



Львівська міська рада
Виконавчий комітет

РІШЕННЯ

м. Львів

Від _____ № _____

Про затвердження Порядку надання часткової компенсації витрат на пристосування житлових приміщень на умовах співфінансування людям з інвалідністю внаслідок війни 1 та 2 груп

Керуючись Законами України “Про місцеве самоврядування в Україні”, “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту”, Державним стандартом соціальної послуги консультування з пристосування житлових приміщень, Меморандумом про співпрацю між Львівською міською радою, департаментом гуманітарної політики та Львівською обласною організацією Українського товариства Червоного Хреста, відповідно до ухвали міської ради від 14.12.2023 № 4093 “Про затвердження Комплексної програми підтримки ветеранів війни, членів сімей загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України та деяких інших категорій осіб” виконавчий комітет вирішив:

1. Затвердити Порядок надання часткової компенсації витрат на пристосування житлових приміщень на умовах співфінансування людям з інвалідністю внаслідок війни 1 та 2 груп (додається).

2. Контроль за виконанням рішення покласти на заступника міського голови з гуманітарних питань.

Львівський міський голова

Андрій САДОВИЙ

Додаток

Затверджено
рішенням виконкому
від _____ № _____

ПОРЯДОК

надання часткової компенсації витрат на пристосування житлових приміщень на умовах співфінансування людям з інвалідністю внаслідок війни 1 та 2 груп

1. Порядок надання часткової компенсації витрат на пристосування житлових приміщень на умовах співфінансування людям з інвалідністю внаслідок війни 1 та 2 груп (надалі – Порядок) визначає механізм надання часткової компенсації витрат на пристосування житлових приміщень (надалі – компенсація) для людей з інвалідністю внаслідок війни 1 та 2 груп, яка настала внаслідок поранення, контузії, каліцтва або захворювання, одержаних під час безпосередньої участі в антитерористичній операції, забезпеченні її проведення, здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії російської федерації у Донецькій та Луганській областях, забезпеченні їх здійснення, у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією російської федерації проти України, визначених пунктами 11-14 частини другої статті 7 Закону України “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту” (надалі – ветерани), місце проживання/перебування яких зареєстроване/задеклароване на території Львівської міської територіальної громади, та які самостійно оплатили роботи/послуги/будівельні матеріали для пристосування житлового приміщення з метою полегшення пересування та побуту, відповідно до індивідуальних потреб, пов'язаних з обмеженням повсякденного функціонування.

2. Розмір компенсації визначається з врахуванням понесених ветераном витрат на пристосування житлового приміщення та не може перевищувати 400 (чотирьохсот) тисяч гривень. Під час визначення розміру компенсації не враховуються витрати на оплату банківських послуг.

3. Компенсація здійснюється на умовах співфінансування за кошти бюджету Львівської міської територіальної громади та кошти благодійної допомоги Товариства Червоного Хреста України у рамках реалізації Меморандуму про співпрацю між Львівською міською радою та Товариством Червоного Хреста України, підписаного 8 січня 2026 року, а саме: 50 % – кошти бюджету Львівської міської територіальної громади, 50 % – кошти благодійної допомоги Товариства Червоного Хреста України.

4. Компенсація відповідно до цього Порядку надається ветеранам одноразово.

5. Компенсація надається за виконані роботи/надані послуги з пристосування житлового приміщення (будинку, квартири) на території Львівської міської територіальної громади, за адресою якого зареєстроване/задеклароване місце проживання/перебування ветерана.

6. З метою визначення потреби у проведенні пристосування житлового приміщення відповідно до індивідуальних потреб, пов'язаних з обмеженням повсякденного функціонування, ветерани або їхні уповноважені представники до початку проведення робіт/надання послуг з пристосування житлового приміщення звертаються до відділу соціального захисту управління соціального захисту департаменту гуманітарної політики (за територіальністю) (надалі – відділ соціального захисту) або до Центру надання адміністративних послуг м. Львова та його територіальних підрозділів із заявою на ім'я начальника управління соціального захисту департаменту гуманітарної політики (надалі – управління соціального захисту).

