ПРОЄКТ

### УКРАЇНА

### КАЛУСЬКА МІСЬКА РАДА

### ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

### РІШЕННЯ

### Від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_

Про затвердження Порядку встановлення факту здійснення догляду

Відповідно до ст.40 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», постанов Кабінету Міністрів України від 27.01.1995 №57 «Про затвердження Правил перетинання державного кордону громадянами України», від 15.11.2024 №1338 “Деякі питання запровадження оцінювання повсякденного функціонування особи», беручи до уваги службову записку начальника управління соціального захисту населення міської ради Любов Федоришин від 28.01.2025 №01-24/504/01/04, виконавчий комітет міської ради

**ВИРІШИВ:**

**1.** Затвердити Порядок встановлення факту здійснення догляду в новій редакції згідно з додатком.

**2.** Додаток 1 до рішення виконавчого комітету міської ради від 27.09.2023 №256 «Про встановлення факту здійснення догляду» вважати таким що втратив чинність.

**3**. Контроль за виконанням рішення покласти на заступника міського голови Наталію Кінаш.

Міський голова Андрій НАЙДА

 Додаток

 до рішення виконавчого

 комітет міської ради

 №

**Порядок**

встановлення факту здійснення догляду

(нова редакція)

1. Порядок встановлення факту здійснення догляду (далі – Порядок) регламентує встановлення факту здійснення догляду громадян, які проживають в Калуській міській територіальній громаді, в тому числі громадян, які перебувають на обліку як внутрішньо переміщені особи в Калуській міській територіальній громаді, відповідно до вимог постанови КМУ від 27.01.1995 № 57 «Про затвердження Правил перетинання державного кордону громадянами України» (зі змінами).

2. Для встановлення факту здійснення догляду **особам, які мають одного із своїх батьків чи батьків дружини (чоловіка) із числа осіб з інвалідністю I чи II групи** і супроводжують одного із таких батьків для виїзду за межі України, подається:

* заява на ім’я міського голови (від особи з інвалідністю I чи II групи чи її законного представника, або особи, яка здійснює догляд);
* копії паспортів особи з інвалідністю I чи II групи та особи, яка здійснює догляд;
* копію довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (для внутрішньо переміщених осіб);
* згода на обробку персональних даних;
* документи (їх нотаріально засвідчені копії), що підтверджують родинні зв’язки, інвалідність;
* документи, що підтверджують спільне проживання (витяг з реєстру територіальної громади про місце реєстрації на особу з інвалідністю I чи II групи та особу, яка здійснює догляд або акт про спільне проживання, складений управляючою компанією чи ОСББ довільної форми, а у разі відсутності управляючої компанії чи ОСББ – визначеними відповідним рішенням виконкому уповноваженими особами управління житлово-комунального господарства міської ради (не менше 2-х таких осіб) – для жителів міста Калуша, чи старостами старостинських округів – для жителів відповідних старостинських округів, за формою, згідно додатку 2 до Порядку;
* довідку (висновок) медико-соціальної експертної комісії про потребу у постійному догляді, або рішення експертної команди з оцінювання повсякденного функціонування особи про потребу у постійному догляді, або висновок лікарсько-консультативної комісії закладу охорони здоров’я про потребу у постійному сторонньому догляді особи з інвалідністю І чи ІІ групи.

 3. Для встановлення факту здійснення догляду **особам, які здійснюють постійний догляд за особами з інвалідністю I чи II групи,** і супроводжують таких осіб для виїзду за межі України, подається :

* заява на ім’я міського голови (від особи з інвалідністю I чи II групи чи її законного представника, або особи, яка здійснює догляд);
* копії паспортів особи з інвалідністю I чи II групи та особи, яка здійснює догляд;
* копію довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (для внутрішньо переміщених осіб);
* згода на обробку персональних даних;
* копії документів, що підтверджують інвалідність;
* документи, що підтверджують спільне проживання (витяг з реєстру територіальної громади про місце реєстрації особи з інвалідністю I чи II групи та особи, яка здійснює догляд або акт про спільне проживання, складений управляючою компанією, чи ОСББ довільної форми, а у разі відсутності управляючої компанії чи ОСББ – визначеними відповідним рішенням виконкому уповноваженими особами управління житлово-комунального господарства міської ради (не менше 2-х таких осіб) – для жителів міста Калуша, чи старостами старостинських округів – для жителів відповідних старостинських округів, за формою, згідно додатку 2 до Порядку;
* довідку (висновок) медико-соціальної експертної комісії про потребу у постійному сторонньому догляді, або рішення експертної команди з оцінювання повсякденного функціонування особи про потребу у постійному догляді, або висновок лікарсько-консультативної комісії закладу охорони здоров’я про потребу у постійному сторонньому догляді особи з інвалідністю І чи ІІ групи.

