****

**УКРАЇНА**

**БІЛКІВСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА**

**ХУСТСЬКИЙ РАЙОН ЗАКАРПАТСЬКА ОБЛАСТЬ**

**Виконавчий комітет**

**Р І Ш Е Н Н Я**

|  |  |
| --- | --- |
| **від 26 27 квітня 2023 року**  **село Білки** | **№31** |

|  |
| --- |
| Про затвердження Положення про порядок призначення та реєстрації помічника дієздатній фізичній особі, яка за станом здоров’я не може самостійно здійснювати свої права та виконувати свої обов’язки |

Відповідно до ст. 78 Цивільного кодексу України, пп. пп. 1.4, 1.6 п. 1 Правил опіки та піклування, затверджених 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 № 34/166/131/88, керуючись пп. 4 п. ,,б’’ ч. 1 ст. 34 Закону України ,,Про місцеве самоврядування в Україні’’, з метою захисту прав та інтересів дієздатних фізичних осіб, які за станом здоров’я не можуть самостійно здійснювати свої права та виконувати обов’язки і потребують призначення та реєстрацію їм помічника, виконавчий комітет Білківської сільської ради

**В И Р І Ш И В :**

1.Затвердити     Положення     про  порядок   призначення  та  реєстрації помічника дієздатній фізичній особі, яка за станом здоров’я не може самостійно здійснювати свої права та виконувати свої обов’язки (додається).

2. Контроль  за    виконанням    цього   рішення  покласти  на голову опікунської ради при виконавчому комітеті Білківської сільської ради з питань опіки та піклування над повнолітніми недієздатними та обмежено дієздатними особами, заступника сільського голови з питань діяльності виконавчого комітету Ганну Дувалко.

**Сільський голова Василь ЗЕЙКАН**

Додаток 1

**ЗАТВЕРДЖЕНО**

рішенням виконавчого комітету

Білківської сільської ради

№31 від 27.04.2023р

**Положення  
про порядок призначення та реєстрації помічника дієздатній фізичній особі, яка за станом здоров’я не може самостійно здійснювати свої права та виконувати свої обов’язки**

**1. Загальні положення**

1.1. Положення  про  порядок  призначення та реєстрації помічника дієздатній фізичній особі, яка за станом здоров’я не може самостійно здійснювати свої права та виконувати свої обов’язки (далі – Положення) визначає порядок призначення та реєстрації помічника  дієздатній  фізичній особі, яка за станом здоров’я не може самостійно здійснювати свої права та виконувати свої обов’язки (далі – Помічник).

1.2. Положення розроблене відповідно до статті 78 Цивільного кодексу України, 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 №34/166/131/ 88, Закону України Про захист персональних даних’’, керуючись статтею 34 Закону України ,,Про місцеве самоврядування в України’’.

**2. Порядок реєстрації помічника фізичній дієздатній особі**

2.1. Фізична дієздатна особа, яка за станом здоров’я не може самостійно здійснювати свої права та виконувати обов’язки, має право обрати собі помічника. За заявою особи, яка потребує допомоги, ім'я її помічника реєструється органом опіки та піклування, що підтверджується відповідним документом.

2.2. Фізична особа має право обрати собі помічника за одночасної наявності таких умов:

1) фізична особа є дієздатною;

2) фізична особа за станом здоров'я не може самостійно здійснювати свої права та

виконувати обов'язки.

Помічником може бути дієздатна фізична особа.

Послуги помічника є оплатними, якщо інше не визначено за домовленістю сторін.

2.3. Помічниками не можуть бути особи, які:

1) не досягли 18 років;

2) перебувають на обліку або лікуються в психоневрологічних та наркологічних закладах;

3) інтереси яких суперечать інтересам особи, помічниками якої вони є;

4) раніше були опікунами чи піклувальниками та з їх вини опіку чи піклування було

припинено;

5) засуджені за скоєння тяжкого злочину;

6) не можуть бути помічником за станом здоров’я.