7. До заяви за формою згідно з додатком 1 до цього Порядку додаються:

7.1. Для громадян України – копії паспорта громадянина України / паспорта громадянина України для виїзду за кордон / тимчасового посвідчення громадянина України / е-паспорта громадянина України / е-паспорта громадянина України для виїзду за кордон / е-документа, посвідчення про взяття на облік бездомної особи; для іноземців та осіб без громадянства – копії довідки про звернення за захистом в Україні / посвідчення особи, яка потребує додаткового захисту / посвідчення біженця / паспортного документа іноземця та посвідки на тимчасове проживання або посвідки на постійне проживання

7.2. Копія реєстраційного номера облікової картки платника податків (крім осіб, які через свої релігійні переконання відмовились від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний орган державної податкової служби і мають відмітку у паспорті).

7.3. Копія посвідчення особи з інвалідністю внаслідок війни / електронне посвідчення / витяг з Єдиного державного реєстру ветеранів війни.

7.4. Копії довідки до акта огляду медико-соціальною експертною комісією за формою, визначеною Міністерством охорони здоров'я, або витягу з рішення експертної команди з оцінювання повсякденного функціонування особи (ЕКОПФО).

7.5. Копія рекомендацій, які є частиною індивідуальної програми реабілітації особи з інвалідністю (за наявності).

7.6. Копія висновку про необхідність забезпечення особи з обмеженнями повсякденного функціонування допоміжними засобами реабілітації (технічними та іншими засобами реабілітації) (за наявності).

7.7. Копія індивідуального реабілітаційного плану (за наявності).

7.8. Копія індивідуальної програми реабілітації особи з інвалідністю (за наявності).

7.9. Копія документа, що підтверджує право власності на житлове приміщення та технічний паспорт.

7.10. Згода (довільна форма) власника / співвласника, (у разі, якщо житлове приміщення не перебуває у власності ветерана або у разі, якщо ветеран не є одноосібним власником).

7.11. Інформація про задеклароване/зареєстроване місце проживання/перебування ветерана підтверджується відомостями, що містяться у Реєстрі Львівської міської територіальної громади (додається відділом соціального захисту/Центром надання адміністративних послуг м. Львова та його територіальними підрозділами самостійно за наявності цієї інформації у Реєстрі Львівської міської територіальної громади).

7.12. Реквізити банківського рахунку (за стандартом IBAN).

7.13. Під час подання копій документів ветерани надають їх оригінали для огляду та засвідчення копій працівником відділу соціального захисту/адміністратором ЦНАП.

8. Ветеран несе відповідальність за достовірність інформації, зазначеної ним у заяві та поданих ним документах.

9. Для вирішення питання надання компенсації згідно з цим Порядком при департаменті гуманітарної політики наказом директора департаменту гуманітарної політики утворюється мультидисциплінарна команда.

9.1. Мультидисциплінарна команда утворюється у складі уповноважених працівників управління соціального захисту, відділів соціального захисту, Львівського центру надання послуг учасникам бойових дій, комунальної установи змішаного типу "Львівський міський центр соціальних послуг та реабілітації "Джерело", управління охорони здоров'я департаменту гуманітарної політики, управління забезпечення доступності осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення, управління житлового господарства департаменту житлового господарства та інфраструктури, управління архітектури департаменту архітектури та просторового розвитку, районних адміністрацій, представників Товариства Червоного Хреста України.

9.2. До виконання завдань мультидисциплінарної команди можуть бути залучені представники інших виконавчих органів міської ради, психологи, реабілітологи, ерготерапевти, фахівці із супроводу ветеранів війни і демобілізованих осіб та інші фахівці.

10. Завданням мультидисциплінарної команди є:

10.1. Визначення потреби у виконанні робіт/наданні послуг з пристосування житлового приміщення.

10.2. Складання дефектного акту за формою згідно з додатком 3 до цього Порядку, у якому фіксується невідповідність поточного стану житлового приміщення потребам ветерана, пов'язаних з обмеженням повсякденного функціонування, та перелік необхідних робіт/послуг з пристосування згідно з пунктом 17 цього Порядку та їх обсяг (надалі – дефектний акт).

10.3. Надання висновку щодо відповідності/невідповідності документів, які засвідчують вартість понесених ветераном витрат на пристосування житлового приміщення, складеному дефектному акту, акту виконаних робіт/наданих послуг та кошторису.

11. Організаційне забезпечення діяльності мультидисциплінарної команди здійснює управління соціального захисту.

