

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

1.2. Положення розроблене відповідно до статті 34 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», 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 року №34/166/131/88, Закону України «Про захист персональних даних».

2. Порядок призначення та реєстрації помічника  
дієздатній фізичній особі

2.1. Дієздатна фізична 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 дієздатній фізичній особі до сільської ради, як органу опіки та піклування, подається наступний пакет документів:

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

- 1) заява на ім'я сільського голови (зразок 1);
- 2) копія паспорта громадянина України (усі заповнені сторінки);
- 3) довідка з місця реєстрації (проживання) фізичної особи;
- 4) довідка лікувальної установи про стан здоров'я дієздатної фізичної особи, яка за станом здоров'я не може самостійно здійснювати свої права та виконувати обов'язки (висновок лікувально-консультативної комісії);
- 5) акт обстеження матеріально-побутових умов;

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

- 1) заява на ім'я сільського голови (зразок 2);
- 2) копія паспорта громадянина України (усі заповнені сторінки);
- 3) довідка лікувальної установи про стан здоров'я фізичної особи, яка бажає бути помічником над дієздатною фізичною особою, яка за станом здоров'я не може самостійно здійснювати свої права та виконувати обов'язки (висновок лікувально-консультативної комісії);
- 4) довідка з місця реєстрації (проживання) фізичної особи;
- 5) характеристика (з місця роботи або місця проживання) на фізичну особу, яка бажає бути помічником над дієздатною фізичною особою, яка за станом здоров'я не може самостійно здійснювати свої права та виконувати обов'язки;
- 6) фотокартка розміром 3x4 см.

2.3. Питання призначення та реєстрації помічника дієздатній фізичній особі, яка за станом здоров'я не може самостійно здійснювати свої права та виконувати обов'язки попередньо розглядається на засіданні опікунської ради при Миролюбненській сільській раді з питань опіки та піклування над повнолітніми недієздатними та обмежено дієздатними особами (далі - опікунська рада).

#### 2.4. Секретар опікунської ради:

- приймає заяву та пакет документів для призначення та реєстрації помічника дієздатній фізичній 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 рішення виконавчого комітету сільської ради про призначення та реєстрацію помічника дієздатній фізичній особі, яка за станом здоров'я не може самостійно здійснювати свої права та виконувати обов'язки;
- видає заявнику рішення виконавчого комітету сільської ради про призначення помічника;
- видає помічникові дієздатної фізичної особи посвідчення з зазначенням прав помічника за зразком (додаток 1);
- реєструє посвідчення помічника в «Книзі реєстрації посвідчень помічника дієздатної фізичної особи», яка має бути прошнурована, пронумерована та скріплена печаткою (додаток 2);

#### 2.5. Помічником може бути дієздатна фізична особа.

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

- невідповідність поданих документів;
- виявлення в поданих документах недостовірної інформації;
- фізична особа не належить до категорії осіб, які можуть обирати собі помічника;
- особа, яка обрана бути помічником, є працівником суб'єкта, що надає соціальні послуги дієздатній фізичній особі, яка подала заяву про реєстрацію помічника;
- особа, яка обрана бути помічником, є недієздатною чи обмежено дієздатною;
- особа, яка обрана бути помічником, є неповнолітньою, крім випадків, коли така особа набула повної цивільної дієздатності в порядку, встановленому законодавством;
- особа, яка обрана бути помічником перебуває на обліку або лікується в психоневрологічних або наркологічних закладах.

При негативному вирішенні питання заявнику направляється лист про відмову у призначенні та реєстрації помічника дієздатній фізичній особі, але це 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 для відмови у реєстрації.

### 3. Права помічника дієздатної фізичної 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 сільської ради у наступних випадках:

- у разі подачі письмової заяви дієздатної фізичної особи;
- у разі подані письмової заяви помічника;
- у разі смерті дієздатної фізичної особи або помічника.

4.2. При припиненні повноважень помічника посвідчення здається до органу опіки та піклування і знищується.

Відповідно до ст. 78 Цивільного Кодексу України послуги помічника є оплатними, якщо інше не визначено за домовленістю сторін.

Керуючий справами  
виконавчого комітету

Роман КОЗАК

Додаток № 1  
до Положення про призначення та реєстрацію  
помічника фізичної дієздатної особи, яка за  
станом здоров'я не може самостійно здійснювати  
свої права та виконувати обов'язки

*Зразок 1*

Сільському голові  
Миролубненської сільської ради  
МОСКАЛЮКУ Олегу Леонтійовичу

Від \_\_\_\_\_

Адреса: \_\_\_\_\_

Тел.: \_\_\_\_\_

Паспортні дані:

Серія \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Виданий \_\_\_\_\_

Ідентифікаційний код \_\_\_\_\_

### ЗАЯВА

Прошу зареєструвати моїм помічником \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Прізвище, ім'я, по батькові, дата народження)

в зв'язку з тим, що я за станом здоров'я не можу самостійно здійснювати  
свої права та виконувати обов'язки.

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» я даю  
згоду на оброблення та використання моїх персональних даних.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ р.

\_\_\_\_\_  
(підпис)

\_\_\_\_\_  
(П.І.П.)

## Зразок 2

Сільському голові  
Миролубненської сільської ради  
МОСКАЛЮКУ Олегу Леонтійовичу  
Від \_\_\_\_\_

Адреса: \_\_\_\_\_

Тел.. \_\_\_\_\_

Паспортні дані:

Серія \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Виданий \_\_\_\_\_

Ідентифікаційний код \_\_\_\_\_

## ЗАЯВА

Прошу зареєструвати мене помічником дієздатної фізичної особи

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Прізвище, ім'я, по батькові, дата народження)

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

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» я даю згоду на оброблення та використання моїх персональних даних.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ р.

\_\_\_\_\_  
(підпис)

\_\_\_\_\_  
(П.І.П.)

Додаток № 2  
до Положення про призначення та реєстрацію  
помічника фізичної дієздатної особи, яка за  
станом здоров'я не може самостійно здійснювати  
свої права та виконувати обов'язки

## ПОСВІДЧЕННЯ ПОМІЧНИКА ФІЗИЧНОЇ ДІЄЗДАТНОЇ ОСОБИ

ПОСВІДЧЕННЯ № \_\_\_\_\_

Фотографія \_\_\_\_\_  
Прізвище \_\_\_\_\_  
Ім'я \_\_\_\_\_  
По батькові \_\_\_\_\_  
є помічником фізичної дієздатної особи

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

**М.П.**

Голова опікунської ради \_\_\_\_\_  
(підпис) (П.І.П.)

Заступник голови опікунської ради \_\_\_\_\_  
(підпис) (П.І.П.)

Підпис помічника \_\_\_\_\_

***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 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,***



