



**ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ  
МИРГОРОДСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ  
ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСТІ**



**Р І Ш Е Н Н Я**

від 15 лютого 2024 року

№ 87

Про затвердження Порядку складання  
актів обстеження з питань, що належать  
до компетенції опікунської ради  
та затвердження їх форм

Відповідно до пп. 4 п. «б» ч.1 ст. 34 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», Правил опіки та піклування, затверджених спільним наказом Державного комітету України у справах сім'ї та молоді, Міністерства освіти України, Міністерства охорони здоров'я України, Міністерства праці та соціальної політики України від 26.05.1999 року № 34/166/131/88, виконавчий комітет міської ради

**в и р і ш и в:**

1. Затвердити Порядок складання актів обстеження з питань, що належать до компетенції опікунської ради при виконавчому комітеті Миргородської міської ради (додаток 1).
2. Затвердити форму акту обстеження умов життя особи, що потребує опіки/ піклування (додаток 2).
3. Затвердити форму акту обстеження житлово-побутових умов майбутнього опікуна/піклувальника (додаток 3).
4. Контроль за виконанням цього рішення покласти на заступника міського голови-начальника Управління економічного розвитку та інвестицій Миргородської міської ради Молочко Н.В.

**Міський голова**

**Сергій СОЛОМАХА**

## **ПОРЯДОК**

### **складання актів з питань, що належать до компетенції опікунської ради при виконавчому комітеті Миргородської міської ради**

1. Цей Порядок визначає механізм складання актів з питань, що належать до компетенції опікунської ради при виконавчому комітеті Миргородської міської ради (далі – Акти) для захисту особистих і майнових прав та інтересів повнолітніх осіб, які за станом здоров'я не можуть самостійно здійснювати свої права і виконувати свої обов'язки.
2. Підставою складання та видачі відповідних Актів є звернення громадянина, при підготовці документів до органу опіки та піклування, для отримання Подання про можливість призначення опікуном (піклувальником).
3. Акти складаються членами опікунської ради при виконавчому комітеті Миргородської міської ради (далі – Опікунська рада), які за рішенням Опікунської ради, уповноважені для складання та підписання Актів з питань, що належать до компетенції Опікунської ради, та за умови присутності не менше трьох членів Опікунської ради.
4. Акти складаються за результатами обстеження умов життя особи, що потребує опіки та перевірки умов життя майбутнього опікуна (піклувальника). У разі, якщо місце проживання особи, що потребує опіки та майбутнього опікуна (піклувальника), за однією адресою, то складається один Акт обстеження.
5. Суб'єкт звернення несе відповідальність за подання неповної чи недостовірної інформації.
6. Уповноважені особи з проведення обстеження матеріально-побутових умов та видачі відповідних Актів, які мають доступ до персональних даних осіб, що звертаються за отриманням відповідної послуги, зобов'язані дотримуватися норм чинного законодавства щодо захисту персональних даних.

**Керуюча справами виконавчого комітету**

**Антоніна НІКІТЧЕНКО**

**АКТ**

№ \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.  
**обстеження житлово-побутових умов  
потенційного опікуна/піклувальника**

1. *Відомості про потенційного опікуна піклувальника:*

(необхідне підкреслити)

Прізвище, ім'я, по батькові

2. *Відомості про особу, яка потенційно потребує опікуна, піклувальника:*

(необхідне підкреслити та вказати соціальний статус)

3. *Адреса, за якою мешкає потенційний опікун, піклувальник:*

(необхідне підкреслити)

4. *Характеристика умов проживання та житлового приміщення:*

Житло розташоване на \_\_\_\_\_ поверсі \_\_\_\_\_ пов-го будинку, складається з \_\_\_\_\_ кімнат.

5. *Відомості про членів сім'ї, що мешкають разом з потенційним опікуном, піклувальником:*

ПІБ	Родинний зв'язок	Дата народження

6. *Додаткова інформація:*

Уповноважені особи, що склали акт:

_____	_____	
_____	_____	
(посада)	(підпис)	(ініціали та прізвище)
_____	_____	
_____	_____	
(посада)	(підпис)	(ініціали та прізвище)
_____	_____	
_____	_____	
(посада)	(підпис)	(ініціали та прізвище)
З актом ознайомлений (ознайомлена):		
_____		
(підпис)	(ініціали та прізвище потенційного опікуна, піклувальника)	

**Керуюча справами виконавчого комітету**

**Антоніна НІКІТЧЕНКО**

**АКТ**

**№ \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.  
обстеження умов життя особи, що потребує опіки, піклування**

*1. Відомості про особу, що потребує опіки, піклування:*  
(необхідне підкреслити)

Прізвище, ім'я, по батькові

*2. Адреса, за якою мешкає особа, що потребує опіки, піклування:*  
(необхідне підкреслити)

*3. Характеристика умов проживання та житлового приміщення:*

Житло розташоване на \_\_\_\_\_ поверсі \_\_\_\_\_ пов-го будинку, складається з \_\_\_\_\_ кімнат.

*4. Відомості про членів сім'ї, що мешкають разом з особою, що потребує опіки, піклування:*

ПІБ	Родинний зв'язок	Дата народження

*5. Додаткова інформація:*

Уповноважені особи, що склали акт:

_____	_____	_____
(посада)	(ініціали та прізвище)	(підпис)
_____	_____	_____
(посада)	(ініціали та прізвище)	(підпис)
_____	_____	_____
(посада)	(ініціали та прізвище)	(підпис)

З актом ознайомлений(ознайомлена):

\_\_\_\_\_

(ініціали та прізвище особи, що потребує опіки, піклування, помічника)

**Керуюча справами виконавчого комітету**

**Антоніна НІКІТЧЕНКО**