

Додаток 8  
до Порядку

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)

\_\_\_\_\_