

**БАЛАКЛІЙСЬКА МІСЬКА**

**ВІЙСЬКОВА АДМІНІСТРАЦІЯ**

**ІЗЮМСЬКОГО РАЙОНУ ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ**

**РОЗПОРЯДЖЕННЯ**

13 травня 2025 року м. Балаклія № 865

**Про створення комісії із встановлення**

**факту здійснення особою постійного**

**догляду на території Балаклійської міської**

**територіальної громади Харківської області**

З метою встановлення факту здійснення постійного догляду військовозобов’язаними, які здійснюють постійний догляд за особами, зазначеними у пунктах 9, 14 частини першої статті 23 Закону України “Про мобілізаційну підготовку та мобілізацію”, для подальшого вирішення комісією, утвореною при районних (міських) територіальних центрах комплектування та соціальної підтримки (відокремлених відділах), питання про надання їм або відмову у наданні відстрочки, відповідно до постанови Кабінет Міністрів України від 16.05.2024 № 560 «Про затвердження Порядку проведення призову громадян на військову службу під час мобілізації, на особливий період» (зі змінами), Закону України «Про мобілізаційну підготовку та мобілізацію», Закону України «Про внесення змін до деяких законодавчих актів України щодо окремих питань проходження військової служби, мобілізації та військового обліку», Закону України «Про правовий режим воєнного стану», Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», Указу Президента України від 24.02.2022 № 64/2022 «Про введення воєнного стану в Україні», затвердженого Законом України від 24.02.2022 № 2102-ІХ (зі змінами), Указу Президента України від 01.10.2022 № 680/2022 «Про утворення військових адміністрацій населених пунктів у Харківській області», розпорядження Президента України від 04.10.2022 № 229/2022-рп «Про призначення В. Карабанова начальником Балаклійської міської військової адміністрації Ізюмського району Харківської області», постанови Верховної Ради України від 16.11.2022 № 2777-IX «Про здійснення начальниками військових адміністрацій населених пунктів у Харківській області повноважень, передбачених частиною другою статті 10 Закону України «Про правовий режим воєнного стану»

**ЗОБОВ’ЯЗУЮ:**

1. Створити комісію із встановлення факту здійснення особою постійного догляду на території Балаклійської міської територіальної громади Харківської області.

2. Затвердити склад комісії із встановлення факту здійснення особою постійного догляду на території Балаклійської міської територіальної громади Харківської області згідно з Додатком 1.

3. Затвердити Положення про порядок складання та видачі акта про встановлення факту здійснення особою постійного догляду згідно з Додатком 2.

4. При розгляді заяв військовозобов’язаних, які здійснюють постійний догляд за особами, комісії із встановлення факту здійснення особою постійного догляду на території Балаклійської міської територіальної громади Харківської області керуватися вимогами Порядку проведення призову громадян на військову службу під час мобілізації, на особливий період, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 16.05.2024 № 560 (зі змінами) та Положеннямпро порядок складання та видачі акта про встановлення факту здійснення особою постійного догляду.

5. Визнати такими, що втратили чинність розпорядження міської військової адміністрації:

- від 10.06.2024 № 1834 «Про створення комісії із встановлення факту здійснення особою (військовозобов’язаним) догляду (постійного догляду)»;

- від 30.08.2024 № 2779 «Про внесення змін до розпорядження начальника міської військової адміністрації від 10.06.2024 № 1834 «Про створення комісії із встановлення факту здійснення особою (військовозобов’язаним) догляду (постійного догляду)».

6. Контроль за виконанням даного розпорядження покласти на заступника начальника міської військової адміністрації Тетяну ГРУНСЬКУ.

