

ШИРОКІВСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА

ЗАПОРІЗЬКОГО РАЙОНУ ЗАПОРІЗЬКОЇ ОБЛАСТІ

ДЕВ’ЯТНАДЦЯТА ПОЗАЧЕРГОВА СЕСІЯ ВОСЬМОГО СКЛИКАННЯ

РІШЕННЯ

03 лютого 2022 року м. Запоріжжя № 4

Про внесення змін та доповнень до Комплексної програми соціального захисту населення Широківської об’єднаної територіальної громади «Назустріч людям» на 2020 – 2022 роки

Керуючись пунктом 16 частини 1 статті 43 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», Широківська сільська рада Запорізького району Запорізької області

ВИРІШИЛА:

1. Внести зміни та доповнення до Комплексної програми соціального захисту населення Широківської об’єднаної територіальної громади «Назустріч людям» на 2020 – 2022 роки (зі змінами та доповненнями), затвердженої рішенням Широківської сільської ради від 14.05.2021 № 3, у частині додатку 2, а саме:

1) внести зміни та доповнення до Положення про порядок надання адресної матеріальної допомоги громадянам, які опинилися в складних життєвих обставинах, та іншим категоріям громадян Широківської об’єднаної територіальної громади Запорізького району Запорізької області, виклавши його у новій редакції, що додається.

2. Контроль за виконанням цього рішення покласти на заступника сільського голови з питань діяльності виконавчих органів Широківської сільської ради О.СТАВИЦЬКУ, постійну комісію з питань фінансів та бюджету, соціально-економічного розвитку, промисловості, підприємництва, транспорту та зв’язку, сфери послуг та регуляторної діяльності, інвестицій та міжнародного співробітництва та постійну комісію з питань освіти, культури, охорони здоров’я, соціального захисту населення.

Сільський голова Денис КОРОТЕНКО

Додаток 2

ЗАТВЕРДЖЕНО

рішення дев'ятнадцятої позачергової сесії восьмого скликання Широківської сільської ради Запорізького району

Запорізької області

від 03.02.2022 р. № 4

**Положення**

**про порядок надання адресної матеріальної допомоги громадянам, які опинилися в складних життєвих обставинах, та іншим категоріям громадян Широківської об’єднаної територіальної громади Запорізького району Запорізької області**

**Розділ** **1. Загальні положення**

1.1. Це Положення визначає умови та порядок надання адресної матеріальної допомоги (далі – допомога) для підтримки мешканців Широківської об’єднаної територіальної громади Запорізького району Запорізької області (далі – Широківська ОТГ), які опинилися в складних життєвих обставинах у зв’язку з важким матеріальним становищем і потребують матеріальної допомоги відповідно до заходів Комплексної програми соціального захисту населення Широківської об’єднаної територіальної громади «Назустріч людям» на 2020 – 2022 роки (далі –Програма «Назустріч людям») та чинного законодавства України.

1.2. Допомога надається громадянам, які проживають та зареєстровані на території Широківської ОТГ.

1.3. Допомога надається за рахунок коштів місцевого бюджету, у межах сум, виділених на забезпечення соціального захисту населення, відповідно до заходів Комплексної програми соціального захисту населення Широківської об’єднаної територіальної громади «Назустріч людям» на 2020 – 2022 роки.

**Розділ** **2. Порядок надання адресної матеріальної допомоги**

2.1 Питання про надання допомоги громадянам розглядається на засіданні постійної комісії з питань фінансів та бюджету, соціально – економічного розвитку, з питань промисловості, підприємництва, транспорту, зв’язку, сфери послуг та регуляторної діяльності, інвестицій та міжнародного співробітництва, постійній комісії з питань освіти, культури, охорони здоров’я, соціального захисту населення Широківської сільської ради Запорізького району Запорізької області та виноситься на розгляд сесії.

2.2.  Адресна матеріальна допомога для громадян чи для сім’ї не носить постійного характеру, а є додатком до існуючого доходу і виплачується у грошовому вигляді в сумі, яка визначена Програмою «Назустріч людям».

2.3. Для отримання допомоги заявником обов’язково надаються наступні документи:

* **матеріальна допомога особам, які опинилися в складних життєвих обставинах (*допомога у оформленні документів*):**

- особиста заява, або заява від члена сім’ї, в якій вказується прізвище, ім’я, по батькові заявника, його адреса та мотиви звернення;

- копія паспорту;

- копія облікової картки платника податків про реєстраційний номер;

- акт обстеження матеріально-побутових умов, складений фахівцем із соціальної роботи, підписаний старостою, депутатом ради відповідного округу, де проживає заявник та заявником;

- довідку про склад зареєстрованих осіб;

- реквізити банківського рахунку або адреса та номер відділення «Укрпошта» для проведення виплати;

- квитанції про сплату державного мита;

- інші документи, у разі необхідності, залежно від обставин, які склалися у сім’ї.

