



**ЛУБЕНСЬКА МІСЬКА РАДА  
ЛУБЕНСЬКОГО РАЙОНУ  
ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСТІ  
ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ**

**РІШЕННЯ**

22 лютого 2023 року № 26

**Про створення комісії з питань  
встановлення факту здійснення  
догляду за особами з інвалідністю  
I чи II групи**

Відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 10 вересня 2022 року № 1044 «Про внесення змін до Правил перетинання державного кордону громадянами України», керуючись ст.59 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні»,

**виконавчий комітет Лубенської міської ради  
в и р і ш и в:**

1. Створити комісію з питань встановлення факту здійснення догляду за особами з інвалідністю I чи II групи та затвердити її склад (додаток 1).
2. Затвердити Порядок видачі акта встановлення факту здійснення догляду за особами з інвалідністю I чи II групи (додаток 2).
3. Контроль за виконанням рішення покласти на заступника Лубенського міського голови Харченко І.В.

Лубенський міський голова

Олександр ГРИЦАЄНКО

Додаток 1  
до рішення виконавчого комітету  
Лубенської міської ради  
22 лютого 2023 року № 26

Склад комісії  
з питань встановлення факту здійснення догляду  
за особами з інвалідністю I чи II групи

- Харченко Ірина Василівна - заступник Лубенського міського голови,  
голова комісії;
- Щербак Віктор Олексійович - начальник управління соціального  
захисту населення виконавчого комітету  
Лубенської міської ради, заступник  
голови комісії;
- Лук'янець Юлія Іванівна - головний спеціаліст управління  
соціального захисту населення  
виконавчого комітету Лубенської  
міської ради, секретар комісії;

Члени комісії:

- Ливенко Анна Ігорівна - головний спеціаліст юридичного відділу  
виконавчого комітету Лубенської  
міської ради;
- Ківа Віктор Володимирович - начальник управління охорони здоров'я  
виконавчого комітету Лубенської  
міської ради;
- Сухонос Наталія Василівна - директор територіального центру  
соціального обслуговування (надання  
соціальних послуг) Лубенської міської  
ради;
- Цимбал Віктор Миколайович - директор Лубенського міського центру  
соціальних служб

Керуючий справами  
виконавчого комітету

Юлія БІЛОКІНЬ

Додаток 2  
до рішення виконавчого комітету  
Лубенської міської ради  
22 лютого 2023 року № 26

## ПОРЯДОК

видачі акта встановлення факту здійснення догляду за особами  
з інвалідністю I чи II групи

1. Порядок видачі Акта встановлення факту здійснення догляду на території Лубенської територіальної громади (надалі – Порядок) визначає механізм видачі Акта встановлення факту здійснення догляду на території Лубенської територіальної громади (надалі – Акт), передбаченого Правилами перетинання державного кордону громадянами України, затвердженими постановою Кабінету Міністрів України від 27.01.1995 № 57.

2. Право на видачу Акта мають особи, місце проживання/перебування яких задекларовано/зареєстровано на території Лубенської територіальної громади, зокрема:

2.1. 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.

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

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

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

3. Для отримання Акта особи, зазначені у пункті 2 цього Порядку, подають заяву про здійснення догляду на ім'я заступника Лубенського міського голови (голови комісії).

3.1. У разі, якщо особа, зазначена у пункті 2 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. Заява про здійснення догляду (надалі – Заява) приймається управлінням соціального захисту населення виконавчого комітету Лубенської міської ради.

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

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

5.2. Довідки/електронної довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи – заявника, яка містить інформацію про фактичне місце проживання/перебування на території Лубенської територіальної громади – у разі звернення внутрішньо переміщеної особи.

5.3. Документів, що підтверджують родинні зв'язки, інвалідність – у разі звернення осіб, зазначених у підпункті 2.1 пункту 2 цього Порядку.

5.4. Документів, що підтверджують інвалідність – у разі звернення осіб, зазначених у підпункті 2.2 пункту 2 цього Порядку.

5.5. Висновку лікарсько-консультативної комісії закладу охорони здоров'я про потребу у постійному сторонньому догляді – у разі звернення осіб, зазначених у підпункті 2.3 пункту 2 цього Порядку.

5.6. У разі звернення осіб, зазначених у підпункті 2.4 пункту 2 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).

6. Заява розглядається комісією з питань встановлення факту здійснення догляду за особами з інвалідністю I чи II групи протягом п'яти робочих днів з дня її отримання.

7. Перебіг п'яти робочих днів розпочинається з дня, який настає за днем отримання такої заяви управлінням соціального захисту населення.

8. З метою складання Актів уповноважені працівники управління соціального захисту населення виконавчого комітету Лубенської міської ради, територіального центру соціального обслуговування (надання соціальних послуг) Лубенської міської ради, Лубенського міського центру соціальних служб, спеціалісти по роботі з органами самоорганізації населення виконавчого комітету Лубенської міської ради, уповноважені особи співвласників багатоквартирного будинку, управителів багатоквартирного будинку/об'єднань співвласників багатоквартирного будинку за зареєстрованим/задекларованим місцем проживання/перебування заявника/особи, за якою здійснюється догляд, працівники медичних установ здійснюють відвідуванням місця проживання особи, яка здійснює догляд, та особи, за якою здійснюється догляд, з метою встановлення факту здійснення догляду за результатами якого складається Акт обстеження довільної форми.

9. Комісія з питань встановлення факту здійснення догляду за особами з інвалідністю I чи II групи на підставі поданих заявником документів та акта обстеження складеного під час відвідуванням місця проживання особи, яка здійснює догляд, та особи, за якою здійснюється догляд складає Акт встановлення факту здійснення догляду за особами з інвалідністю I чи II групи згідно з додатком.

10. Комісія відмовляє у видачі Акта у разі:

10.1. Подання недостовірної інформації заявником.

10.2. Непідтвердження видачі документів, копії яких долучено до заяви відповідно до пункту 5 цього Порядку, за результатами здійснення відповідної перевірки.

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 Комісії, особою, яка потребує догляду, та особою, яка здійснює/не здійснює догляд, та скріплюється печаткою управління соціального захисту населення виконавчого комітету Лубенської міської ради.

13. У разі, якщо Комісією прийнято рішення про відмову у видачі Акта, управління соціального захисту населення виконавчого комітету Лубенської міської ради письмово повідомляє заявника про прийняте рішення не пізніше ніж протягом п'яти робочих днів після отримання інформації, яка стала підставою для відмови у видачі Акта.

Керуючий справами виконавчого комітету

Юлія БІЛОКІНЬ

Додаток  
до Порядку видачі акта  
встановлення факту здійснення  
догляду за особами з інвалідністю  
I чи II групи

АКТ  
встановлення факту здійснення догляду за особами  
з інвалідністю I чи II групи

№ \_\_\_\_\_  
(число) (місяць) (рік)

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

\_\_\_\_\_

Місце проживання фізичної особи, яка здійснює догляд:

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

Обстеження проведено за адресою:

\_\_\_\_\_

Встановлені обставини здійснення догляду:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Висновок: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Акт встановлення факту здійснення догляду склали члени комісії з питань встановлення факту спільного проживання та здійснення догляду

Підписи:

_____	_____	_____
(посада)	(підпис)	(прізвище, ініціали)
_____	_____	_____
(посада)	(підпис)	(прізвище, ініціали)
_____	_____	_____
(посада)	(підпис)	(прізвище, ініціали)

З актом ознайомлені:

_____	_____
(прізвище, ім'я, по батькові)	(підпис)
_____	_____
(прізвище, ім'я, по батькові)	(підпис)

Підписи опитаних осіб:

_____	_____
(прізвище, ім'я, по батькові)	(підпис)
_____	_____
(прізвище, ім'я, по батькові)	(підпис)

Керуючий справами  
виконавчого комітету

Юлія БІЛОКІНЬ