|  |
| --- |
| ЗАТВЕРДЖЕНОРішення виконавчого комітету Вараської міської ради\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023 року № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

П О Д А Н Н Я

щодо можливості призначення опікуном ---------

над ---------

7110-По-19-23

До органу опіки та піклування звернувся ------------- р.н., про можливість призначення його опікуном над повнолітньою сестрою ------------------- р.н., що страждає на хронічний психічний розлад, для здійснення її прав та виконання обов’язків.

-------------- проживає за адресою: -----------------------. Заявник одружений, працює на РАЕС, матеріально забезпечений, допомагає у догляді за сестрою ---. --------------------- проживає разом з непрацездатними літніми батьками за адресою: --------------------------, є особою з інвалідністю ІІ групи загального захворювання, що підтверджується довідкою до акта огляду МСЕК серія ---- №------ від -------, інвалідність встановлена безтерміново, до регулярної трудової діяльності непридатна, рекомендовано спостереження у психіатра. Відповідно до Висновку лікарської комісії медичного закладу щодо необхідності постійного стороннього догляду за особою з інвалідністю І чи ІІ групи внаслідок психічного розладу №--- від ----- хвора -------- обмежена до самообслуговування, здатності до самостійного пересування, до орієнтації, до спілкування, здатності контролювати свою поведінку, потребує постійного стороннього догляду; перебуває на обліку у психоневрологічному кабінеті КНП ВМР «ВБЛ» з діагнозом – -------, що підтверджується довідкою від -----, виданою лікарем-психіатром -------.

Згідно акту обстеження умов проживання ------ встановлено, що майбутнім опікуном ------ забезпечено відповідні побутові умови для проживання підопічної, догляд та лікування здійснюються на належному рівні.

Вивчивши матеріали справи -------, орган опіки та піклування дійшов висновку щодо можливості призначення його опікуном над повнолітньою сестрою ---------, у разі визнання останньої недієздатною.

Міський голова Олександр МЕНЗУЛ