

УКРАЇНА

**ПІЩАНСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА**

**ПОДІЛЬСЬКОГО РАЙОНУ ОДЕСЬКОЇ ОБЛАСТІ**

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

**РІШЕННЯ**

24 червня 2024 року с. Піщана № 49

**Про створення комісії щодо встановлення факту здійснення**

**особою догляду (постійного догляду), затвердження її складу**

**та Порядку встановлення факту здійснення**

**особою догляду (постійного догляду)**

 Керуючись статею 40 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», враховуючи постанову Кабінету Міністрів України від 16.05.2024 №560 «Про затвердження Порядку проведення призову громадян на військову службу під час мобілізації, на особливий період», на виконання пунктів 9, 13, 14 частини першої статті 23 Закону України «Про мобілізаційну підготовку та мобілізацію», з метою організації роботи щодо  встановлення факту здійснення особою догляду (постійного догляду), виконавчий комітет сільської ради

**ВИРІШИВ:**

1. Визначити відділ соціального захисту населення Піщанської сільської ради ради уповноваженим органом щодо прийому заяв для встановлення факту здійснення особою догляду (постійного догляду), відповідно до вимог постанови Кабінету Міністрів України від 16 травня 2024 року № 560 «Про затвердження Порядку проведення призову громадян на військову службу під час мобілізації, на особливий період»

2. Створити і затвердити склад комісії щодо встановлення факту здійснення особою догляду (постійного догляду) згідно з додатком 1

3. Затвердити Порядок встановлення факту здійснення особою догляду (постійного догляду) згідно з додатком 2

4. Контроль за виконанням даного рішення покласти на заступника сільського голови з питань діяльності виконавчих органів Гербенського В.Д.

В.о. сільського голови Валентина ГУЛЛА

 Додаток 1

 до рішення виконавчого

 комітету сільської ради

 № 49 від 24 червня 2024 року

**СКЛАД**

**комісії щодо встановлення факту здійснення особою догляду**

 **(постійного догляду)**

|  |  |
| --- | --- |
| ГЕРБЕНСЬКИЙ Володимир Дмитрович | * Заступник Піщанського сільського голови, голова комісії
 |
| ДІДУРИК Галина Володимирівна | * Начальник відділу соціального захисту населення Піщанської сільської ради, заступник голови комісії
 |
| МАЛКОВА Вікторія Сергіївна | * Адміністратор ЦНАП Піщанської сільської ради
 |
| **ЧЛЕНИ КОМІСІЇ:** |  |
| УСАТЕНКО Валентина Олексіївна | * Адміністратор ЦНАП Піщанської сільської ради
 |
| ФУРГАЛ Рита Вікторівна | * Фахівець із соціальної роботи КП «Центр надання соціальних послуг» Піщанської сільської ради
 |
| СТРУТИНСЬКА Наталія Володимирівна | * Начальник юридичного відділу Піщанської сільської ради
 |
| ОГОРОДНЮК Микола Павлович | * Завідувач Піщанської АЗПСМ, лікар загальної практики – сімейний лікар КНП «Балтський центр ПМСД» Балтської міської ради Одеської області
 |

Додаток 2

 до рішення виконавчого

 комітету сільської ради

 № 49 від 24 червня 2024 року

**Порядок**

**встановлення факту здійснення особою догляду (постійного догляду)**

**І. Загальні положення**

1.1. Порядок встановлення факту здійснення особою догляду (постійного догляду) розроблений відповідно до Закону України «Про мобілізаційну підготовку та мобілізацію», пункту 61 постанови Кабінету Міністрів України від 16.05.2024 року № 560 «Про затвердження Порядку проведення призову громадян на військову службу під час мобілізації, на особливий період».

1.2. Порядок визначає розгляд заяв та встановлення факту здійснення догляду (постійного догляду) військовозобов'язаними, які здійснюють догляд (постійний догляд) за особами, зазначеними у пунктах 9, 13, 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, для розгляду питання надання їм відстрочки від призову на військову службу під час мобілізації, шляхом складання акту про встановлення факту здійснення особою догляду (постійного догляду) комісією із встановлення факту здійснення особою догляду (постійного догляду) (далі комісія) з урахуванням матеріалів, наданих районним територіальним центром комплектування та соціальної підтримки.

