



ЗОЛОЧІВСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА
Бориспільського району Київської області
ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

Р І Ш Е Н Н Я

від 30 січня 2026 року

№ 8

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

Відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 27 січня 1995 року № 57 «Про затвердження Правил перетинання державного кордону громадянами України» (зі змінами), керуючись статтями 40, 52, 59 Закону України

«Про місцеве самоврядування в Україні»,

виконком Золочівської сільської ради В И Р І Ш И В:

1. Надати відділу соціального захисту населення та ветеранської політики виконавчого комітету Золочівської сільської ради повноваження щодо складання акту встановлення факту здійснення догляду за особами з інвалідністю I чи II групи та особами, які потребують постійного стороннього догляду.

2. Затвердити Положення про складання акту встановлення факту здійснення догляду за особами з інвалідністю I чи II групи та особами, які потребують постійного стороннього догляду, у новій редакції (додаток 1).

3. Утворити комісію для складання акту встановлення факту здійснення догляду за особами з інвалідністю I чи II групи та особами, які потребують постійного стороннього догляду в Золочівській сільській раді, та затвердити її склад (додаток 2).

4. Визнати таким, що втратило чинність, рішення виконавчого комітету Золочівської сільської ради № 31 від 23.02.2024 «Про здійснення повноважень щодо складання акту встановлення факту здійснення догляду за особами з інвалідністю I чи II групи та особами, які потребують постійного догляду».

5. Контроль за виконанням цього рішення покласти на заступника сільського голови Юрія СКОРОБАГАТОГО.

Додаток 1
до рішення виконавчого комітету
Золочівської сільської ради № 8 від 30.01.2026

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

1. Загальні положення

1.1. Положення про складання акта встановлення факту здійснення догляду за особами з інвалідністю I чи II групи та особами, які потребують постійного догляду (далі — Положення), визначає механізм складання акта встановлення факту здійснення догляду (далі — Акт) відділом соціального захисту населення та ветеранської політики Золочівської сільської ради.

1.2. Складання Акта здійснюється з метою підтвердження факту постійного догляду відповідно до вимог чинного законодавства України, зокрема постанови Кабінету Міністрів України від 27 січня 1995 року № 57 «Про затвердження Правил перетинання державного кордону громадянами України» (зі змінами).

1.3. У своїй діяльності відділ соціального захисту населення та ветеранської політики керується Конституцією України, Законом України «Про місцеве самоврядування в Україні», зазначеною постановою Кабінету Міністрів України, цим Положенням та іншими нормативно-правовими актами.

2. Завдання та коло осіб

2.1. Завданням відділу соціального захисту населення та ветеранської політики є складання Акта щодо осіб:

- які мають одного з батьків або батьків дружини (чоловіка) з числа осіб з інвалідністю I чи II групи та здійснюють їх супровід;
- які здійснюють постійний догляд за особами з інвалідністю I чи II групи;
- які здійснюють постійний догляд за особами, що потребують постійного стороннього догляду;
- осіб з інвалідністю I чи II групи або осіб, які потребують постійного догляду.

3. Порядок складання Акта

3.1. Складання Акта здійснюється відділом соціального захисту населення та ветеранської політики комісією з встановлення факту здійснення догляду за особами з інвалідністю I чи II групи та особами, які потребують постійного догляду у Золочівській територіальній громаді (далі — Комісія).

3.2. Підставою для складання Акта є письмова заява особи, яка здійснює постійний догляд, та/або особи, яка потребує постійного догляду, подана до сектору «ЦНАП» Золочівської сільської ради (форма заяви — додаток 1).

3.3. Акт складається за місцем фактичного проживання особи з інвалідністю або особи, яка потребує постійного догляду.

4. Перелік документів

До заяви додаються:

1. копії паспортів або ID-карток заявників;
2. копії реєстраційних номерів облікових карток платника податків;
3. витяг з Реєстру територіальної громади та довідка про фактичне проживання в межах Золочівської територіальної громади;
4. копії документів, що підтверджують родинні зв'язки;
5. копія довідки ВПО — у разі звернення внутрішньо переміщеної особи;
6. висновок ЛКК про потребу у постійному сторонньому догляді та/або копія довідки МСЕК;
7. акт обстеження факту спільного проживання;
8. підтвердження перебування на первинному військовому обліку (за потреби).

Усі копії документів подаються з пред'явленням оригіналів.

5. Робота Комісії

5.1. Заяви реєструються у день їх надходження до сектору «ЦНАП».

5.2. Комісія:

- проводить обстеження умов проживання;
- опитує осіб, які можуть підтвердити факт здійснення догляду;
- за результатами обстеження складає Акт за формою згідно з додатком 2.

5.3. Акт складається у двох примірниках, підписується членами Комісії, які були присутні під час обстеження (не менше п'яти осіб), керівником відділу соціального захисту населення та ветеранської політики та скріплюється печаткою.

6. Видача та відмова

6.1. Акт видається заявнику у секторі «ЦНАП» особисто або надсилається поштою за його бажанням.

