



УКРАЇНА
ВИСОЧАНСЬКА СЕЛИЩНА РАДА
ХАРКІВСЬКОГО РАЙОНУ ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ
ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

РІШЕННЯ

від 12 грудня 2023 року

смт Високий

№ 424

Про прийняття на обслуговування до Комунальної установи «Центр надання соціальних послуг Височанської селищної ради» у відділення соціальних послуг за місцем проживання осіб похилого віку та осіб з інвалідністю, одиноких непрацездатних громадян та громадян, що проживають самотньо

Розглянувши заяви громадян та додані до них документи, відповідно до Положення про відділення соціальних послуг за місцем проживання, затверджене рішенням XXXI сесії Височанської селищної ради VIII скликання від 17.10.2023 р., керуючись Наказом Міністерства соціальної політики України від 16.11.2020 року №769 «Про затвердження форм документів, необхідних для надання соціальних послуг», зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 08 січня 2021 року за №21/35643, Наказом Міністерства соціальної політики України від 13.11.2013 року №760 «Про затвердження Державного стандарту догляду вдома», зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 22 листопада 2013 року за №1990/24522, статтею 34 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні, виконавчий комітет Височанської селищної ради,

ВИРІШИВ:

1. Прийняти на обслуговування до Комунальної установи «Центр надання соціальних послуг Височанської селищної ради» у відділення соціальних послуг за місцем проживання осіб похилого віку та осіб з інвалідністю, одиноких непрацездатних громадян та громадян, що проживають самотньо (перелік додається).

2. Контроль за виконанням даного рішення покласти на директора КУ «Центр надання соціальних послуг Височанської селищної ради» (Томах О.В.).

Селищний голова

Олександр МОРОЗ

Додаток 1
до рішення виконавчого комітету
від 12.12.2023 року № 424

Перелік

осіб похилого віку та осіб з інвалідністю, одиноких непрацездатних громадян та громадян, що проживають самотньо, які приймаються на обслуговування до Комунальної установи «Центр надання соціальних послуг Височанської селищної ради» у відділення соціальних послуг за місцем проживання

№	Прізвище, ім'я, по батькові	Рік народження	Місце проживання	Дата прийняття на обслуговування
1.	XXX	XXX	XXX	01.12.2023р.

**Керуючий справами (секретар)
виконавчого комітету**

Вікторія КАБИШ