1.3. У своїй діяльності комісія керується Конституцією України, актами Президента України та Кабінету Міністрів України, нормами, наведеними в Законах України «Про соціальні послуги», «Про місцеве самоврядування в Україні», «Про основи соціальної захищеності осіб з інвалідністю в Україні» та іншими нормативно-правовими актами.

1.4. За результатами роботи комісії із встановлення факту здійснення особою догляду (постійного догляду) з урахуванням матеріалів, наданих районним територіальним центром комплектування та соціальної підтримки,  складається акт про встановлення факту здійснення особою догляду (постійного догляду). Зазначений акт є одним із документів, які надаються військовозобов'язаним до районного територіального центру комплектування та соціальної підтримки  для отримання відстрочки від призову на військову службу під час мобілізації, на особливий період.

**ІІ. Порядок створення та організації діяльності комісії** **щодо встановлення факту здійснення особою догляду (постійного догляду)**

2.1. Для встановлення факту здійснення догляду (постійного догляду) військовозобов'язаний, який здійснює догляд (постійний догляд), звертається із заявою на ім'я сільського голови за адресою місця проживання або адресою задекларованого/зареєстрованого місця проживання.

2.2. Розгляд заяви здійснює комісія щодо встановлення факту здійснення особою догляду (постійного догляду), за адресою місця проживання або адресою задекларованого/зареєстрованого місця проживання військовозобов'язаного, який звернувся із відповідною заявою.

2.3. Персональний склад комісії та порядок  її діяльності затверджується сільським головою.

       2.4. Комісія утворюється у складі голови, заступника голови, секретаря та членів комісії. Комісію очолює заступник сільського голови з питань діяльності виконавчих органів ради відповідно до розподілу функціональних обов'язків.

2.5. До складу комісії щодо встановлення факту здійснення особою догляду (постійного догляду) можуть входити депутати Піщанської сільської ради (за згодою), представники виконавчих органів Піщанської сільської ради загальною чисельністю не менше п'яти осіб.

2.6. Організаційною формою діяльності комісії щодо встановлення факту здійснення особою догляду (постійного догляду) є засідання, які проводяться по мірі надходження заяв осіб, які здійснюють догляд (постійний догляд) та складання акту про встановлення факту здійснення особою догляду (постійного догляду), який надається  військовозобов'язаним до районного територіального центру комплектування та соціальної підтримки для отримання відстрочки від призову на військову службу під час мобілізації, на особливий період згідно форми акту додатку 8 до  Порядку проведення призову громадян на військову службу під час мобілізації, на особливий період, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 16.05.2024 року № 560 «Про затвердження Порядку проведення призову громадян на військову службу під час мобілізації, на особливий період».

Для встановлення факту здійснення догляду (постійного догляду) голова комісії визначає трьох уповноважених осіб із числа членів комісії для проведення обстеження з виходом на фактичне місце проживання/перебування,  з метою складання акту про встановлення факту здійснення особою догляду (постійного догляду).

2.7. Рішення комісії приймається більшістю голосів від числа членів, присутніх на засіданні шляхом відкритого голосування. За умови рівного розподілу голосів вирішальним є голос головуючого на засіданні.

2.8. За результатами роботи комісія щодо встановлення факту здійснення особою догляду (постійного догляду) з урахуванням матеріалів, наданих районним територіальним центром комплектування та соціальної підтримки, складає акт про встановлення факту здійснення особою догляду (постійного догляду). Зазначений акт є одним із документів, які надаються військовозобов'язаним до районного територіального центру комплектування та соціальної підтримки для отримання відстрочки від призову на військову службу під час мобілізації, на особливий період.

2.9. У разі виявлення невідповідності наведених у заяві військовозобов'язаного даних або непідтвердження факту встановлення здійснення ним догляду (постійного догляду) комісією заява не розглядається.

