьогоПоложення, з обов’язковим зазначенням:

прізвища, імені, по батькові (за наявності) військовозобов’язаного, який здійснює постійний догляд;

адреса задекларованого/зареєстрованого місця проживання військовозобов’язаного, який здійснює догляд;

контактного номера телефону;

прізвища, імені, по батькові (за наявності) особи, за якою військовозобов’язаний здійснює постійний догляд;

адреса зареєстрованого/задекларованого місця проживання особи, за якою військовозобов’язаний здійснює постійний догляд;

родинного зв’язку з особою, за якою військовозобов’язаний здійснює постійний догляд.

1. До Заяви військовозобов’язаними додаються:
2. копія паспорта громадянина України (якщо паспорт громадянина України виданий у формі картки (ID-паспорт), додатково слід подати документ, виданий компетентним органом про реєстрацію місця проживання);
3. витяг з Реєстру територіальної громади про місце проживання військовозобов’язаного, який здійснює постійний догляд;
4. копія реєстраційного номера облікової картки платника податків (крім осіб, які через свої релігійні переконання відмовились від прийняття реєстраційного номера облікової картки платник аподатків та повідомили про це відповідний орган Державної фіскальної служби і мають відмітку у паспорті);
5. копія паспорта громадянинаУкраїни особи, яка потребуєпостійного догляду (якщо паспорт громадянинаУкраїни виданий у формі картки (ID-паспорт), додатково слід подати документ, виданий компетентним органом про реєстрацію місця проживання);
6. копія реєстраційного номера облікової картки платника податків особи, яка потребує постійного догляду (крім осіб, які через свої релігійні переконання відмовились від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний орган Державної фіскальної служби і мають відмітку у паспорті);
7. копія(ї) документу(ів), що підтверджує(ють) родинний зв’язок з особою, яка потребує постійного догляду;
8. копія довідки до акту огляду медико-соціальною експертною комісією за формою, затвердженою МОЗ про потребу в постійному догляді; або копія висновку лікарсько-консультативної комісії закладу охорони здоров’я про потребу в постійному догляді за формою, затвердженою МОЗ; (для військовозобов’язаних, які здійснюють постійний догляд за особами, зазначеними у пункті 9 частини першої статті 23 Закону України “Про мобілізаційну підготовку та мобілізацію”.)
9. документ, що підтверджує інвалідність особи: довідка до акта огляду медико-соціальною експертною комісією за формою, затвердженою МОЗ, (для військовозобов’язаних, які здійснюють постійний догляд за особами, зазначеними у пункті 14 частини першої статті 23 Закону України “Про мобілізаційну підготовку та мобілізацію”.)
10. копія(ї) документу(ів), що підтверджує(ють) родинний зв'язок щодо інших членів сім’ї особи, яка потребує постійного догляду, які не є військовозобов’язаними та відповідно до закону зобов’язані їх утримувати (які зобов’язані та можуть здійснювати постійний догляд) та документи щодо підстави неможливості здійснення ними постійного догляду (за наявності);
11. інші документи, які не передбачені цим пунктом, але відповідно до цього Положення необхідні на думку заявника для розгляду питання по суті (у разі потреби).
12. Заява військовозобов’язаним може бути подана особисто або направлена засобами поштового зв’язку.
13. Військовозобов’язаний несе відповідальність за достовірність даних, поданих для складання Акта.
14. Факт здійснення військовозобов’язаними постійного догляду за особами, які потребують постійного догляду, встановлюється комісією із встановлення факту здійснення особою постійного догляду(далі – Комісія) і зазначається в Акті на дату проведення відвідування.
15. Комісія, відповідно до п.61 Порядку здійснює розгляд заяви протягом 10 календарних днів з дати її подання.

Якщо зміст Заяви відповідає вимогам цього Положення, Комісія під час своєї роботи здійснює відвідування особи, за якою здійснюється постійний догляд, за адресою її фактичного місця проживання, вказаною у Заяві (надалі – Відвідування), перевіряє відомості щодо наявності/відсутності інших осіб, які здійснюють постійний догляд за особою, зазначеною в заяві, зокрема інформацію щодо наявних прийнятих структурними підрозділами з питань соціального захисту населення районних, міських держадміністрацій (військових адміністрацій), виконавчими органами сільських, селищних, міських, районних у містах (у разі їх утворення) рад рішень про надання соціальних послуг з догляду за особою, за якою здійснює догляд військовозобов’язаний, за її задекларованим/зареєстрованим місцем проживання.

1. Рішення про результати розгляду Заяви виноситься членами Комісії, які здійснювали Відвідування.
2. За результатами Відвідування Комісія складає Акт, де зазначає одне з таких рішень:

* факт здійснення військовозобов’язаним постійного догляду підтверджено;
* факт здійснення військовозобов’язаним постійного догляду не підтверджено;

Членами Комісії, які здійснювали Відвідування, складається Акт за формою, затвердженою Додатком 8 Порядку, та підписується членами Комісії, які здійснювали Відвідування.

Акт видається заявнику особисто або надсилається засобами поштового зв’язку на адресу, вказану у Заяві.

1. Координація роботи та реєстрація Актів здійснюється управлінням соціального захисту населення Калуської міської ради.

Керуючий справами виконкому Олег САВКА

Додаток

до Положення

**Міському голові**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(прізвище, ім’я, по батькові військовозобов’язаного)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Адреса зареєстрованого місця проживання:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Адреса фактичного місця проживання:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**контактний телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ЗАЯВА**

Я, військовозобов’язаний\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(П.І.П військовозобов’язаного, який здійснює постійний догляд

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, повідомляю, що здійснюю постійний догляд, за**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(П.І.П особи, за якою військовозобов’язаний здійснює постійний догляд)

який (яка) проживає за адресою:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

та є мені\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(вказати родинний зв’язок з особою, за якою здійснюють постійний догляд: батько, мати, баба, дід, сестра, брат тощо) Прошу відповідно до п.61 Порядку проведення призову громадян на військову службу під час мобілізації, на особливий період, затвердженого постановою КабінетуМіністрівУкраїни від 16 травня 2024 р. № 560 (із змінами), скласти та видати мені акт про встановлення факту здійснення особою постійного догляду.

До заяви додаю наступні документи:

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

Повідомлений про персональну відповідальність за подання неповної, неправдивої інформації (документів). Результат встановлення факту здійснення постійного догляду прошу видати мені особисто\надіслати поштою за адресою:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

“\_\_\_\_\_“\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ року \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(підпис військовозобов’язаного)