12. Мультидисциплінарна команда впродовж 10 робочих днів з дня подання заяви здійснює обстеження житлового приміщення за адресою місця проживання ветерана (за попередньою домовленістю із ветераном) та, у випадку визначення потреби у проведенні пристосування житлового приміщення, складає дефектний акт та здійснює фотофіксацію (за наявності технічної можливості).

13. Під час розгляду заяви мультидисциплінарна команда здійснює опитування ветерана (оцінювання потреб) з метою визначення його індивідуальних потреб, сприяння в отриманні інших послуг і консультацій відповідно до виявлених потреб.

14. Дефектний акт складається з врахуванням ергономічності житлового приміщення, забезпечення безпеки ветерана та мінімізації ризиків травмування чи погіршення стану здоров'я, створення безбар'єрного простору та доступності.

15. Дефектний акт складається у двох примірниках, засвідчується підписами членів мультидисциплінарної команди, ветерана та (за необхідності) власником/співвласниками житлового приміщення (у разі неможливості підписання дефектного акта власником/співвласниками подається їх заява про згоду на пристосування житлового приміщення).

16. Один примірник дефектного акта надсилається ветерану або видається особисто за його бажанням.

17. Згідно з цим Порядком компенсації підлягає вартість робіт/послуг з пристосування/переобладнання/облаштування житлового приміщення (квартири/будинку), а саме:

17.1. Розширення дверних прорізів; демонтаж і монтаж дверей.

17.2. Демонтаж порогів, лиштви.

17.3. Встановлення порогового пандуса (рампа).

17.4. Облаштування туалету/ванної кімнати (зокрема, але не виключно, встановлення поручнів біля унітазу, ванни/душу; об'єднання туалету та ванної кімнати шляхом усунення міжкімнатної перегородки; заміна унітазу на низький або підвісний з поручнями; встановлення душових піддонів без бортиків (безбар'єрний душ); встановлення неслизького підлогового покриття (демонтаж і монтаж).

17.5. Облаштування кухні під інклюзивні/індивідуальні потреби ветерана (зокрема, але не виключно, зниження висоти стільниць, мийок, варильних поверхонь; встановлення висувних полиць та механізмів для легкого доступу (демонтаж і монтаж).

17.6. Встановлення поручнів, перил.

17.7. Перенесення розеток, електровимикачів.

17.8. Обладнання меблів дотягуючими елементами; переставлення меблів для створення вільного простору для маневру кріслом колісним або для безпечного простору для ветеранів з порушенням зору.

17.9. Збільшення рівня освітлення, встановлення освітлення з датчиками руху.

17.10. Інші види робіт/послуг, визначені за необхідності мультидисциплінарною командою та зафіксовані у дефектному акті.

18. Компенсація надається виключно за виконання робіт / надання послуг, передбачених у пункті 17 Порядку, які зафіксовані у дефектному акті, кошторисі та акті виконаних робіт/наданих послуг, а також включає вартість матеріалів та обладнання.

19. З метою виконання робіт/надання послуг з пристосування житлового приміщення ветеран самостійно визначає виконавця робіт/послуг, здійснює закупівлю матеріалів, обладнання за власні кошти.

20. Кошторис на пристосування/переобладнання/облаштування житлового приміщення, складений з врахуванням дефектного акта, подається ветераном в управління соціального захисту для подальшого погодження управлінням фінансового контролю департаменту "Адміністрація міського голови".

21. Погодження кошторису проводиться не пізніше 15 календарних днів.

22. Після погодження кошторису управління соціального захисту скеровує у Товариство Червоного Хреста України копії документів, передбачених у пункті 7 цього Порядку, дефектного акту та кошторису для вирішення надання благодійної допомоги у розмірі 50 % фактичної вартості робіт/послуг/будівельних матеріалів, але не більше 200 (двохсот) тис. грн, та повідомляє про це ветерана.

23. Кошти благодійної допомоги Товариство Червоного Хреста України перераховує на особовий рахунок ветерана, відкритий в установі уповноваженого банку, та повідомляє управління соціального захисту.

24. Після проведення робіт щодо пристосування житлового приміщення, з врахуванням дефектного акта та кошторису, ветеран звертається за наданням компенсації за кошти бюджету Львівської міської територіальної громади впродовж року після погодження кошторису.

