

Додаток 3  
до рішення виконкому сільської ради  
від 19.12.2022р. №293

**Акт**  
**встановлення факту здійснення догляду**

№ \_\_\_\_\_ (число) \_\_\_\_\_ (місяць) \_\_\_\_\_ (рік)  
Комісією, що утворена відповідно до \_\_\_\_\_ (назва, номер, дата розпорядчого акта,  
\_\_\_\_\_ (найменування органу місцевого самоврядування)

у складі:  
голова комісії

\_\_\_\_\_ (найменування посади, прізвище та ім'я)

члени комісії:

\_\_\_\_\_ (найменування посади, прізвище та ім'я)

\_\_\_\_\_ (найменування посади, прізвище та ім'я)

\_\_\_\_\_ (найменування посади, прізвище та ім'я)

встановлено, що \_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові (за наявності)  
\_\_\_\_\_ (дата народження)

який (а) зареєстрований (а) \_\_\_\_\_ (адреса)

проживає: \_\_\_\_\_ (адреса)

ЗДІЙСНЮЄ постійний догляд на професійній (непрофесійній) основі за \_\_\_\_\_  
(необхідне підкреслити)

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові (за наявності)) \_\_\_\_\_ (дата народження)

який (а) зареєстрований (а) \_\_\_\_\_ (адреса)

проживає: \_\_\_\_\_ (адреса)

Обстеження проведено за адресою: \_\_\_\_\_

Соціальний статус особи, за якою здійснюється догляд: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_