



**УКРАЇНА**  
**ВИСОЧАНСЬКА СЕЛИЩНА РАДА**  
**ХАРКІВСЬКОГО РАЙОНУ ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ**  
**ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ**

**РІШЕННЯ**

від 12 грудня 2023 року

сmt Високий

№ 425

**Про зняття з обслуговування з відділенні соціальних послуг за місцем проживання Комунальної установи «Центр надання соціальних послуг Височанської селищної ради» осіб похилого віку та осіб з інвалідністю, одиноких непрацездатних громадян та громадян, що проживають самотньо**

Розглянувши заяви громадян та копії свідоцтв про смерть осіб похилого віку, 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. Зняти з обслуговування з відділенні соціальних послуг за місцем проживання Комунальної установи «Центр надання соціальних послуг Височанської селищної ради» 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  
рішення виконавчого комітету  
від 12.12.2023 року № 425

**Перелік  
осіб похилого віку та осіб з інвалідністю, одиноких непрацевдатних  
громадян та громадян, що проживають самотньо, які знімаються з  
обслуговування з відділення соціальних послуг за місцем проживання  
Комунальної установи «Центр надання соціальних послуг Височанської  
селищної ради»**

<b>№</b>	<b>Прізвище, ім'я, по батькові</b>	<b>Рік народження</b>	<b>Місце проживання</b>	<b>Дата зняття з обслуговування</b>
1.	XXX	XXX р.	XXX	03.11.2023 р.(зміна місяця проживання)
2.	XXX	XXX р.	XXX	27.11.2023 р . (в зв'язку зі смертю)
3.	XXX	XXX р.	XXX	03.12.2023р.(в зв'язку зі смертю)
4.	XXX	XXX р.	XXX	01.12.2023р.(особиста заява)
5.	XXX	XXX р.	XXX	26.11.2023р.(в зв'язку зі смертю)
6.	XXX	XXX р.	XXX	12.11.2023р. (в зв'язку зі смертю)
7.	XXX	XXX р.	XXX	01.12.2023р. (особиста заява)
8.	XXX	XXX р.	XXX	01.12.2023 р.(зміна місяця проживання)

**Керуючий справами (секретар)  
виконавчого комітету**

**Вікторія КАБИШ**