25. Для отримання компенсації ветерани або їх уповноважені представники, подають заяву до відділу соціального захисту (за територіальністю) або до Центру надання адміністративних послуг м. Львова та його територіальних підрозділів заяву на ім'я начальника управління соціального захисту.

26. До заяви за формою згідно з додатком 2 до цього Порядку додаються:

26.1. Акт виконаних робіт/наданих послуг з пристосування житлового приміщення, в якому містяться реквізити сторін, перелік робіт (найменування, обсяг, одиниці виміру та вартість), загальна сума до оплати, підписи сторін та (за наявності) печатка.

26.2. Документи, які засвідчують вартість понесених ветераном витрат на пристосування житлового приміщення (платіжні документи, чеки, квитанції, банківські виписки).

27. Заяви про надання компенсації разом з передбаченими документами приймаються до 1 (першого) грудня поточного року, з дотриманням умов, передбачених у пункті 24 цього Порядку.

28. Для прийняття рішення про надання компенсації мультидисциплінарна команда виходить за адресою зареєстрованого/задекларованого місця проживання/перебування ветерана,

здійснює фотофіксацію (за наявності технічної можливості), надає висновок щодо відповідності/невідповідності складеному дефектному акту та кошторису, акту виконаних робіт та документів, які засвідчують вартість понесених ветераном витрат на пристосування житлового приміщення, та визначає розмір компенсації, який не може перевищувати суму, зазначену у пункті 2 цього Порядку.

29. Підставою для здійснення виплати компенсації за кошти бюджету Львівської міської територіальної громади є рішення виконавчого комітету про надання компенсації.

30. У разі надання мультидисциплінарною командою висновку щодо відповідності документів, які засвідчують вартість понесених ветераном витрат на пристосування житлового приміщення, складеному дефектному акту та кошторису, управління соціального захисту:

30.1. Готує проєкт рішення виконавчого комітету про надання компенсації у розмірі 50 % від визначеного мультидисциплінарною командою розміру компенсації.

30.2. Про прийняте рішення повідомляє Товариство Червоного Хреста України та надсилає копії документів, передбачених у пункті 26 цього Порядку, та копію висновку мультидисциплінарної команди.

31. Виплату компенсації за кошти бюджету Львівської міської територіальної громади здійснює управління соціального захисту за рахунок коштів, передбачених у бюджеті Львівської міської територіальної громади на відповідний рік за КПКВКМБ 0813242 "Інші заходи у сфері соціального захисту і соціального забезпечення" у межах Комплексної програми підтримки ветеранів війни, членів сімей загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України та деяких інших категорій осіб, затвердженої ухвалою міської ради від 14.12.2023 № 4093.

32. Компенсація виплачується у грошовій формі на особовий рахунок ветерана, відкритий в установі уповноваженого банку.

Керуючий справами
виконавчого комітету

е-підпис

Євген БОЙКО

Віза:

В. о. начальника управління
соціального захисту,
начальниця Шевченківського
відділу соціального захисту

е-підпис

Тетяна КОЛЕСНИК

Додаток 1
до Порядку надання часткової
компенсації витрат на
пристосування житлових
приміщень на умовах
співфінансування людям
з інвалідністю внаслідок війни
1 та 2 груп

Начальнику управління
соціального захисту
департаменту гуманітарної
політики Львівської міської
ради

ЗАЯВА

для визначення потреби у проведенні пристосування
житлового приміщення відповідно до індивідуальних потреб,
пов'язаних з обмеженням повсякденного функціонування,
та видачі дефектного акту

Я, _____
(прізвище, ім'я, по батькові, число, місяць, рік народження)

Зареєстрована(-ий) _____

контактний телефон _____

Паспорт: серія _____ № _____, виданий _____
" _____ " _____ року

Посвідчення особи з інвалідністю: серія _____ № _____, видане
" _____ " _____ року

Категорія: людина з інвалідністю внаслідок війни _____ групи.

Прошу здійснити обстеження житлового приміщення за адресою
_____ для визначення потреби у проведенні
пристосування житлового приміщення відповідно до моїх індивідуальних

потреб, пов'язаних з обмеженням повсякденного функціонування, та скласти дефектний акт для можливості подальшого отримання компенсації за виконані роботи / надані послуги з пристосування житлового приміщення.