**Начальник міської**

**військової адміністрації Віталій КАРАБАНОВ**

Додаток 1

до розпорядження

начальника міської військової

адміністрації

від 13 травня 2025 року № 865

**Комісія**

**із встановлення факту здійснення особою постійного догляду на території Балаклійської міської ради Харківської області**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | Голова комісії:  Тетяна ГРУНСЬКА  Заступник голови комісії:  Вікторія УСАТЕНКО | заступник начальника Балаклійської міської військової адміністрації Ізюмського району Харківської області  в.о. начальника управління соціального захисту населення Балаклійської міської ради Харківської області | | Секретар комісії:  Марина СТОЛБОВА | головний спеціаліст відділу соціальних  допомог, компенсацій, пільг та житлових  субсидій управління соціального захисту  населення Балаклійської міської ради  Харківської області | | Члени комісії: |  | | Юлія КОСТОГЛОДОВА  Вадим ПАРХОМЕНКО  Ірина ТРИЗНА | заступник директора територіального  центру соціального обслуговування  (надання соціальних послуг) Балаклійської  міської ради Харківської області  начальник відділу по забезпеченню  діяльності старост апарату виконавчого  комітету Балаклійської міської ради  Харківської області    головний спеціаліст юридичного відділу  апарату виконавчого комітету Балаклійської  міської ради Харківської області | |  |

**Заступник начальника**

**міської військової адміністрації Тетяна ГРУНСЬКА**

Додаток 2

до розпорядження

начальника міської військової

адміністрації

від 13 травня 2025 року № 865

**ПОЛОЖЕННЯ**

**про порядок складання та видачі акта про встановлення факту здійснення особою постійного догляду**

1. Положення про порядок складання та видачі акта про встановлення факту здійснення особою постійного догляду (далі - Положення) визначає порядок складання та видачі акта встановлення факту здійснення особою постійного догляду (далі – Акт) відповідно до пункту 61 Порядку проведення призову громадян на військову службу під час мобілізації, на особливий період (далі – Порядок), затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 16.05.2024 № 560 (зі змінами).

2. Акт складається комісією із встановлення факту здійснення особою постійного догляду на території Балаклійської міської територіальної громади Харківської області (далі - Комісія) на підставі заяви військовозобов’язаних, які здійснюють постійний догляд за особами, зазначеними в пунктах 9,14 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, до начальника Балаклійської міської військової адміністрації Ізюмського району Харківської області.

Військовозобов’язаними, які не мають права на призначення компенсації (допомоги, надбавки) на догляд, являються особи, яким було відмовлено в призначені компенсації (допомоги, надбавки) на догляд або особи, які за призначенням та виплатою компенсації (допомоги, надбавки) на догляд не зверталися.

3. Заява на складання та видачу Акта подається за формою, визначеною в додатку до цього Положення, з наданням копій відповідних документів, на які посилається заявник у заяві.

4. Військовозобов’язаний несе відповідальність за достовірність даних, вказаних в заяві.

5. Розгляд заяви здійснює Комісія, рішення про утворення якої приймається розпорядженням начальника Балаклійської міської військової адміністрації Ізюмського району Харківської області.

6. Комісія утворюється у складі голови, заступника голови, секретаря та членів комісії. Комісію очолює заступник начальника Балаклійської міської військової адміністрації. До складу Комісії можуть входити депутати Балаклійської міської ради Харківської області, представники виконавчих органів Балаклійської міської ради Харківської області, громадських організацій, розташованих на території Балаклійської міської територіальної громади Харківської області загальною чисельністю не менше п'яти осіб.

7. Комісія за необхідності має право витребувати від заявника, державних органів, органів місцевого самоврядування, підприємств, установ, організацій усіх форм власності документи та/або інформацію, необхідні для складання Акта, у разі відсутності (ненадання) таких документів та/або інформації.

8. Комісія здійснює розгляд заяви протягом десяти календарних днів з дати її подання.

Під час своєї роботи комісія:

- відвідує місце проживання особи, за якою здійснюється постійний догляд, зазначене у заяві військовозобов’язаного, для встановлення факту здійснення постійного догляду;

- перевіряє відомості щодо наявності/відсутності інших осіб, які здійснюють постійний догляд за особою, зазначеною в заяві, зокрема інформацію щодо наявних прийнятих структурними підрозділами з питань соціального захисту населення районних, міських держадміністрацій (військових адміністрацій), виконавчими органами сільських, селищних, міських, районних у містах (у разі їх утворення) рад рішень про надання соціальних послуг з догляду за особою, за якою здійснює догляд військовозобов’язаний, за її задекларованим/зареєстрованим місцем проживання;

- перевіряє відомості щодо перебування/не перебування військовозобов’язаного та особи, за якою здійснюється постійний догляд на обліку як внутрішньо переміщена особа в інших громадах України.

