

Категорія - члени сім'ї другого ступеня споріднення особи з інвалідністю I або II групи, зайняті постійним доглядом за нею (не більше одного та за умови відсутності членів сім'ї першого ступеня споріднення або якщо члени сім'ї першого ступеня споріднення самі потребують постійного догляду за висновком медико-соціальної експертної комісії чи лікарсько-консультативної комісії закладу охорони здоров'я або рішенням експертної команди з оцінювання повсякденного функціонування особи). У разі відсутності членів сім'ї першого та другого ступеня споріднення норма цього підпункту поширюється на членів сім'ї третього ступеня споріднення особи з інвалідністю I або II групи (п.14 ч.1 ст.23)

Скорочена назва категорії осіб, які мають право на відстрочку	Підказка	Категорія відстрочки	Тип документів	Документи	Скорочена назва документа
Члени сім'ї другого ступеня, які доглядають за особою з інвалідністю I–II групи	Члени сім'ї другого ступеня споріднення особи з інвалідністю I–II групи, які постійно доглядають за нею через відсутність членів сім'ї першого ступеня або якщо вони самі потребують постійного догляду. Якщо родичів першого та другого ступеня немає, догляд може здійснювати член сім'ї третього ступеня споріднення.	Обов'язкові документи для всіх категорій	Один на вибір заявника	довідка до акта огляду медико-соціальною експертною комісією за формою, затвердженою МОЗ	Довідка до акта огляду МСЕК
				витяг з рішення експертної команди з оцінювання повсякденного функціонування особи	Витяг з рішення ЕКОПФ
				посвідчення, яке підтверджує відповідний статус, або пенсійне посвідчення чи посвідчення, що підтверджує призначення соціальної допомоги відповідно до Законів України “Про державну соціальну допомогу особам з інвалідністю з дитинства та	Пенсійне посвідчення/посвідчення, що підтверджує призначення соціальної допомоги

	Частина з постанови №560: Пункт 14 частина 1 стаття 23			дітям з інвалідністю”, “Про державну соціальну допомогу особам, які не мають права на пенсію, та особам з інвалідністю”, в яких зазначено групу та причину інвалідності	
				довідка для отримання пільг особами з інвалідністю, які не мають права на пенсію чи соціальну допомогу, за формою, затвердженою Мінсоцполітики	Довідка для осіб з інвалідністю без права соцзабезпечення (форма Мінсоцполітики)
		Військовозобов’язаний-доглядач члена сім’ї другого ступеня споріднення з інвалідністю I-II групи	Обов'язковий	документи, що підтверджують родинні зв’язки другого ступеня споріднення (рідні брати та сестри, баба та дід з боку матері і з боку батька, онуки)	Підтвердження родинних зв’язків
			Обов'язковий	документи про отримання компенсації (допомоги, надбавки) на догляд або акт про встановлення факту здійснення особою постійного догляду (додаток 8)	Документи про компенсацію на догляд або акт встановлення факту постійного догляду
			Один на вибір заявника	довідка до акта огляду медико-соціальною експертною комісією за формою, затвердженою МОЗ	Довідка до акта огляду МСЕК

				витяг з рішення експертної команди з оцінювання повсякденного функціонування особи, або висновок лікарсько-консультативної комісії закладу охорони здоров'я про потребу члена сім'ї першого ступеня споріднення в постійному догляді за формою, затвердженою МОЗ	Витяг із рішення експертної команди або висновок ЛКК
		Військовозобов'язаний-доглядач члена сім'ї третього ступеня споріднення з інвалідністю I-II групи	Обов'язковий	документи, що підтверджують родинні зв'язки третього ступеня споріднення (дядьки, тітки, племінники та племінниці)	Документи, що підтверджують родинні зв'язки III ступеня
			Обов'язковий	документи про отримання компенсації (допомоги, надбавки) на догляд або акт про встановлення факту здійснення особою постійного догляду (додаток 8)	Документи про компенсацію на догляд або акт про постійний догляд (додаток 8)
			Один на вибір заявника	довідка до акта огляду медико-соціальною експертною комісією за формою, затвердженою МОЗ	Довідка до акта огляду МСЕК
				витяг з рішення експертної команди з оцінювання повсякденного функціонування особи, або висновок лікарсько-	Витяг із рішення експертної команди або висновок ЛКК

				консультативної комісії закладу охорони здоров'я про потребу члена сім'ї першого або другого ступеня споріднення в постійному догляді за формою, затвердженою МОЗ	
--	--	--	--	---	--