

Додаток 3  
рішення виконавчого комітету  
Великодимерської селищної ради  
від 28.05.2024 року № 305

## АКТ

**про встановлення факту здійснення особою догляду (постійного догляду)**  
(необхідне підкреслити)

\_\_\_\_\_

(область, місто/село/селище)

\_\_\_\_\_

(дата)

Підстава для складення акта \_\_\_\_\_

Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності)  
військовозобов'язаного, який здійснює догляд (постійний догляд)

\_\_\_\_\_

Місце проживання військовозобов'язаного, який здійснює догляд (постійний догляд), дата та номер витягу з Реєстру територіальної громади

\_\_\_\_\_

Дані про перебування військовозобов'язаного, який здійснює догляд (постійний догляд), на військовому обліку та чим це підтверджується:

\_\_\_\_\_

Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) особи, за якою військовозобов'язаний здійснює догляд (постійний догляд)

\_\_\_\_\_

Місце проживання фізичної особи, за якою військовозобов'язаний здійснює догляд (постійний догляд), дата та номер витягу з Реєстру територіальної громади

\_\_\_\_\_

Документ, що підтверджує інвалідність особи, яка потребує догляду (постійного догляду) (за наявності інвалідності), \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Документ, що підтверджує потребу особи в постійному догляді,

Інформація про призначення військовозобов'язаному допомоги, компенсацій за здійснення догляду (постійного догляду) чи про звернення до органів соціального захисту населення за такими виплатами

---

Родинний зв'язок між особою, яка здійснює догляд та особою, яка потребує постійного догляду:

першого ступеня споріднення \_\_\_\_\_  
(батьки, чоловік або дружина, діти, у тому числі усиновлені)

другого ступеню споріднення \_\_\_\_\_  
(рідні брати та сестри, баба та дід з боку матері і з боку батька, онуки)

третього ступеню споріднення \_\_\_\_\_  
(рідні дядько, тітка, племінники)

Інформація про інших членів сім'ї особи, яка потребує догляду (постійного догляду), які не є військовозобов'язаними та відповідно до закону зобов'язані їх утримувати (які зобов'язані та можуть здійснювати постійний догляд):

першого ступеня споріднення \_\_\_\_\_  
(батьки, чоловік або дружина, діти, у тому числі усиновлені)

Підстави неможливості здійснення ними догляду (постійного догляду) (за наявності такої особи), необхідне зазначити \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (відсутність такої особи, інвалідність такої особи, її потреба у постійному догляді, перебування під арештом (крім домашнього

\_\_\_\_\_ арешту), відбування покарання у вигляді обмеження чи позбавлення волі)

другого ступеня споріднення \_\_\_\_\_  
(рідні брати та сестри, баба та дід з боку матері і з боку батька, онуки)

Підстави неможливості здійснення ними постійного догляду (за наявності такої особи), необхідне зазначити \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (відсутність такої особи, інвалідність такої особи, її потреба у постійному догляді, перебування під арештом (крім домашнього арешту),

\_\_\_\_\_ відбування покарання у вигляді обмеження чи позбавлення волі)

третього ступеня споріднення \_\_\_\_\_  
(рідні дядько, тітка, племінники)

Обстеження проведено за адресою \_\_\_\_\_

Установлено:

факт здійснення догляду (постійного догляду) \_\_\_\_\_

(необхідне підкресли та позначити так/ні)

відсутність інших осіб, які не є військовозобов'язаними та відповідно до закону зобов'язані утримувати особу (до пункту 13 частини першої статті 23 Закону України "Про мобілізаційну підготовку та мобілізацію") —

(так/ні)

відсутність інших осіб, які зобов'язані та можуть здійснювати постійний догляд (до пунктів 9, 14 частини першої статті 23 Закону України "Про мобілізаційну підготовку та мобілізацію"):

(так/ні)

неможливість здійснення постійного догляду членами сім'ї першого ступеню споріднення з причин \_\_\_\_\_

(зазначити)

неможливість здійснення постійного догляду членами сім'ї другого ступеню споріднення з причин \_\_\_\_\_

(зазначити)

**ВИСНОВОК** \_\_\_\_\_

(факт здійснення постійного догляду підтверджено/факт здійснення постійного догляду не підтверджено)

**З актом ознайомлений**

\_\_\_\_\_  
(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності)  
військовозобов'язаної особи, яка здійснює догляд  
(постійний догляд)

\_\_\_\_\_  
(підпис)

**З актом ознайомлений**

\_\_\_\_\_  
(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності)  
особи, за якою здійснюється догляд (постійний  
догляд)

\_\_\_\_\_  
(підпис)

Акт встановлення факту здійснення догляду (постійного догляду) складено членами комісії

---

---

---

---

(посада) (підпис) (власне ім'я, прізвище)

---