

Додаток
до Положення

Голові Нижньовербізької сільської ради
Ярославу М'ЯКУЩАКУ

(прізвище, ім'я, по батькові військовозобов'язаного)

Задеклароване/зареєстроване місце
проживання заявника

Фактичне місце проживання заявника:

Документ, що посвідчує особу заявника:

серія _____ номер _____,

виданий _____

дата видачі _____

РНОКПП _____

Контактний номер телефону:

Адреса електронної пошти

ЗАЯВА

Я, військовозобов'язаний _____

(ПІБ)

здійснюю постійний догляд за

☐ за особою, зазначеною у пункті 9 частини першої статті 23 Закону України
«Про мобілізаційну підготовку та мобілізацію»;

☐ за особою, зазначеною у пункті 14 частини першої статті 23 Закону України «Про мобілізаційну підготовку та мобілізацію».

Прошу відповідно до п.61 «Порядку проведення призову громадян на військову службу під час мобілізації, на особливий період», затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 16.05.2024 №560», скласти та видати мені Акт про встановлення факту здійснення мною постійного догляду за

(ПІБ особи, за якою військовозобов'язаний здійснює постійний догляд, ступінь родинного зв'язку)

проживає за адресою: _____

РНОКПП _____

документ, що посвідчує особу, за якою здійснюється постійний догляд:

серія _____ номер _____,
виданий _____
_____ дата видачі _____

контактний номер телефону: _____

адреса електронної пошти: _____

Інформація про дружину (чоловіка) або 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»:

документи, що підтверджують неможливість здійснення постійного догляду дружиною (чоловіком) або іншим працездатним членом сім'ї : (висновок медико-соціальної експертної комісії чи лікарсько-консультативної комісії закладу охорони здоров'я про потребу іншого працездатного члена сім'ї в постійному догляді або свідоцтво про смерть такого члена

сім'ї, або витяг з Єдиного реєстру осіб, зниклих безвісти за особливих обставин, або рішення суду про визнання безвісно відсутнім або рішення суду про оголошення його померлим) _____

Інформація про 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», у тому числі:

- першого ступеня споріднення (за наявності таких осіб):

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

один із таких документів, що підтверджує неможливість членів сім'ї першого ступеня споріднення здійснювати постійний догляд за особою з інвалідністю I чи II групи: (довідка до акта огляду медико-соціальною експертною комісією за формою, затвердженою МОЗ, або витяг з рішення експертної команди з оцінювання повсякденного функціонування особи, або висновок лікарсько-консультативної комісії закладу охорони здоров'я *про потребу члена сім'ї першого ступеня споріднення в постійному догляді* за формою, затвердженою МОЗ)

- другого ступеня споріднення (за наявності таких осіб):

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

один із таких документів, що підтверджує неможливість членів сім'ї другого ступеня споріднення здійснювати постійний догляд за особою з інвалідністю I чи II групи: (довідка до акта огляду медико-соціальною експертною комісією за формою, затвердженою МОЗ, або витяг з рішення експертної команди з оцінювання повсякденного функціонування особи, або висновок лікарсько-консультативної комісії закладу охорони здоров'я *про потребу члена сім'ї другого ступеня споріднення в постійному догляді* за формою, затвердженою МОЗ);

До органів соціального захисту з питання призначення компенсації (допомоги, надбавки) за здійснення догляду за

(ПІБ особи, за якою військовозобов'язаний здійснює постійний догляд)
не звертався/звертався _____

(вказати необхідне)
Компенсацію (допомогу, надбавку) за здійснення догляду не
отримую/отримую _____
(вказати необхідне)

Несу персональну відповідальність за достовірність та повноту усієї інформації, наданої мною разом із цією заявою для складання Акту про встановлення факту здійснення мною постійного догляду.

Даю згоду на збір та обробку персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

«___» _____ 20___ року

(підпис військовозобов'язаного)

Сільський голова

Ярослав М'ЯКУЩАК