



**ГІРСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА  
БОРИСПІЛЬСЬКОГО РАЙОНУ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ  
ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ**

**РІШЕННЯ**

04 жовтня 2021 року

№ 342

**Про затвердження форм бланків звітів опікунів (піклувальників)  
щодо забезпечення прав та інтересів дітей під опікою, дорослих недієздатних  
осіб або осіб, цивільна дієздатність яких обмежена**

Відповідно до п.п. 4 п. «б» ч. 1 ст. 34 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», Цивільного кодексу України, Законів України «Про охорону дитинства», «Про забезпечення організаційно-правових умов соціального захисту дітей-сиріт та дітей, позбавлених батьківського піклування», «Про основи соціального захисту бездомних громадян і безпритульних дітей», постанови Кабінету Міністрів України «Питання діяльності органів опіки та піклування, пов'язаної із захистом прав дитини», Правил опіки та піклування, затверджених 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, враховуючи рекомендації, викладені в листі Міністерства соціальної політики України «Про ведення особових справ недієздатних осіб, цивільна дієздатність яких обмежена, органами опіки і піклування» від 04 жовтня 2017 року № 19467/0/2-17/17, інших нормативно-правових актів, які регулюють діяльність органу опіки та піклування, з метою захисту особистих і майнових прав дітей-сиріт та дітей, позбавлених батьківського піклування, дорослих недієздатних осіб та осіб, цивільна дієздатність яких обмежена, виконавчий комітет Гірської сільської ради

**ВИРІШИВ:**

1. Затвердити форму щорічного Звіту опікунів (піклувальників) про діяльність щодо забезпечення прав та інтересів дітей-сиріт, дітей, позбавлених батьківського піклування (додаток № 1), який щороку, починаючи з 2022 року подавати до Служби у справах дітей Гірської сільської ради.

2. Затвердити форму щорічного Звіту опікунів (піклувальників) про діяльність щодо забезпечення прав та інтересів дорослих недієздатних осіб або осіб, цивільна дієздатність яких обмежена (додаток № 2), який щороку, починаючи з 2022 року подавати до сектору соціального захисту населення Гірської сільської ради.

3. Контроль за виконанням даного рішення покласти на виконавчий комітет Гірської сільської ради.

**Сільський голова**

**Роман ДМИТРІВ**

**ЗВІТ ОПІКУНА/ПІКЛУВАЛЬНИКА**

від \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по-батькові опікуна/підклувальника)

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по-батькові підопічного)

Мобільний телефон \_\_\_\_\_

Адреса \_\_\_\_\_

Місце роботи, посада \_\_\_\_\_

Житло закріплене за адресою \_\_\_\_\_

Стан здоров'я підопічного \_\_\_\_\_

Де оздоровлювалась дитина \_\_\_\_\_

Успішність підопічного, відношення до опікуна \_\_\_\_\_

Поведінка підопічного в сім'ї/взаємодія з опікуном, допомога опікуну \_\_\_\_\_

Участь опікуна у вихованні підопічного \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ О  
держання підопічним державної пенсії \_\_\_\_\_ на місяць;

державної допомоги \_\_\_\_\_ на місяць;

аліментів (від кого) \_\_\_\_\_ на місяць;

інша допомога \_\_\_\_\_ в поточному році.

Витрати державних коштів, які одержуються на підопічного \_\_\_\_\_

одяг \_\_\_\_\_ взуття \_\_\_\_\_ меблі \_\_\_\_\_

шкільне приладдя \_\_\_\_\_ харчування \_\_\_\_\_ інше \_\_\_\_\_

Прохання до служби у справах дітей \_\_\_\_\_

---

---

**До звіту додаю:**

1. Довідку з навчального закладу.
2. Характеристику з навчального закладу.
3. Акт обстеження умов проживання.
4. Акт про утримання закріпленого житла.
5. Висновок про стан здоров'я опікуна.
6. Висновок про стан здоров'я, фізичний та розумовий розвиток дитини.
7. Довідку про виплати соціальної допомоги (аліменти, пенсія, стипендії).
8. Фото.

У разі зміни місця проживання зобов'язуюсь обов'язково повідомити службу у справах дітей виконавчого комітету Гірської сільської ради.

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
підпис (прізвище, ініціали)

**ЗВІТ ОПІКУНА/ПІКЛУВАЛЬНИКА  
щодо забезпечення прав та інтересів дорослих недієздатних осіб  
або осіб, цивільна дієздатність яких обмежена**

від \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по-батькові опікуна/піклувальника)

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по-батькові підопічного)

Мобільний телефон \_\_\_\_\_

Адреса \_\_\_\_\_

Місце роботи, посада \_\_\_\_\_

Підопічний фактично проживає за адресою \_\_\_\_\_

у будинку, що належить (власнику/ам) \_\_\_\_\_

За підопічним закріплене майно за місцем проживання:

1. Житловий будинок, квартира (частина будинку, квартири) \_\_\_\_\_

2. Земельна ділянка \_\_\_\_\_

3. Рухоме майно (транспортний засіб) \_\_\_\_\_

Майно, що знаходиться в іншій місцевості \_\_\_\_\_

Група інвалідності (вказати) \_\_\_\_\_

Дата останнього медичного огляду \_\_\_\_\_

Відомості про доходи, отримані повнолітньою недієздатною особою/особою, цивільна дієздатність якої обмежена за рік \_\_\_\_\_ грн.

Джерела доходів \_\_\_\_\_

Відомості про витрати, здійснені за рахунок коштів повнолітньої недієздатної особи/особи, цивільна дієздатність якої обмежена (за звітний період):

---

---

---

У разі зміни місця проживання зобов'язуюсь обов'язково повідомити сектор соціального захисту населення виконавчого комітету Гірської сільської ради.

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
підпис (прізвище, ініціали)