Затверджено

Рішення виконавчого комітету №72 від 25 листопада 2022 року

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **СМІДИНСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА** | | |
| **Інформаційна картка**  **Видача особі подання про можливість призначення її опікуном або піклувальником повнолітньої недієздатної особи або особи, цивільна дієздатність якої обмежена** | | **ІК-11-19** |
| 1. | Орган, що надає послугу | | Виконавчий комітет Смідинської сільської ради | |
| 2. | Місце подання документів та отримання  результату послуги | | 1.Відділ Центр надання адміністративних послуг (Центр Дія)  2.Приміщення Смідинської сільської ради  с. Смідин, вул. Грушевського, 9, тел. (03346) 97464  <http://smidynotg.gov.ua/tsnap-tsentr-diya/>  e-mail: [cnap@smidynotg.gov.ua](mailto:cnap@smidynotg.gov.ua)  Понеділок- п’ятниця: 09.00 – 16.00 | |
| 3. | Перелік документів, необхідних для надання послуги, та вимоги до них | | 1. \*Заява потенційного опікуна на ім’я сільського голови  2. \*\*Завірені копії документів, що підтверджують правовий статус обмежено дієздатної особи (копія рішення суду про визнання фізичної особи обмежено дієздатною). Якщо у суді розглядається справа про визнання фізичної особи недієздатною – завірена копія висновку судово-психіатричної експертизи та ухвала міськрайонного суду про відкриття провадження у цивільній справі.  3. \*\*Завірені копії паспортів громадян України – піклувальника (всі заповнені сторінки) обмежено дієздатної особи, свідоцтво про народження недієздатної (обмежено дієздатної) особи для підтвердження факту родинних відносин з опікуном (піклувальником).  4. Будинкова книга  5. \*\*\*Акт обстеження житлових умов заявника, якщо заявник проживає за різними адресами з недієздатною (обмежено дієздатної) особою, також акт обстеження житлових умов недієздатної (обмежено дієздатної) особою  6. \*\*\*Висновок про стан здоров’я громадянина (видає медична установа)  7. \*\*\* Довідка про відсутність перебування заявника на обліку у психіатра (видає медична установа)  8\*\*\*Довідка про відсутність перебування заявника на обліку у нарколога (видає медична установа)  9\*\*\*Довідка про наявність чи відсутність судимості у заявника (видає орган внутрішніх справ)  10\*\*\*Довідка про доходи потенційного опікуна (піклувальника за останні 6 місяців або декларація про доходи за останній рік  11\*Заява згода добровільної форми всіх повнолітніх членів сім’ї , які проживають разом з потенційним опікуном (піклувальником), на встановлення опіки (піклування)  \* Підписи на заявах, засвідчені нотаріально, або заяви, написані власноручно у присутності посадової особи, яка здійснює прийом документів, про що робиться позначка на заяві з зазначенням прізвища, ім’я, по батькові, підпису посадової особи та дати.  \*\* Документи, завірені суб’єктом звернення  (напис про завірення складається зі слів «Копія вірна», прізвища, ім’я, по батькові заявника із зазначенням дати та підпису)  \*\*\*Документи подаються оригінальні, за формою , передбаченою законодавством України , та дійсні один місяць з дня видачі. | |
| ййй | Оплата | | Безоплатно | |
| 5. | Результат послуги | | 1. Подання опікунської ради про доцільність призначення опікуна (піклувальника) недієздатної (обмежено дієздатної) особи 2. Відмова у наданні адміністративної послуги надається одержувачу письмово з посиланням на чинне законодавство, з мотивацією відмови та роз’ясненням порядку оскарження. | |
| 6. | Термін виконання | | 30 днів | |
| 7. | Спосіб отримання відповіді  (результату) | | Після отримання дзвінка або sms- повідомлення на залишений контактний номер телефону- особисто, в тому числі через представника за довіреністю( з посвідченням особи) | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 8. | Законодавчо  нормативна основа | Цивільний кодекс України |