Додаток 3

до рішення виконавчого комітету

Хорольської міської ради

від 07.10.2025 №398

ПОРЯДОК

здійснення контролю за наданням соціальних послуг фізичними особами, які надають соціальні послуги з догляду на території Хорольської міської ради

1. Порядок здійснення контролю за наданням соціальних послуг фізичними особами, які надають соціальні послуги з догляду на території Хорольської міської ради (далі – Порядок) визначає процедуру здійснення контролю за наданням соціальних послуг фізичним особам, які надають соціальні послуги з догляду на непрофесійній/професійній основі, відповідно до Порядку подання та оформлення документів, призначення і виплати компенсації фізичним особам, які надають соціальні послуги з догляду на непрофесійній основі, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 23.09.2020 року №859 «Деякі питання призначення і виплати компенсації фізичним особам, які надають соціальні послуги з догляду на непрофесійній основі» (зі змінами) та до Порядку подання та оформлення документів, призначення і виплати компенсації фізичним особам, які надають соціальні послуги з догляду без здійснення підприємницької діяльності на професійній основі, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 06.10.2021 року №1040 «Деякі питання призначення і виплати компенсації фізичним особам, які надають соціальні послуги з догляду без здійснення підприємницької діяльності на професійній основі» (зі змінами) (далі – Постанови).

2. Терміни, що вживаються у Порядку та додатках в такому значенні:

1) соціальні послуги – соціальні послуги з догляду на непрофесійній/професійній основі на території Хорольської міської ради;

2) надавачі соціальних послуг – фізичні особи, які надають соціальні послуги з догляду на непрофесійній/професійній основі та отримують компенсацію за надані соціальні послуги відповідно до Постанов;

3) отримувачі соціальних послуг – фізичні особи, які отримують соціальні послуги з догляду не непрофесійній/професійній основі відповідно до Постанов;

4) орган контролю – відділ соціального захисту населення Хорольської міської ради Лубенського району Полтавської області, що призначає та виплачує компенсацію, відповідно до діючого законодавства.

3. Контроль за наданням соціальних послуг фізичними особами, які надають соціальні послуги з догляду (на непрофесійній основі або без здійснення підприємницької діяльності на професійній основі) на території Хорольської міської ради здійснюється не рідше двох разів впродовж дванадцяти місяців, на які призначено компенсацію шляхом:

1) перевірки інформації про обставини, що впливають на виплату компенсації надавачам соціальних послуг;

2) перевірки надання соціальних послуг надавачами соціальних послуг фактичним виходом за адресою надання соціальних послуг (далі – перевірка) у складі не менше двох посадових осіб, які працюють у органі контролю за графіком, який затверджується наказом начальника органу контролю ( далі – спеціалісти) без попереднього повідомлення надавачів та отримувачів соціальних послуг.

4. Перевірка здійснюється шляхом опитування надавачів та отримувачів соціальних послуг і візуального огляду житлового приміщення (квартири, будинку, кімнати у гуртожитку тощо), де спеціалістами оцінюється: санітарний стан житлового приміщення, наявність спальних меблів, посуду для приготування їжі, а також інформація, отримана від надавача та отримувача соціальної послуги щодо надання соціальних послуг (в повному обсязі/часткового/ненадання) та їх якості (з використанням у разі потреби фотофіксації та поданої інформації від родичів та сусідів).

5. Після потрапляння до житлового приміщення (квартири, будинку, кімнати у гуртожитку, тощо) за адресою надання соціальних послуг спеціалісти повинні представитись та назвати мету свого прибуття, перевірити документи, що посвідчують особу надавача та отримувача соціальної послуги, а потім приступити до перевірки.

6. Під час перевірки складається акт здійснення контролю за наданням соціальних послуг фізичними особами, які надають соціальні послуги з догляду за встановленою формою (додаток 1 Порядку) (далі – Акт контролю), в якому фіксуються: факт спільного проживання надавача та отримувача соціальних послуг, періодичність надання соціальних послуг, якість надання соціальних послуг, рекомендації щодо припинення/продовження виплати компенсації згідно постанови Кабінету Міністрів України від 23.09.2020 року №859 або розірвання/продовження дії договору згідно постанови КМУ від 06.10.2021 року №1040.

Акт складається у двох примірниках, надається на ознайомлення надавачу соціальної послуги під особистий підпис, реєструється у відділі соціального захисту населення Хорольської міської ради Лубенського району Полтавської області. Один примірник зберігається в особовій справі, а інший надається надавачу соціальних послуг.

7. Акт контролю є документом, на підставі якого продовжується виплата компенсації/ дія договору або припиняється виплата компенсації/ розірвання дії договору.

Акт контролю, яким встановлено факт:

1) надання соціальних послуг є підставою для продовження виплати компенсації/дії договору;

2) не надання або часткове надання соціальних послуг, неможливості здійснення перевірки (відсутність надавача чи отримувача соціальних послуг), відмови у перевірці, не якісного надання соціальних послуг є підставою для припинення виплати компенсації/ розірвання дії договору.

8. У разі, якщо за адресою надання соціальних послуг спеціалістами встановлено присутність тільки надавача або отримувача соціальної послуги, орган контролю здійснює телефонний дзвінок відсутньому надавачу чи отримувачу соціальних послуг з метою з’ясування причин відсутності за адресою надання соціальної послуги та скільки часу необхідно, щоб прибути на місце надання соціальної послуги для проведення перевірки. У ході телефонної розмови орган контролю пропонує надавачу або отримувачу соціальної послуги зачекати відсутнього за адресою надання соціальних послуг для проведення перевірки.