2.4. Для реєстрації помічника фізичній дієздатній особі до виконавчого комітету Білківської сільської ради, як органу опіки та піклування, подається наступний пакет документів:

-2-

***фізичною дієздатною особою, яка за станом здоров’я не може самостійно здійснювати свої права та виконувати обов’язки***:

1) заява;

2) копія паспорта;

3) довідка з місця реєстрації (проживання) фізичної особи;

4) довідка лікувальної установи про стан здоров’я фізичної дієздатної особи, яка за станом здоров’я не може самостійно здійснювати свої права та виконувати обов’язки (висновок лікувально-консультативної комісії).

***фізичною особою, яка бажає бути помічником над фізичною дієздатною особою, яка за станом здоров’я не може самостійно здійснювати свої права та виконувати обов’язки:***

1) заява;

2) копія паспорта;

3) довідка з місця реєстрації (проживання) фізичної особи;

4) характеристика (з місця роботи або місця проживання) на фізичну особу, яка бажає бути помічником над фізичною дієздатною особою, яка за станом здоров’я не може самостійно здійснювати свої права та виконувати обов’язки;

5) дві фотокартки розміром 3х4.

6) довідка лікувальної установи про стан здоров’я помічника над фізичною дієздатною особою, яка за станом здоров’я не може самостійно здійснювати свої права та виконувати обов’язки.

Заява та пакет документів для реєстрації помічника фізичній дієздатній особі, яка за

станом здоров’я не може самостійно здійснювати свої права та виконувати обов’язки

подається через відділ соціального захисту населення Білківської сільської ради.

2.5. Питання реєстрації помічника фізичній дієздатній особі, яка за станом здоров’я не може самостійно здійснювати свої права та виконувати обов’язки розглядається опікунською радою з питань забезпечення прав повнолітніх осіб, які потребують опіки (піклування) при виконавчому комітеті Білківської сільської ради (надалі- опікунська рада).

2.6. Секретар опікунської ради:

- виносить заяву на розгляд опікунської ради;

- при позитивному вирішенні питання опікунською радою, готує проект рішення виконавчому комітету сільської ради про реєстрацію помічника фізичній дієздатній особі, яка за станом здоров’я не може самостійно здійснювати свої права та виконувати обов’язки;

- видає заявнику рішення виконавчого комітету сільської ради про реєстрацію помічника;

- видає помічникові фізичної дієздатної особи посвідчення з зазначенням прав помічника за підписом голови опікунської ради при виконавчому комітеті Білківської сільської ради (додаток 1 до Положення),;

- реєструє посвідчення помічника в ,,Книзі реєстрації посвідчень помічника фізичної

-3-

дієздатної особи’’, яка має бути прошнурована, пронумерована та скріплена печаткою (додаток 2 до Положення) .

При негативному вирішенні питання заявнику направляється вмотивована відмова у

призначенні та реєстрації помічника фізичній дієздатній особі.

2.7. У випадку прийняття виконавчим комітетом рішення про реєстрацію помічника фізичної особи, яка за станом здоров'я не може самостійно здійснювати свої права та виконувати обов’язки, відповідне рішення виконавчого комітету видається фізичній особі, яка за станом здоров'я не може самостійно здійснювати свої права та виконувати обов'язки.

2.8. Строк дії рішення виконавчого комітету про реєстрацію помічника становить 2 (два) роки з дати набрання рішенням чинності.

2.8.1. Строк дії рішення може бути продовжений за заявами помічника та фізичної особи, яка за станом здоров'я не може самостійно здійснювати свої права та виконувати обов'язки, поданими за 2 (два) місяці до закінчення строку дії рішення.

**3. Права помічника фізичної дієздатної особи**

3.1. Помічник має право на одержання пенсії, аліментів, заробітної плати, поштової

кореспонденції, що належать фізичній особі, яка потребує допомоги.

3.2. Помічник має право вчиняти дрібні побутові правочини в інтересах особи, яка потребує допомоги, відповідно до наданих йому повноважень.