4. Для встановлення факту здійснення догляду **за іншими особами, які потребують постійного догляду** для виїзду за межі України у супроводі особи, яка здійснює постійний догляд, подається:

* заява на ім’я міського голови (від особи, яка здійснює догляд);
* копії паспортів особи, яка потребує догляду, та особи, яка здійснює догляд;
* копію довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (для внутрішньо переміщених осіб);
* згода на обробку персональних даних;
* документи, що підтверджують спільне проживання (витяг з реєстру територіальної громади про місце реєстрації особи, яка потребує догляду, та особи, яка здійснює догляд або акт про спільне проживання, складений управляючою компанією чи ОСББ довільної форми, а у разі відсутності управляючої компанії чи ОСББ – визначеними відповідним рішенням виконкому уповноваженими особами управління житлово-комунального господарства міської ради (не менше 2-х таких осіб) – для жителів міста Калуша, чи старостами старостинських округів – для жителів відповідних старостинських округів, за формою, згідно додатку 2 до Порядку;
* довідку (висновок) медико-соціальної експертної комісії про потребу у постійному сторонньому догляді, або рішення експертної команди з оцінювання повсякденного функціонування особи про потребу у постійному догляді, або висновок лікарсько-консультативної комісії закладу охорони здоров’я про потребу у постійному сторонньому догляді.

5. Акт встановлення факту здійснення догляду (далі - Акт), за формою згідно додатку 1 до Порядку, складається не пізніше, ніж протягом п’яти робочих днів після надходження заяви, комісією зі встановлення факту здійснення догляду (далі - комісія), склад якої затверджується рішенням виконавчого комітету.

6. В Акті фіксується факт здійснення догляду за особами, зазначеними в пунктах 2-4 цього Порядку, на дату та час проведення обстеження.

7. Факти, викладені в складеному Акті підписуються членами комісії, які фактично здійснюють обстеження (але не менше 2-х підписів членів комісії), особою, що потребує догляду (його законним представником) та особою, яка здійснює догляд.

8. У випадку, якщо комісією не підтверджено факт здійснення догляду, то протягом п’яти робочих днів після надходження заяви – заявнику надсилається, на вказану ним адресу, відповідне повідомлення або видається особисто за його бажанням.

9. Акт затверджується підписом начальника (за його відсутності – заступником начальника) та печаткою управління соціального захисту населення міської ради.

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

11. Акт надсилається заявнику на вказану ним в заяві адресу або видається особисто за його бажанням.

12. Акт встановлення факту здійснення догляду складається тільки на виконання п.21 Правил перетинання кордону громадянами України, затверджених постановою КМУ від 27.01.1995 № 57.

Керуючий справами виконкому Олег САВКА

 Додаток 1

до Порядку

АКТ
встановлення факту здійснення догляду

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

 (число) (місяць) (рік)

На підставі заяви \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ПІБ) від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ року, поданої у відповідності до п.21 постанови Кабінету Міністрів України від 27 січня 1995 №57,

**Управлінням соціального захисту населення Калуської міської ради встановлено факт здійснення догляду**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ПІБ)

за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ПІБ).

* 1. **Відомості про особу, яка здійснює догляд:**

Прізвище, ім’я, по батькові - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

РНОКПП (за наявності) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Інформація про фактичнемісцепроживання - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**IІ .Відомості про особу, за якоюздійснюється догляд:**

Прізвище, ім’я, по батькові - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

РНОКПП (за наявності) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Інформація про фактичнемісцепроживання - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

З актом ознайомлений \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

фізичної особи, яка потребує догляду)

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

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

фізичної особи, яка здійснює догляд)

Члени комісії

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

 (підпис) (прізвище, ініціали)

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

 (підпис) (прізвище, ініціали)

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

 (підпис) (прізвище, ініціали)

Начальник управління Любов ФЕДОРИШИН

М.П.

 Додаток 2

до Порядку

АКТ
встановлення факту спільного проживання

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

 (число) (місяць) (рік)

На підставі заяви \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ПІБ) від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ року, поданої у відповідності до п.21 постанови Кабінету Міністрів України від 27 січня 1995 №57,

Уповноваженими особами управління житлово-комунального господарства Калуської міської ради \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ПІБ)

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

(ПІБ)

старостою \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_старостинського округу

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

(ПІБ)

 **встановлено, що:**

Прізвище, ім’я, по батькові - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

РНОКПП (за наявності) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Який(а) зареєстрований\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фактично проживає\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **та**

Прізвище, ім’я, по батькові -\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт -\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

РНОКПП(за наявності)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Який(а) зареєстрований\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фактично проживає\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Разом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на одній житловій площі за адресою \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (проживають\не проживають)

З актом ознайомлений \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

Інша особа, яка може засвідчити достовірність даних, наведених в Акті

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

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

 Уповноважені особи\староста старостинського округу

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

 (підпис) (прізвище, ініціали)

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

 (підпис) (прізвище, ініціали)