У разі відмови надавача або отримувача соціальної послуги (без поважної причини) прибути за адресою надання соціальних послуг для проведення перевірки, даний факт фіксується спеціалістами у Акті контролю, після чого, за місцем надання соціальної послуги спеціалісти залишають (за можливості) або направляють засобами поштового зв’язку повідомлення про неможливість здійснення контролю за наданням соціальних послуг фізичними особами, які надають соціальні послуги з догляду на непрофесійній/професійній основі за встановленою формою (додаток 2 до Порядку) (далі – Повідомлення).

9. У разі, якщо на дзвінок (стукіт, оклик, домофон тощо) у двері житлового приміщення спеціалісту ніхто не відповідає, орган контролю здійснює телефонний дзвінок надавачу та/або отримувачу соціальної послуги з метою з’ясування причин їх відсутності за адресою надання соціальної послуги та скільки часу потрібно, щоб прибути на місце надання соціальної послуги для проведення перевірки. У ході телефонної розмови орган контролю пропонує надавачу або отримувачу соціальної послуги прибути за адресою надання соціальних послуг для проведення перевірки, де їх будуть чекати спеціалісти.

У разі відмови надавача або отримувача соціальної послуги (без поважних причин) прибути за адресою надання соціальних послуг для проведення перевірки, даний факт фіксується спеціалістами у Акті контролю, після чого, за місцем надання соціальної послуги спеціалісти залишають (за можливості) або направляють засобами поштового зв’язку Повідомлення.

10. У разі, якщо на телефонний дзвінок органу контролю надавач та /або отримувач соціальної послуги не відповідають, даний факт фіксується спеціалістами у Акті контролю, після чого, за місцем надання соціальної послуги спеціалісти залишають (за можливості, або направляють засобами поштового зв’язку) Повідомлення.

11. Повторна перевірка здійснюється протягом 10 робочих днів після проведення першої перевірки. Якщо під час повторної перевірки на дзвінок (стукіт, оклик, домофон тощо) у двері житлового приміщення та на телефонний дзвінок органу контролю ніхто не відповідає, або за місцем надання соціальної послуги знову присутні або надавач, або отримувач соціальної послуги, що не уможливлює проведення перевірки, даний факт фіксується спеціалістами у Акті контролю, що є підставою для припинення виплати компенсації/ розірвання дії договору.

12. У разі відмови надавачем та/або отримувачем соціальної послуги допустити спеціалістів до житлового приміщення для проведення перевірки, факт відмови у перевірці фіксується спеціалістами у Акті контролю, що є підставою для припинення виплати компенсації/розірвання договору.

13. Рішення про припинення компенсації/розірвання договору приймається органом контролю.

14. Орган контролю інформує надавачів соціальних послуг про припинення виплати компенсації засобами зв’язку.

Заступник міського голови

з питань діяльності виконавчих органів Валентин МІСНІЧЕНКО

Додаток №1 до Порядку

**АКТ  
здійснення контролю за наданням соціальних послуг фізичними особами, які надають соціальні послуги з догляду**

№ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

(число) (місяць) (рік)

Прізвище, ім’я, по батькові (за наявності) фізичної особи, яка надає соціальні послуги з догляду на непрофесійній основі / без здійснення підприємницької діяльності на професійній основі (потрібне – підкреслити):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адреса місця проживання фізичної особи, яка надає соціальні послуги: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прізвище, ім’я, по батькові (за наявності) особи, яка отримує соціальні послуги:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Особа, якій надаються соціальні послуги: проживає / не проживає разом із фізичною особою, яка надає соціальні послуги (необхідне підкреслити)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Соціальні послуги з догляду надаються (зазначити: щоденно, періодично тощо)\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Якість надання соціальних послуг ( у повному обсязі/частково, за наявності – зауваження, скарги, претензії отримувача до надавача соціальної послуги) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Висновок щодо доцільності припинення/продовження виплати компенсації згідно з постановою КМУ від 23.09.2020 року №859 або розірвання/продовження дії договору згідно з постановою КМУ від 06.10.2021 року №1040: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

З актом ознайомлений \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(прізвище, ім’я, по батькові (за наявності) (підпис)  
 фізичної особи, яка надає соціальні послуги)

Підписи осіб, якими складено Акт:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(посада) (підпис) (прізвище, ініціали)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(посада) (підпис) (прізвище, ініціали)

Заступник міського голови

з питань діяльності виконавчих органів Валентин МІСНІЧЕНКО

Додаток №2 до Порядку

**ПОВІДОМЛЕННЯ**

**про неможливість здійснення контролю за наданням соціальних послуг фізичними особами, які надають соціальні послуги з догляду**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

(число) (місяць) (рік)

Прізвище, ім’я, по батькові (за наявності) фізичної особи, яка надає соціальні:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Прізвище, ім’я, по батькові (за наявності) особи, яка отримує соціальні послуги:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Спеціалістами відділу соціального захисту населення Хорольської міської ради Лубенського району Полтавської області здійснено «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ року о \_\_\_\_\_год. \_\_\_\_\_\_\_хв. фактичний вихід за адресою надання соціальних послуг: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ з метою здійснення контролю за наданням соціальних послуг.

Актом контролю зафіксовано неможливість здійснення перевірки надання соціальних послуг.

Спеціалістами відділу соціального захисту населення Хорольської міської ради Лубенського району Полтавської області буде здійснено повторну перевірку надання соціальних послуг.

Якщо за результатами повторної перевірки надання соціальних послуг складено Акт контролю, у якому повторно буде зафіксовано неможливість здійснення перевірки надання соціальних послуг, Вам буде припинено нарахування компенсації.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(посада) (підпис) (прізвище, ініціали)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(посада) (підпис) (прізвище, ініціали)

Заступник міського голови

з питань діяльності виконавчих органів Валентин МІСНІЧЕНКО