ПРОЄКТ

Про затвердження в новій редакції

Акта встановлення факту здійснення догляду

З метою організаційного забезпечення реалізації права перетинання державного кордону під час воєнного стану особами, які мають одного зі своїх батьків чи батьків дружини (чоловіка) із числа осіб з інвалідністю І чи ІІ групи і супроводжують одного із таких батьків для виїзду за межі України; особами, які здійснюють постійний догляд за особами з інвалідністю І чи ІІ групи; особами, які потребують постійного догляду, - у супроводі одного із членів сім'ї першого ступеня споріднення, відповідно до Закону України "Про порядок виїзду з України і в'їзду в Україну громадян України", постанови Кабінету Міністрів України від 10.09.2022 № 1044 "Про внесення змін до Правил перетинання державного кордону громадянами України", розпорядження начальника Херсонської міської військової адміністрації від 28.09.2023 № 532р "Про затвердження Акта встановлення факту здійснення догляду", згідно з рішенням VII сесії Херсонської міської ради VIIІ скликання від 20.05.2021 № 235 «Про визначення обсягу і меж повноважень районних у місті Херсоні рад та їхніх виконавчих органів та ліквідацію районних у місті Херсоні рад», керуючись статтями 59, 73 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», виконавчий комітет Суворовської районної у м. Херсоні ради.

**ВИРІШИВ:**

1. Затвердити в новій редакції Акт встановлення факту здійснення догляду, що додається.
2. Форму акта встановлення факту здійснення догляду, затвердженого рішенням виконавчого комітету Суворовської районної у м. Херсоні ради від 27.12.2022 № 50 визнати недійсним.
3. Дане рішення висвітлити на офіційному сайті Суворовської районної у м. Херсоні ради та її виконавчих органів.
4. Контроль за призначенням цього рішення покласти на заступника голови районної ради СІРОШТАН Н.

Голова районної

у м. Херсоні ради Андрій ЗАДНІПРЯНИЙ

Додаток

до рішення виконавчого комітету Суворовської районної у м. Херсоні ради

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

**АКТ
встановлення факту здійснення догляду**

м. Херсон \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

 (число) (місяць) (рік)

Підстава\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 здійснюють догляд: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Місце проживання фізичної особи, за якою здійснюють догляд: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Соціальний статус\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Родинний зв’язок: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Встановлено: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

фізичної особи, яка здійснює догляд)

Акт встановлення факту здійснення догляду складено відповідно до Правил перетинання державного кордону громадянами України, затверджених постановою Кабінету Міністрів України від 10.09.2022 р. № 1044.

Акт встановлення факту здійснення догляду складено посадовими особами: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (посада) (підпис) (прізвище, ініціали)

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

 (посада) (підпис) (прізвище, ініціали)