|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  | |  | |  |
| **ЧЕРВОНОГРАДСЬКА МІСЬКА РАДА**  **ЧЕРВОНОГРАДСЬКОГО РАЙОНУ**  **Львівської області**  **В И К О Н А В Ч И Й К О М І Т Е Т**  **Р І Ш Е Н Н Я** | | | | | | | |
| 23.01.2024 | | м. Червоноград | | | | № 13 | |
|  |  | |  | |  | |  |
|  | | | | |  | |  |
| **Про призначення та реєстрацію помічника дієздатної фізичної особи, яка за станом здоров’я не може самостійно здійснювати свої права та виконувати обов’язки** | | | |  |  | |  |
|  |  | |  |

Керуючись статтею 34 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», статтею 78 Цивільного кодексу України, Закону України “Про адміністративну процедуру”, Правилами опіки та піклування, затвердженими спільним наказом Державного комітету у справах сім’ї та молоді, Міністерства освіти України, Міністерства охорони здоров’я України, Міністерства праці та соціальної політики України від 26.05.1999 № 34/166/131/88, Положенням про призначення та реєстрацію помічника дієздатної фізичної особи, яка за станом здоров’я не може самостійно здійснювати свої права та виконувати обов’язки, затвердженим рішенням Червоноградської міської ради від 28.03.2023 № 49, розглянувши заяви Ларіна М. С., Скворцової К. М., Гайчука Ю. М., Масюк Є.Ф., Підгайного В.В., Підгайної О.Р., Фірсова А.О., Вакаренко К.Д., Кота В.В., Кіт С.І., Вовчанського С.І., Мельнучук К.С., враховуючи протокольні рішення комісії з питань призначення та реєстрації помічника дієздатної фізичної особи, яка за станом здоров’я не може самостійно здійснювати свої права та виконувати обов’язки від 16.01.2024 № 10, виконавчий комітет Червоноградської міської ради

ВИРІШИВ:

1. Призначити та реєструвати помічників фізичним дієздатним особам, які за станом здоров’я не можуть самостійно здійснювати свої права та виконувати обов’язки, а саме:
   1. Ларіна Миколу Сергійовича, \*\*\*\*\* року народження, який зареєстрований \*\*\*\*\*\*\*, помічником дієздатної фізичної особи, Скворцової Катерини Михайлівни, \*\*\*\*\* року народження, яка зареєстрована \*\*\*\*\*\*\*\*, яка за станом здоров’я не може самостійно здійснювати свої права та виконувати обов’язки, терміном до 19 жовтня 2024 року.

1.2. Гайчука Юрія Мироновича, \*\*\*\*\* року народження, який зареєстрований \*\*\*\*\*\*\*\*\*, помічником дієздатної фізичної особи, Масюк Євгенії Федорівни, \*\*\*\*\*\* року народження, яка зареєстрована \*\*\*\*\*\*\*\*\*, яка за станом здоров’я не може самостійно здійснювати свої права та виконувати обов’язки, терміном до 21 листопада 2024 року.

1.3. Підгайного Василя Васильовича, \*\*\*\*\*\* року народження, який зареєстрований \*\*\*\*\*\*\*\*\*, помічником дієздатної фізичної особи, Підгайної Ольги Романівни, \*\*\*\*\*\*\* року народження, яка зареєстрована \*\*\*\*\*\*\*\*, яка за станом здоров’я не може самостійно здійснювати свої права та виконувати обов’язки, терміном до 07 грудня 2024 року.

1.4. Фірсова Анатолія Олексійовича , \*\*\*\*\*\* року народження, який зареєстрований \*\*\*\*\*\*\*\*\* помічником дієздатної фізичної особи, Вакаренко Клавдії Дмитрівни, \*\*\*\*\*\* року народження, яка зареєстрована \*\*\*\*\*\*\*\*, яка за станом здоров’я не може самостійно здійснювати свої права та виконувати обов’язки, безтерміново.

1.5. Кота Василя Васильовича, \*\*\*\*\*\* року народження, який зареєстрований \*\*\*\*\*\*\*\*\*, помічником дієздатної фізичної особи, Кіт Стефанії Іванівни, \*\*\*\*\*\* року народження, яка зареєстрована \*\*\*\*\*\*\*\*\*, яка за станом здоров’я не може самостійно здійснювати свої права та виконувати обов’язки, терміном до 27 грудня 2024 року.

1.6. Вовчанського Сергія Івановича, \*\*\*\*\*\* року народження, який зареєстрований \*\*\*\*\*\*\*, помічником дієздатної фізичної особи, Мельничук Катерини Стратонівни, \*\*\*\*\*\*\* року народження, яка зареєстрована \*\*\*\*\*\*\*\*, яка за станом здоров’я не може самостійно здійснювати свої права та виконувати обов’язки, терміном до 27 грудня 2024 року.

2. Рішення набирає чинності з дня доведення його до відома заявників.

3. Контроль за виконанням рішення покласти на заступника міського голови з питань діяльності виконавчих органів ради Коваля В.С.

Міський голова *(підпис)*  Андрій ЗАЛІВСЬКИЙ

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |