

Перелік документів:

1. Копія паспорта громадянина України або копія ID-картки з додаванням копії витягу з Єдиного державного демографічного реєстру щодо реєстрації місця проживання або копії довідки про реєстрацію місця проживання особи, яка здійснює догляд, та особи, за якою здійснюється догляд, з пред'явленням оригіналів.

2. Копія реєстраційного номера облікової картки платника податків (ідентифікаційного номера) громадянина, який здійснює догляд, та особи, за якою здійснюється догляд, з пред'явленням оригіналів (або копія документа, що свідчить про відмову в його отриманні).

3. Оригінал висновку лікарсько-консультативної комісії закладу охорони здоров'я про потребу у постійному сторонньому догляді.

4. Копія довідки до акта огляду медико-соціальної експертної комісії (МСЕК) з пред'явленням оригіналу.

5. Копія довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи – для внутрішньо переміщених осіб з пред'явленням оригіналу.

6. Копії документів, що підтверджують родинний зв'язок, із пред'явленням оригіналів.

Заступнику начальника _____
управління соціального захисту населен-
ня Дніпровської міської ради по
_____ району

Прізвище, ім'я, по батькові
(фізичної особи, яка здійснює догляд / за якою
здійснюється догляд)

Зареєстрована адреса проживання

Фактична адреса проживання

Паспорт _____

Категорія _____

Телефон _____

ЗАЯВА

Відповідно до абзацу _____ пункту 2¹ Правил перетинання державного кордону громадянами України, затверджених Постановою Кабінету Міністрів України від 27.01.1995 № 57 (із змінами), прошу здійснити обстеження та надати акт встановлення факту здійснення догляду

_____ (зазначається прізвище, ім'я, по батькові, категорія, зареєстрована та фактична адреса проживання фізичної особи, яка здійснює догляд)

за _____

(зазначається прізвище, ім'я, по батькові, категорія, зареєстрована та фактична адреса проживання фізичної особи, за якою здійснюється догляд, та ступінь родинного зв'язку)

До заяви додаю:

_____ (дата)

_____ (підпис)