

**Порядок призначення та реєстрації помічника  
дієздатній фізичній особі, яка за станом здоров'я не може самостійно  
здійснювати свої права та виконувати свої обов'язки**

**1. Загальні положення**

1.1. Порядок призначення та реєстрацію помічника дієздатній фізичній особі, яка за станом здоров'я не може самостійно здійснювати свої права та виконувати свої обов'язки (далі – Порядок) визначає порядок призначення та реєстрації помічника дієздатній фізичній особі, яка за станом здоров'я не може самостійно здійснювати свої права та виконувати свої обов'язки.

1.2. Порядок розроблений відповідно до статті 34 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні» та статті 78 Цивільного кодексу України.

**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 свої обов'язки, має право обрати собі помічника.

2.2. Для призначення помічника дієздатній фізичній особі до виконавчого комітету Тернопільської міської ради, як органу опіки та піклування, через управління соціальної політики подається наступний пакет документів:

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

- 1) заява на ім'я міського голови про обрання помічника;
- 2) копія паспорта;
- 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 свої обов'язки (висновок лікувально-консультативної комісії).

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

- 1) заява на ім'я міського голови про призначення помічником;
- 2) копія паспорта;
- 3) довідка лікувальної установи про можливість фізичної особи за станом здоров'я бути помічником над дієздатною фізичною особою, яка за станом здоров'я не може самостійно здійснювати свої права та виконувати обов'язки;
- 4) довідка з місця реєстрації (проживання) фізичної особи.

2.3. Питання призначення та реєстрації помічника дієздатній фізичній особі, яка за станом здоров'я не може самостійно здійснювати свої права та виконувати свої обов'язки, розглядається органом опіки та піклування.

2.4. Помічником може бути дієздатна фізична особа.

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

- 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.

2.6 Посадова особа управління соціальної політики:

- приймає 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 матеріали на розгляд опікунської ради;

- готує проект рішення виконавчого комітету міської ради про призначення помічника дієздатній фізичній особі, яка за станом здоров'я не може самостійно здійснювати свої права та виконувати обов'язки;

- видає заявнику рішення виконавчого комітету міської ради про призначення помічника;

- реєструє помічника в «Журналі реєстрації помічників дієздатних фізичних осіб», який має бути прошнуркований, пронумерований та скріплений печаткою управління соціальної політики за зразком згідно з додатком до цього положення.

### **3. Права помічника дієздатної фізичної особи**

3.1. Помічник має право на одержання пенсії, аліментів, заробітної плати, поштової кореспонденції, що належать дієздатній 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.

3.4. Помічник може представляти особу в суді лише на підставі окремої довіреності.

#### **4. Припинення повноважень помічника**

4.1. Помічник може бути у будь-який час відкліканий особою, яка потребувала допомоги. У цьому разі повноваження помічника припиняються.

4.2. Звільнення помічника від виконання обов'язків здійснюється на підставі рішення виконавчого комітету міської ради у наступних випадках:

- у разі подачі письмової заяви дієздатної фізичної особи про відклікання помічника або відсутності потреби допомоги помічника;

- у разі подачі письмової заяви помічника, у зв'язку з неможливістю виконання ним обов'язків помічника дієздатної фізичної особи;

- у разі смерті дієздатної фізичної особи або помічника.

4.3. При припиненні повноважень помічника відповідна інформація вноситься до журналу реєстрації помічників дієздатних фізичних осіб.

Міський голова

Сергій НАДАЛ

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

**Журнал**  
**реєстрації помічників дієздатної фізичної особи**

№ п/п	Прізвище, ім'я по - батькові помічника	Адреса проживання помічника	Прізвище, ім'я по - батькові дієздатної фізичної особи	Адреса проживання дієздатної фізичної особи	Рішення виконкому про призначення помічника (дата номер)	Дата видачі рішення	Підпис особи, яка отримала рішення (Прізвище, ім'я по – батькові, якщо не помічник)	Відмітка про припинення повноважень помічника
1	2	3	4	5	6	7	8	9