                   2.10. Усі рішення, прийняті комісією, зазначаються в протоколі. Протокол підписується присутніми на засіданні членами комісії шляхом проставлення особистого підпису.

**Додаток 1**

до Порядкувстановлення факту

здійснення особою догляду

(постійного догляду)

|  |
| --- |
| Сільському голові \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(ПІБ)* Від  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(ПІБ)*Паспорт  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* *(серія і номер/номер, дата видачі, орган видачі)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Адреса зареєстрованого місця проживання:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(поштовий індекс, область, район, населений пункт, вулиця, номер будинку,квартири)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   Адреса фактичного місця проживання:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(поштовий індекс, область, район, населений пункт, вулиця, номер будинку, квартири)*                Номер телефону: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ЗАЯВА**

на складення та видачу Акта про встановлення факту здійснення особою

догляду (постійного догляду)

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(ПІБ заявника)*

здійснюю*(обрати необхідне)*

¨ догляд *\*(якщо за своїми батьками чи батьками дружини (чоловіка), які є особами з* *інвалідністю І чи ІІ групи)*

¨ постійний догляд за

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

*(ПІБ особи, за якою здійснюється догляд/постійний догляд),який/яка(обрати необхідне)*

яка є особою з інвалідністю\_\_\_\_ групи та потребує догляду (постійного догляду) відповідно до Висновку ЛКК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(реквізити довідки МСЕК, Висновку ЛКК)*

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

*(ПІБ особи, за якою здійснюється догляд/постійний догляд)*

           Прошу підтвердити факт здійснення мною догляду (постійного догляду) за особою, яка має в цьому необхідність.

           Відповідно до вищенаведеного, прошу скласти Акт встановлення факту здійснення мною догляду (постійного догляду) за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ПІБ особи, за якою здійснюється догляд/постійний догляд)*

та (обрати необхідне)

¨   видати такий Акт мені особисто

¨ надіслати мені такий Акт засобами поштового зв’язку за адресою: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Повідомляю про готовність прийняти комісію з питань встановлення факту здійснення мною догляду за адресою:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 *(адреса фактичного місця проживання особи, за якою здійснюється догляд/постійний догляд)*

Дату та час візиту прошу погодити зі мною завчасно за номером телефону \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ року      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_        \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ПІБ)                                                      підпис*

**Додаток 2**

до Порядкувстановлення факту

здійснення особою догляду

(постійного догляду)

**АКТ**

про встановлення факту здійснення особою догляду

(постійного догляду)

 (необхідне підкреслити)

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

                       (область, місто/село/селище)                                                                  (дата)

Підстава для складення акта                   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                    Прізвище, власне ім’я,  по батькові (за наявності) військовозобов’язаного, який здійснює догляд (постійний догляд)

Місце проживання військовозобов’язаного, який здійснює догляд (постійний догляд), дата та номер витягу з Реєстру територіальної громади

  Дані про перебування військовозобов’язаного, який здійснює догляд (постійний догляд), на військовому обліку та чим це підтверджується:     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 Прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності) особи, за якою військовозобов’язаний здійснює догляд (постійний догляд)

Місце проживання фізичної особи, за якою військовозобов’язаний здійснює догляд (постійний догляд), дата та номер витягу з Реєстру територіальної громади \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документ, що підтверджує інвалідність особи, яка потребує догляду

        (постійного догляду) (за наявності інвалідності),  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документ, що підтверджує потребу особи в постійному догляді, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Інформація про призначення військовозобов’язаному допомоги, компенсацій за здійснення догляду (постійного догляду) чи про звернення до органів соціального захисту населення за такими виплатами \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Родинний зв’язок між особою, яка здійснює догляд та особою, яка потребує постійного догляду:

                   першого ступеня споріднення \_\_\_\_\_\_

 (батьки,  чоловік або дружина, діти,  у тому числі усиновлені)

                   другого ступеню споріднення \_\_\_\_\_\_\_

  (рідні брати та сестри, баба та дід з  боку матері і з боку батька, онуки)