3.3. Помічник представляє особу в органах державної влади, органах місцевого самоврядування та організаціях, діяльність яких пов’язана з обслуговуванням населення.

Помічник може представляти особу в суді лише на підставі окремої довіреності.

**4. Припинення повноважень помічника**

4.1. Звільнення помічника від виконання обов’язків здійснюється на підставі рішення

виконавчого комітету у наступних випадках:

1) у разі подачі письмової заяви про відмову від помічника особою, яка за станом здоров'я не може самостійно здійснювати свої права та виконувати обов'язки;

2) у разі одужання або значного поліпшення здоров'я особи, за якою було зареєстровано помічника;

3) у разі подачі помічником письмової заяви про відмову від виконання обов’язків

помічника.

4.2. Повноваження помічника припиняються також у випадку:

1) смерті фізичної особи, яка за станом здоров'я не може самостійно здійснювати свої права та виконувати обов'язки;

2) визнання фізичної особи, яка за станом здоров'я не може самостійно здійснювати свої права та виконувати обов'язки недієздатною або обмеження її цивільної дієздатності;

3) закінчення строку дії рішення виконавчого комітету про реєстрацію помічника.

4.3. При припиненні повноважень помічника посвідчення здається до органу опіки та

піклування і знищується.**Керуючий справами (секретар)**

**виконавчого комітету Оксана КОМАР**

Додаток 1

до Положення

Посвідчення помічника фізичної дієздатної особи

**ПОСВІДЧЕННЯ**

****

**УКРАЇНА**

**БІЛКІВСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА**

**ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ**

**ПОМІЧНИКА ФІЗИЧНОЇ ДІЄЗДАТНОЇ ОСОБИ**

ПОСВІДЧЕННЯ

ПОМІЧНИКА ФІЗИЧНОЇ ДІЄЗДАТНОЇ ОСОБИ № \_\_\_\_\_

Прізвище \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФОТО

30 х 40 мм

Ім’я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

По-батькові \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Серія та номер документа, що підтверджує особу помічника

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ виданий\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата видачі\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_р.

є помічником дієздатної фізичної особи яка за станом здоров’я не може самостійно здійснювати свої права та виконувати свої обов’язки\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Серія та номер документа, що підтверджує особу фізичної дієздатної особи

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ виданий\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата видачі\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_р.

Голова органу опіки та піклування \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П. (підпис) (прізвище та ініціали)

Помічник дієздатної фізичної особи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(підпис) (прізвище та ініціали)

Пред’явник цього посвідчення відповідно до статті 78 Цивільного кодексу України має право:

- одержання пенсії, аліментів, заробітної плати, поштової кореспонденції, що належать фізичній

особі, яка потребує допомоги;

- вчиняти дрібні побутові правочини в інтересах особи, яка потребує допомоги, відповідно до

наданих йому повноважень;

- представляти особу в органах державної влади, органах влади автономної Республіки Крим,

органах місцевого самоврядування та організаціях, діяльність яких пов’язана з обслуговуванням

населення.

Помічник може представляти особу в суді лише на підставі окремої довіреності.

Помічник може бути у будь-який час відкликаний особою, яка потребувала допомоги. У цьому разі

повноваження помічника припиняються.

Посвідчення дійсне до\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. М.П.

Продовжено термін дії до\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П.

Додаток 2

до Положення

**Книга  
реєстрації посвідчень помічника дієздатної фізичної особи**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ З/п** | **Прізвище, ім’я, по батькові помічника** | **Адреса проживання помічника** | **Прізвище, ім’я, по батькові дієздатної фізичної особи** | **Адреса проживання дієздатної фізичної особи** | **Рішення виконкому сільської ради про призначення помічника**  **(дата, номер)** | **Номер та дата видачі посвідчення** | **Рішення виконкому сільської ради про припинення повноважень помічника**  **(дата, номер)** | **Рішення виконкому сільської ради про припинення повноважень помічника**  **(дата, номер)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |