



УЖГОРОДСЬКА МІСЬКА РАДА

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

Р І Ш Е Н Н Я

м. Ужгород

№ _____

**Про внесення змін
до рішення виконкому**

Відповідно до статті 34, частини 6 статті 59 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», статей 71, 1304, 1307 Цивільного кодексу України, виконком міської ради **ВИРІШИВ**:

1. Внести зміни до пункту 1 рішення виконкому ***** року № ***, виклавши його в такій редакції:

1. Затвердити акт встановлення факту здійснення догляду *****, ***** року народження, який здійснює догляд за дідом *****, ***** року народження, який є особою, що потребує постійного догляду, складений ***** року за результатом комісійного обстеження (додається).

2. Контроль за виконанням рішення покласти на заступника міського голови В. Борця.

Міський голова**Богдан АНДРІЙВ**

АКТ № 19
встановлення факту здійснення догляду

__м. Ужгород__

__13.03.2023р. __

Підстава: **Звернення** *** від *** р.

Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) фізичної особи, яка здійснює догляд:
_____, _____, _____ р.н.

Місце проживання фізичної особи, яка здійснює догляд:

м.Ужгород, вул. * , буд. *** , кв. *****

Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) особи, за якою здійснюють догляд:

_____, _____ р.н.

Місце проживання фізичної особи, за якою здійснюють догляд

м. Ужгород, * , буд. *** , кв. *****

Соціальний статус _____ **Особа, що потребує постійного догляду**

Родинний зв'язок _____ **Дідо**

Обстеження проведено за адресою **м.Ужгород, вул. *** , буд. *** , кв. *****

Встановлено _____ **Факт здійснення догляду**

З актом ознайомлений _____ *******

(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності)
фізичної особи, яка здійснює догляд)

(підпис)

Акт встановлення факту здійснення догляду складено відповідно до пункту 21 «Правил перетинання державного кордону громадянами України» затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27 січня 1995 р. №57. Акт встановлення факту здійснення догляду складено посадовими особами, членами комісії, згідно розпорядження Міського голови від 07.11.2022р. №601:

Заступник міського голови,

голова комісії _____
(посада) (підпис)

_____ **Борець В.О.**
(прізвище, ініціали)

Директор департаменту соціальної політики ,

заступник голови комісії _____
(посада) (підпис)

_____ **Келемець А.М.**
(прізвище, ініціали)

Головний спеціаліст сектору соціальних інспекторів юридичного відділу управління правового забезпечення та надання адміністративних послуг соціального характеру департаменту соціальної політики, секретар комісії _____

(посада)

(підпис)

_____ **Кіндрат Н.О.**
(прізвище, ініціали)

Члени комісії:

Начальник відділу експлуатації житлового фонду
та інженерних мереж управління
житлово-комунального господарства
департаменту міської інфраструктури _____

(посада)

(підпис)

___Куберка М.Ю.___
(прізвище, ініціали)

Начальник управління правового
забезпечення

(посада)

(підпис)

___Ленько А.Ю.___
(прізвище, ініціали)

Заступник начальника управління
охорони здоров'я та цивільного
захисту населення, начальник
відділу охорони здоров'я

(посада)

(підпис)

___Столярова І.М.___
(прізвище, ініціали)