



ДНІПРОВСЬКА РАЙОННА В МІСТІ КИЄВІ ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ

РОЗПОРЯДЖЕННЯ

29. 04. 2025 р.

№ 252

Про затвердження Порядку призначення та реєстрації помічника дієздатній особі, яка за станом здоров'я не може самостійно здійснювати свої права та виконувати обов'язки

Керуючись Законом України «Про місцеві державні адміністрації», Законом України «Про місцеве самоврядування в Україні», статтею 78 Цивільного кодексу України, Правилами опіки та піклування, затвердженими наказом Державного комітету України у справах сім'ї та молоді, Міністерства охорони здоров'я України, Міністерства освіти України, Міністерства праці та соціальної політики України від 26 травня 1999 року № 34/166/131/88, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 17 червня 1999 року за № 387/3680, враховуючи пропозиції Опікунської ради від 24.04.2025 (протокол № 4), з метою соціального захисту дієздатних фізичних осіб та осіб, які за станом здоров'я не можуть самостійно здійснювати свої права та виконувати обов'язки:

1. Затвердити Порядок призначення та реєстрації помічника дієздатній фізичній особі, яка за станом здоров'я не може самостійно здійснювати свої права та виконувати обов'язки, що додається.

2. Забезпечити в установленому порядку оприлюднення цього розпорядження на офіційному вебпорталі Дніпровської районної в місті Києві державної адміністрації у складі Інформаційно-телекомунікаційної системи «Єдиний веб-портал територіальної громади міста Києва».

3. Контроль за виконанням цього розпорядження покласти на заступника голови Дніпровської районної в місті Києві державної адміністрації згідно з розподілом обов'язків.

В. о. першого заступника голови

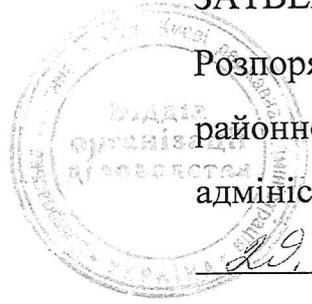
Олена ШЕВЧЕНКО

003604



ЗАТВЕРДЖЕНО

Розпорядження Дніпровської
районної в місті Києві державної
адміністрації



2025 № 252

Порядок

призначення та реєстрації помічника дієздатній фізичній особі, яка за станом здоров'я не може самостійно здійснювати свої права та виконувати обов'язки

1. Загальні положення

1.1. Порядок призначення та реєстрації помічника фізичній дієздатній особі, яка за станом здоров'я не може самостійно здійснювати свої права та виконувати обов'язки (далі – Порядок), визначає механізм призначення та реєстрації помічника фізичній дієздатній особі, яка за станом здоров'я не може самостійно здійснювати свої права та виконувати обов'язки.

1.2. Порядок розроблений відповідно до статті 34 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», статті 78 Цивільного кодексу України, Закону України «Про захист персональних даних», 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 травня 1999 р. №34/166/131/88, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 17 червня 1999 р. за № 387/3680.

2. Порядок призначення та 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.

2.2. Для призначення помічника фізичній дієздатній особі до Дніпровської районної в місті Києві державної адміністрації, як органу опіки та піклування (далі – райдержадміністрація), подається наступний пакет документів:

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

- 1) заява на ім'я голови райдержадміністрації (Додаток 1 до Порядку);
- 2) копія паспорта;
- 3) довідка про місце 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 лікарсько-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 на ім'я голови райдержадміністрації (Додаток 2 до Порядку);
- 2) копія паспорта;
- 3) довідка з місця реєстрації (проживання) фізичної особи;
- 4) довідка лікувальної установи про стан здоров'я фізичної особи, яка бажає бути помічником над фізичною дієздатною особою, яка за станом здоров'я не може самостійно здійснювати свої права та виконувати обов'язки (висновок лікарсько-консультативної комісії);

2.3. Питання призначення та реєстрації помічника фізичній дієздатній особі, яка за станом здоров'я не може самостійно здійснювати свої права та виконувати обов'язки, розглядається опікунською радою над недієздатними та обмежено дієздатними особами при Дніпровській районній в місті Києві державній адміністрації (далі - Опікунська рада).

2.4. Секретар Опікунської ради:

- приймає заяву та пакет документів для призначення та реєстрації помічника фізичній дієздатній особі, яка за станом здоров'я не може самостійно здійснювати свої права та виконувати обов'язки;
- виносить заяву на розгляд Опікунської ради;
- при позитивному вирішенні питання Опікунською радою, готує проект розпорядження райдержадміністрації про реєстрацію помічника фізичній дієздатній особі, яка за станом здоров'я не може самостійно здійснювати свої права та виконувати обов'язки;
- видає помічникові розпорядження райдержадміністрації про реєстрацію його помічником фізичної дієздатної особи, яка за станом здоров'я не може самостійно здійснювати свої права та виконувати обов'язки ;
- реєструє помічника в «Журналі обліку реєстрації помічника фізичної дієздатної особи», який має бути прошнурований, пронумерований та скріплений печаткою;

2.5. Підставами для відмови в призначенні та реєстрації помічника фізичній дієздатній особі, яка за станом здоров'я не може самостійно здійснювати свої права та виконувати обов'язки, є:

- невідповідність поданих документів;
- подано неповний пакет документ;
- помічника фізичної особи або саму особу визнано недієздатними.

При негативному вирішенні питання заявнику направляється лист про відмову у призначенні та реєстрації помічника фізичній дієздатній особі, що не позбавляє дану фізичну особу можливості повторно звернутися до органу опіки та піклування із заявою про реєстрацію помічника, якщо перестануть існувати обставини, що стали причиною відмови у реєстрації.

3. Права помічника фізичної дієдатної 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 Опікунської ради у наступних випадках:

- у разі подачі письмової заяви фізичної дієдатної особи, яка перестала потребувати допомоги помічника;
- у разі подачі письмової заяви помічника, у зв'язку з неможливістю виконання ним обов'язків помічника дієдатної фізичної особи;
- у разі смерті фізичної дієдатної особи або помічника.

4.2. При припиненні повноважень помічника розпорядження здається до райдержадміністрації та відповідна інформація вноситься до «Журналу обліку реєстрації помічника фізичної дієдатної особи».

В.о. начальника Управління
соціальної та ветеранської політики
Дніпровської районної в місті Києві
державної адміністрації



Світлана МИРОНЕНКО

Додаток 1 до Порядку призначення та реєстрації помічника дієздатній фізичній особі, яка за станом здоров'я не може самостійно здійснювати свої права та виконувати обов'язки (пункт 2.2. глави 2)

Голові Дніпровської районної в місті Києві державної адміністрації

(прізвище, ім'я, по батькові заявника)

(місце проживання)

(номер телефона)

ЗАЯВА

Прошу призначити та зареєструвати моїм помічником, _____

(прізвище, ім'я, по батькові)

який проживає за адресою: _____

За нашою з _____

(прізвище, ім'я, по батькові)

домовленістю, його (її) послуги, як мого помічника є безоплатними/платними.

Документи, що додаються до заяви:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» даю згоду на обробку, використання та зберігання моїх персональних даних у межах, необхідних для надання вказаної послуги.

(Дата)

(Підпис)

(ПІБ)

Додаток 2 до Порядку призначення та реєстрації помічника дієздатній фізичній особі, яка за станом здоров'я не може самостійно здійснювати свої права та виконувати обов'язки (пункт 2.2. глави 2)

Голові Дніпровської районної в місті Києві державної адміністрації

(прізвище, ім'я, по батькові заявника)

(місце проживання)

(номер телефона)

ЗАЯВА

Прошу призначити та зареєструвати мене помічником

(прізвище, ім'я, по батькові)

який (а) за станом здоров'я не може здійснювати свої права та виконувати обов'язки.

Документи, що додаються до заяви:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» даю згоду на обробку, використання та зберігання моїх персональних даних у межах, необхідних для надання вказаної послуги.

« ____ » _____ 20 ____ року

(підпис)