Короткий опис потреб щодо пристосування житлового приміщення:

До заяви додаю:

1. Для громадян України – копію паспорта громадянина України / паспорта громадянина України для виїзду за кордон / тимчасового посвідчення громадянина України / е-паспорта громадянина України / е-паспорта громадянина України для виїзду за кордон / е-документа, посвідчення про взяття на облік бездомної особи; для іноземців та осіб без громадянства – копію довідки про звернення за захистом в Україні / посвідчення особи, яка потребує додаткового захисту / посвідчення біженця / паспортного документа іноземця та посвідки на тимчасове проживання або посвідки на постійне проживання

2. Копію реєстраційного номера облікової картки платника податків (крім осіб, які через свої релігійні переконання відмовились від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний орган державної податкової служби і мають відмітку у паспорті).

3. Копію посвідчення особи з інвалідністю внаслідок війни / електронне посвідчення / витяг з Єдиного державного реєстру ветеранів війни.

4. Копію довідки до акта огляду медико-соціальною експертною комісією за формою, визначеною Міністерством охорони здоров'я, або витягу з рішення експертної команди з оцінювання повсякденного функціонування особи (ЕКОПФО).

5. Копію рекомендацій, які є частиною індивідуальної програми реабілітації особи з інвалідністю (за наявності).

6. Копію висновку про необхідність забезпечення особи з обмеженнями повсякденного функціонування допоміжними засобами реабілітації (технічними та іншими засобами реабілітації) (за наявності).

7. Копію індивідуального реабілітаційного плану (за наявності).

8. Копію індивідуальної програми реабілітації особи з інвалідністю (за наявності).

9. Копію документа, що підтверджує право власності на житлове приміщення та технічний паспорт.

10. Згода (довільна форма) власника/співвласника (у разі, якщо житлове приміщення не перебуває у власності ветерана або у разі, якщо ветеран не є одноосібним власником).

11. Реквізити банківського рахунку (за стандартом IBAN).

“ _____ ” _____ 20____ року _____
(підпис заявника, уповноваженого представника)

Заяву та документи прийняв(-ла) _____
(підпис) (прізвище відповідальної особи)

В. о. начальника управління
соціального захисту,
начальниця Шевченківського
відділу соціального захисту

е-підпис

Тетяна КОЛЕСНИК

Додаток 2
до Порядку надання часткової
компенсації витрат на
пристосування житлових
приміщень на умовах
співфінансування людям
з інвалідністю внаслідок війни
1 та 2 груп

Начальнику управління
соціального захисту
департаменту гуманітарної
політики Львівської міської
ради

ЗАЯВА

для отримання часткової компенсації витрат на пристосування
житлового приміщення на умовах співфінансування

Я, _____
(прізвище, ім'я, по батькові, число, місяць, рік народження)

Зареєстрована(-ий) _____

контактний телефон _____

Паспорт: серія _____ № _____, виданий _____

_____ " _____ " _____ року

Посвідчення особи з інвалідністю: серія _____ № _____, видане

_____ " _____ " _____ року

Категорія: людина з інвалідністю внаслідок війни _____ групи.

Прошу виплатити часткову компенсацію витрат, здійснених мною на
пристосування житлового приміщення, згідно з доданими документами:

1. Акт виконаних робіт/наданих послуг з пристосування житлового
приміщення, в якому містяться реквізити сторін, перелік робіт
(найменування, обсяг, одиниці виміру та вартість), загальна сума до
оплати, підписи сторін та (за наявності) печатка.

2. Документи, які засвідчують вартість понесених ветераном витрат
на пристосування житлового приміщення (платіжні документи (чеки,

квитанції, банківські виписки).

“ _____ “ _____ 20____ року _____
(підпис заявника, уповноваженого представника)

Заяву та документи прийняв(-ла) _____
(підпис) (прізвище відповідальної особи)

В. о. начальника управління
соціального захисту,
начальниця Шевченківського
відділу соціального захисту

е-підпис

Тетяна КОЛЕСНИК

Додаток 3
до Порядку надання часткової
компенсації витрат на
пристосування житлових
приміщень на умовах
співфінансування людям
з інвалідністю внаслідок війни
1 та 2 груп

ДЕФЕКТНИЙ АКТ
невідповідності поточного стану житлового приміщення
потребам ветерана, пов'язаних з обмеженням
повсякденного функціонування

Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) ветерана

Адреса житлового приміщення:

Телефон

Загальна інформація про отримувача соціальної послуги		
<input type="checkbox"/> користувач крісла колісного	<input type="checkbox"/> механічне крісло колісне	<input type="checkbox"/> електричне крісло колісне
вага крісла колісного _____	ширина крісла колісного (включно із колесами) _____	<input type="checkbox"/> допоміжний засіб для ходьби
<input type="checkbox"/> обмежена здатність до ходьби	<input type="checkbox"/> порушення слуху	<input type="checkbox"/> порушення зору
радіус розвороту мобільного пристрою		

Коментарі:

Виявлені проблемні місця в будинку		
<input type="checkbox"/> вхід у будинок	<input type="checkbox"/> вхід у квартиру	<input type="checkbox"/> передпокій
<input type="checkbox"/> ванна кімната	<input type="checkbox"/> туалет	<input type="checkbox"/> кухня
<input type="checkbox"/> доступ на 2 поверх (сходи)	<input type="checkbox"/> спальня	<input type="checkbox"/> вітальня

Загальна інформація про житло
<p>Тип помешкання</p> <input type="checkbox"/> приватний будинок/частина приватного будинку (кількість поверхів _____)
<input type="checkbox"/> квартира (поверх _____)
<input type="checkbox"/> гуртожиток (поверх _____)
<input type="checkbox"/> інше (зазначити)
<hr/>
<p>Коментарі:</p> <hr/> <hr/> <hr/>

Вхід до будинку, вхідна група			
<p>Коментарі:</p> <hr/> <hr/> <hr/>	У наявності	Модифіковано	Потребує модифікації
<input type="checkbox"/> Вхідні двері. Перевірено ширину вхідних дверей вхідної групи будинку <hr/>			
<input type="checkbox"/> Потрібен пандус для дверного порога. Висота дверного порога _____			
Радіус відкривання дверей і зазор			

Житло					
Чи доступні такі приміщення?	Так	Ні		Так	Ні

Кухня			Санвузол		
Спальня			Вітальня		
Балкон / лоджія			Інше:		
Коментарі:					

Загальна інформація	У наявності	Модифіковано	Потребує модифікації
1	2	3	4
Широкий коридор			
Поверхня: дерево / ламінат / плитка			
Дверний отвір			
Широкий дверний проїом _____			
Рекомендований розмір дверей _____			
Демонтувати двері			
Установити спеціальні петлі з можливістю відкривання + 4 см			
Зворотний напрямок відкривання			
Встановити розсувні двері			
Дверна фурнітура подовжена			
Дверна фурнітура у вигляді важеля			
Освітлення			
Доступні вимикачі світла (нижнє / дистанційне керування) клавішні вимикачі з підсвіткою (краще встановлювати в передпокої, спальні, коридорах, кухні). Висота розеток, вимикачів: _____ від підлоги			
Освітлення з датчиком руху			
Освітлення з таймером			
Світлодіодна полоса підсвітки, довжина _____			
Електрика			

Додаткові електричні розетки для підключення освітлювальних приладів			
Доступ до розеток (нижнє / дистанційне керування)			
Висота розташування електричних розеток – висота крісла колісного			
Доступ з кімнати в кімнату			
Потрібна стельова рейка			
Засіб для переміщення в ліжку			
Засіб для переміщення у ванній кімнаті			
Засіб для переміщення з кімнати в кімнату (мобільний підйомник)			
Інше			
Загальна безпека			
Додаткове освітлення			
Зовнішнє освітлення з датчиком руху			
Сигналізація датчика чадного газу			
Стандартна пожежна сигналізація			
Візуальна пожежна сигналізація			
Стандартний дверний замок, висота _____			
Візуальний дверний замок			
Дверний дзвінок – рівень крісла колісного			
Стандартний дверний дзвінок			
Візуальний дверний дзвінок			
Дверний дзвінок – рівень крісла колісного			
Меблі м'які <input type="checkbox"/> висота меблів _____			
<input type="checkbox"/> жорсткість <input type="checkbox"/> підлокітники <input type="checkbox"/> Інші меблі _____			
Інше			
Місця, де можна спіткнутися (включно, але без обмеження таким переліком:			