6.2. У видачі Акта може бути відмовлено у разі подання недостовірної інформації. Про відмову заявник письмово повідомляється не пізніше ніж протягом п'яти робочих днів з дня надходження заяви.

Секретар виконавчого комітету

Валентина НОРЕЦЬ

Додаток 2
до рішення виконавчого комітету
Золочівської сільської ради
№ 8 від 30.01.2026

СКЛАД
комісії на встановлення факту здійснення догляду
за особою з інвалідністю I чи II групи особами, які потребують
постійного догляду у Золочівській територіальній громаді

- | | |
|---|--|
| СКОРОБАГАТИЙ
Юрій Володимирович | - заступник сільського голови – голова комісії |
| НОРЕЦЬ
Валентина Михайлівна | - секретар виконавчого комітету сільської ради
– заступник голови комісії |
| ЯРЕМЕНКО
Катерина Василівна | - начальник відділу соціального захисту населення
та ветеранської політики - секретар комісії |

Члени комісії:

- | | |
|--|---|
| БЕРЛІНА
Оксана Володимирівна | - начальника Служби у справах сім'ї та дітей |
| САЦЮК
Світлана Вікторівна | - головний спеціаліст відділу соціального
захисту населення та ветеранської політики |
| ПИЛИПЧУК
Віталій Володимирович | - староста села Вишеньки |

КРАВЧЕНКО
Тетяна Петрівна

- староста села Петропавлівське

ПИСАРЕНКО
Григорій Олексійович

- начальник відділу цивільного захисту населення та надзвичайних ситуацій

Нагорний
Сергій Миколайович

- завідувач Гнідинської МАЗПСМ

Секретар виконавчого комітету

Валентина НОРЕЦЬ

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

Начальнику відділу соціального захисту населення та ветеранської політики Золочівської сільської ради

(Прізвище, ім'я, по-батькові)

Місце реєстрації/проживання _____

контактний номер телефону:

ЗАЯВА

про встановлення факту здійснення догляду

Прошу видати акт встановлення факту здійснення догляду за

(прізвище, ім'я, по батькові особи, яка потребує догляду)

Відповідно до Правил Перетинання державного кордону громадянами України, затверджених постановою Кабінету Міністрів України від 27.01.1995 №57 (зі змінами).

До заяви додаються:

- копія паспортів особи, яка здійснює догляд і особи за якою здійснюється догляд (або копія ID-паспортів);
- копії довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків;
- витяг з реєстру територіальної громади, що підтверджує факт реєстрації хоча б одного з заявників в межах Золочівської ТГ та довідка, що підтверджує фактичне проживання в межах Золочівської ТГ;
- копії документів, що підтверджують родинні зв'язки;

- копія висновку лікарсько-консультативної комісії закладу охорони здоров'я про потребу у постійному сторонньому догляді, за наявності копії документів (посвідчення, довідки) про отримання компенсації (допомоги, надбавки) на догляд або висновок лікарсько-консультативної комісії закладу охорони здоров'я про потребу у постійному сторонньому догляді, копія довідки МСЕК;

- акт обстеження факту спільного проживання особи, яка потребує постійного догляду;

- підтвердження перебування на первинному військовому обліку в Золочівській сільській раді.

Я, гр. _____, ознайомлений(на) з нормами ЗУ «Про захист персональних даних» даю/не даю дозвіл на обробку своїх персональних даних.

Я, гр. _____, підтверджую, що взятий на персональний первинний військовий облік в Золочівській сільській раді з _____ та не заперечую проти передачі моїх персональних даних до Бориспільського РТЦК.

«__» _____ 20__ року

Підпис _____

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

АКТ № _____

встановлення факту здійснення догляду за особою з інвалідністю I чи II групи та особами, які потребують постійного догляду в Золочівській територіальній громаді

село Гнідин

_____ (число)

_____ (місяць)

_____ (рік)

Підстава: _____

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

Місце проживання та реєстрації фізичної особи, яка здійснює догляд: _____

Прізвище, ім'я, по батькові особи, за якою здійснюють догляд: _____

Місце проживання та реєстрації фізичної особи, за якою здійснюють догляд _____

Соціальний статус особи за якою здійснюють догляд _____

Родинний зв'язок _____

Обстеження проведено за адресою _____

Під час складання акту встановлено _____

З актом ознайомлені: _____

Особа, що здійснює догляд _____

(ПІБ, підпис)

Особа, за якою здійсню догляд _____
(ПІБ, підпис)

Акт встановлення факту здійснення догляду складено відповідно до пункту 2¹ «Правил перетинання державного кордону громадянами України» затверджених постановою Кабінету Міністрів України від 27 січня 1995 р. № 57(зі змінами).

Акт встановлення факту здійснення догляду складено та підписано членами Комісії у складі:

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

Начальник відділу соціального захисту _____

_____ населення та ветеранської політики
Золочівської сільської ради
М.П.