                   третього ступеню споріднення \_\_\_\_\_\_

  (рідні дядько, тітка, племінники)

Інформація про інших членів сім’ї особи, яка потребує догляду (постійного догляду), які не є військовозобов’язаними та відповідно до закону зобов’язані їх утримувати (які зобов’язані та можуть здійснювати постійний догляд):

                   першого ступеня споріднення \_\_\_\_\_\_\_

                                                             (батьки, чоловік або дружина, діти, у тому числі усиновлені )

Підстави неможливості здійснення ними догляду (постійного догляду) (за наявності такої  особи), необхідне зазначити \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (відсутність такої особи, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  інвалідність такої особи, її потреба у постійному догляді, перебування під арештом (крім домашнього арешту),

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

відбування покарання у вигляді обмеження чи позбавлення волі)

                   другого ступеня споріднення \_\_\_\_\_\_\_

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

                                           (рідні брати та сестри, баба та дід з боку матері і з боку батька, онуки)

Підстави неможливості здійснення ними постійного догляду (за наявності такої  особи), необхідне зазначити \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  (відсутність такої особи, інвалідність

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

такої особи, її потреба у постійному догляді, перебування під арештом (крім домашнього арешту),

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

відбування покарання у вигляді обмеження чи позбавлення волі)

третього ступеня споріднення \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                                                   (рідні дядько, тітка, племінники)

                  Обстеження проведено за адресою: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 Установлено:

         факт здійснення догляду (постійного догляду) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                    (необхідне підкреслити) (так/ні)

відсутність інших осіб, які не є військовозобов’язаними та відповідно до закону зобов’язані утримувати особу (до пункту 13 частини першої статті 23 Закону України “Про мобілізаційну підготовку та мобілізацію”)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                                                                                                                   (так/ні)

відсутність інших осіб, які зобов’язані та можуть здійснювати постійний догляд (до пунктів 9, 14 частини першої статті 23 Закону України “Про мобілізаційну підготовку та мобілізацію”):

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

(так/ні)

неможливість здійснення постійного догляду членами сім’ї першого ступеню споріднення з причин \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(зазначити)

неможливість здійснення постійного догляду членами сім’ї другого ступеню споріднення з причин \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(зазначити)

**Висновок \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (факт здійснення  постійного догляду підтверджено/факт здійснення постійного  догляду не підтверджено)

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

                                                           (ПІБ військовозобов’язаної особи, яка здійснює догляд              (підпис)

                                                                                     (постійний догляд)

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

                                                   (ПІБ особи, за якою здійснюється догляд (постійний догляд)          (підпис)

Акт встановлення факту здійснення догляду (постійного догляду) складено членами комісії \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

                      (посада)                                                                      (ПІБ)                                                (підпис)

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

                      (посада)                                                                      (ПІБ)                                               (підпис)

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

                      (посада)                                                                      (ПІБ)                                               (підпис)

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

                      (посада)                                                                      (ПІБ)                                               (підпис)

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

                      (посада)                                                                      (ПІБ)                                               (підпис)

**Додаток 3**

до Порядкувстановлення факту

здійснення особою догляду

(постійного догляду)

**ВІДМОВА
у видачі Акта встановлення факту здійснення особою догляду**

**(постійного догляду)**

с. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                     «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ р.

Представниками Комісії:

*(посада)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(ПІБ)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(посада)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(ПІБ)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(посада)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(ПІБ)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

на підставі заяви \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(ПІБ заявника)*

поданої відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 16.05.2024 № 560 «Про затвердження Порядку проведення призову громадян на військову службу під час мобілізації, на особливий період» прийнято рішення про відмову у видачі Акта встановлення факту здійснення догляду**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(ПІБ особи, яка здійснює догляд)*

за **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**.

*(ПІБ особи, за якою здійснюється догляд)*

**Підстави відмови у видачі Акта встановлення факту здійснення догляду:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

                     (посада)                                                                      (ПІБ)                                              (підпис)

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

                     (посада)                                                                      (ПІБ)                                              (підпис)

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

                     (посада)                                                                      (ПІБ)                                              (підпис)