Килимки			
Електричні шнури			
Нещільне килимове покриття			
Килимове покриття з низьким ворсом			
Килимове покриття з високим ворсом			
Пошкодження покриття підлоги			
Кухня			
Заземлення розеток			
Кути стільниці гладкі або заокруглені			
Змінна висота стільниці є перевагою (70-106 см)			
Побутова техніка			
Кухонна плита з духовкою <input type="checkbox"/> Керування розташоване спереду <input type="checkbox"/> Варильна поверхня гладка <input type="checkbox"/> Індикаторні лампочки варильної поверхні <input type="checkbox"/> Вбудована духовка шафа (висота крісла колісного) <input type="checkbox"/> Дзеркальна поверхня над плитою (для контролю приготування)			
Доступ до мікрохвильової пічки (не надто глибоко на стільниці) Висота розміщення _____ від підлоги			
Холодильник Потреба в зміні напрямку відкривання дверцят холодильника (Л/П)			
Посудомийна машина з фронтальним або висувним керуванням			
Потреба в піднятті посудомийної машини на 15-20 см			
Шафи / шухляди			
Настінні шафи занадто <input type="checkbox"/> високо – опустити на _____ см від підлоги <input type="checkbox"/> низько – підняти на _____ см від підлоги			
Розмістити додаткові шафи або окремі полиці			
Висота стільниці _____			

Пересувний стіл на колесах або еквівалент для приготування їжі			
Доступні тумби з висотою не менше ніж 15 см від підлоги для запобігання ударам пальцями на ногах			
Висувні полиці / кошики (повне висування)			
Полиці висувні для кутових шаф			
Ручки на дверцятах і шухлядах дизайн _____			
Раковина / кран			
Змішувачі з ручним довгим важелем			
Змішувач з витяжним виливом			
Керування змішувачем розташоване збоку від раковини для полегшення доступу			
Глибина кухонної мийки _____ см для полегшення доступу та зменшення згинання			
Відкритий простір під мийкою (перевірте захист або ізоляцію від ошпарювання)			
Наявність точок хапання			
Ванна кімната			
Розміри кімнати (не менше ніж 5 кв. м), необхідні для розвороту крісла колісного			
Достатній простір для маневру			
Неслизьке покриття підлоги			
Поручні			
Посилення стіни			
Посилена стеля для розміщення стельових підйомників / рейок			
Доступ до раковини			
Доступ до дверей			
Ширина дверей достатня			
Радіус відкривання дверей відповідний			
Рекомендуються розсувні двері			
Душова / ванна			
Неслизьке покриття підлоги / піддону душової			
Сидіння для душу / стільчик / крісло			

Поручні			
Безбар'єрність душової кабіни <input type="checkbox"/> без піддона; <input type="checkbox"/> без бокових скляних / пластикових стінок; <input type="checkbox"/> шторка			
Підйомник для ванни			
Ручна душова лійка			
Душова лійка на висувній штанзі з регулюванням висоти			
Поворотне сидіння / дошка для переміщення у ванну			
Вхід без сходинок			
Унітаз			
Спеціальне сидіння для унітаза для збільшення висоти			
Настінний унітаз відповідної висоти			
Настінні поручні			
Умивальник / змішувач			
Змішувач з ручним довгим важелем			
Підвісна стільниця для раковини			
Опущене / нахилене дзеркало			
Зберігання речей (предметів) на висоті крісла колісного			
Умивальник: <input type="checkbox"/> висота <input type="checkbox"/> ширина <input type="checkbox"/> посилена підтримка раковини			
Спальня			
Достатній простір для маневру			
Достатнє освітлення			
Достатня ширина дверей			
Відповідний радіус відкривання дверей			
Рекомендуються розсувні двері			
Посилена стеля для розміщення стельових підйомників / рейок			
Доступні вбудовані шафи з висотою від підлоги не менше ніж 15 см для запобігання ударам пальцями на ногах			
Доступне зберігання у шафі			
Розсувні або двостворкові двері			

Полиці глибиною менше ніж _____ см, висотою _____ см			
Регульовані полиці та штанги для вішаків			
Наявність точок хапання			

Інше (за необхідності):

Дата обстеження _____

Підпис ветерана _____

Підпис власника/власників житлового приміщення

Підписи членів МК _____

В. о. начальника управління
соціального захисту,
начальниця Шевченківського
відділу соціального захисту

е-підпис

Тетяна КОЛЕСНИК