За результатами роботи Комісія складає та надає військовозобов’язаному Акт.

9. Акт складається та підписується у двох оригінальних примірниках, один з яких видається заявнику особисто або надсилається засобами поштового зв’язку за адресою, вказаною у заяві; інший примірник разом з отриманими матеріалами, зокрема від заявника – залишається на зберіганні в управлінні соціального захисту населення Балаклійської міської ради Харківської області.

**Заступник начальника**

**міської військової адміністрації Тетяна ГРУНСЬКА**

Додаток

до Положення про порядок

складання та видачі акта

встановлення факту здійснення

особою постійного догляду

Начальнику Балаклійської

міської військової адміністрації

Ізюмського району Харківської

області

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

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(прізвище, ім’я, по батькові заявника)

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

(місце проживання заявника)

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

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

дата та номер витягу з Реєстру

територіальної громади)

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

(контактний номер телефону)

**ЗАЯВА**

**Про встановлення факту здійснення особою постійного догляду**

Я**,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** перебуваю на військовому обліку

(прізвище, ім’я, по батькові)

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

(вказати дані та документ, яким це підтверджується),

прошу скласти та видати акт про встановлення факту здійснення мною постійного догляду за особою\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(прізвище, ім’я, по батькові, дата народження,

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

місце проживання, дата та номер витягу з Реєстру територіальної громади) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

який потребує постійного догляду на підставі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (документ, що підтверджує інвалідність

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

(за наявності), довідка, що підтверджує потребу особи в постійному догляді)

За призначенням допомоги, компенсацій за здійснення постійного догляду до управління соціального захисту населення Балаклійської міської ради Харківської області не звертався.

Родинний зв’язок з особою, за якою я здійснюю постійний догляд:

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)

Відсутність (зазначити потрібне):

інших працездатних членів сім’ї, які зобов’язані та можуть здійснювати постійний догляд за батьком чи матір’ю дружини (чоловіка), у випадках, передбачених у пункті 9 частини першої статті 23 Закону України “Про мобілізаційну підготовку та мобілізацію”;

інших членів сім’ї першого (першого та другого) ступеня споріднення особи з інвалідністю I або II групи, зазначеної у пункті 14 частини першої статті 23 Закону України “Про мобілізаційну підготовку та мобілізацію”

підтверджую.

Підписанням цієї заяви даю згоду на збір та обробку моїх персональних даних, повідомлений про збір та обробку моїх персональних даних та ознайомлений з моїми правами згідно з положеннями про обробку персональних даних та Законом України «Про захист персональних даних».

**Додаток (перелік документів не є вичерпним):**

1. Копія паспорту та довідки про присвоєння РНОКПП заявника.
2. Копія витягу з Реєстру Балаклійської міської територіальної громади Харківської області про місце проживання заявника.
3. Копія документа про перебування на військовому обліку заявника (за необхідності).
4. Копія паспорту та довідки про присвоєння РНОКПП особи, за якою заявник здійснює догляд (постійний догляд).
5. Копія витягу з Реєстру Балаклійської міської територіальної громади Харківської області про місце проживання особи, за якою заявник здійснює постійний догляд.
6. Документ, що підтверджує інвалідність особи, яка потребує постійного догляду (за наявності інвалідності).
7. Довідка, що підтверджує потребу особи в постійному догляді.
8. Документи на підтвердження родинного зв’язку між особою, яка здійснює догляд та особою, яка потребує постійного догляду.
9. Документи на підтвердження неможливості здійснення постійного догляду іншими членами сім’ї особи, яка потребує постійного догляду, які не є військовозобов’язаними та відповідно до закону зобов’язані їх утримувати (які зобов’язані та можуть здійснювати постійний догляд) (за наявності такої особи).

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

(підпис) (прізвище, ім’я, по батькові заявника)

**Заступник начальника**

**міської військової адміністрації Тетяна ГРУНСЬКА**