* **матеріальна допомога мешканцям громади** *(особам, які перенесли, оперативне хірургічне втручання, або перебували на лікуванні у відділенні інтенсивної терапії)*

- особиста заява, або заява від члена сім’ї, в якій вказується прізвище, ім’я, по батькові заявника, його адреса та мотиви звернення;

- копія паспорту;

- копія облікової картки платника податків про реєстраційний номер;

копії пенсійного посвідчення (довідка МСЕК), що підтверджує інвалідність (за наявності);

- акт обстеження матеріально-побутових умов проживання, складений старостою відповідного старостинського округу і підписаний фахівцем із соціальної роботи, депутатом ради відповідного округу, де проживає заявник;

- довідка про склад зареєстрованих осіб;

- довідка з підписом лікаря КНП «КЛІНІКА «СІМЕЙНИЙ ЛІКАР» Широківської сільської ради;

- копія довідки з лікарні про проведене оперативне хірургічне втручання за поточний календарний рік;

- копія довідки з лікарні про перебування на лікуванні у відділенні інтенсивної терапії за поточний календарний рік;

- реквізити банківського рахунку або адреса та номер відділення «Укрпошта» для проведення виплати;

- інші документи, у разі необхідності, залежно від обставин, які склалися у сім’ї.

* **матеріальна допомога особам з онкологічними захворюваннями**:

- особиста заява, або заява від члена сім’ї, в якій вказується прізвище, ім’я, по батькові заявника, його адреса та мотиви звернення;

- копія паспорту;

- копія облікової картки платника податків про реєстраційний номер;

- копії пенсійного посвідчення (довідка МСЕК), що підтверджує інвалідність (за наявності);

- довідка з підписом лікаря КНП «КЛІНІКА «СІМЕЙНИЙ ЛІКАР» Широківської сільської ради;

- копія довідки з лікарні при наявності госпіталізації або довідка про проведене обстеження у онколога за поточний календарний рік;

- акт обстеження матеріально-побутових умов проживання, складений старостою відповідного старостинського округу і підписаний фахівцем із соціальної роботи, депутатом ради відповідного округу, де проживає заявник;

- довідка про склад зареєстрованих осіб;

- реквізити банківського рахунку або адреса та номер відділення «Укрпошта» для проведення виплати;

- інші документи, у разі необхідності, залежно від обставин, які склалися у сім’ї.

* **одноразова матеріальна допомога учасникам Операції об’єднаних сил (надалі – ООС) при демобілізації:**

- особиста заява, або заява від члена сім’ї, в якій вказується прізвище, ім’я, по батькові заявника, його адреса та мотиви звернення;

- копія паспорту;

- копія облікової картки платника податків про реєстраційний номер;

- копія воєнного квитка (всі сторінки)

- документ, що підтверджує участь в ООС;

- довідка про мобілізацію (у разі виплати одноразової допомоги при демобілізації);

- акт обстеження матеріально-побутових умов проживання, складений старостою відповідного старостинського округу і підписаний фахівцем із соціальної роботи, депутатом ради відповідного округу, де проживає заявник;

- реквізити банківського рахунку або адреса та номер відділення «Укрпошта» для проведення виплати;

- довідка про склад зареєстрованих осіб;

- інші документи, у разі необхідності, залежно від обставин, які склалися у сім’ї.

* **одноразова грошова допомога сім’ям військовослужбовців, які загинули в зоні ООС:**

- заява на ім’я голови Широківської сільської ради;

- копія паспорта;

- копія облікової картки платника податків про реєстраційний номер;

- документи, що підтверджують родинні зв’язки (свідоцтво про шлюб, свідоцтво про народження);

- свідоцтво про смерть;

- довідка про безпосередню участь особи в ООС або копія посвідчення учасника бойових дій, завірена в установленому законодавством порядку;

- довідка про склад сім’ї № 204 та форма № 3;

- довідка з реквізитами рахунку;

- заява на ім’я голови Широківської сільської ради від інших родичів (матері, батька, дружини, повнолітніх дітей, братів, сестер) про не заперечення отримання матеріальної допомоги заявником.

У випадку подачі більше ніж однієї заяви родичами загиблого військовослужбовця, за рішенням сесії допомога буде розділена в рівних частинах.

* **одноразова допомога дітям сиротам і дітям позбавленим батьківського піклування, після досягнення 18-річного віку:**

- особиста заява, в якій вказується прізвище, ім’я, по батькові заявника, його адреса та мотиви звернення;

- копія паспорту;

- копія облікової картки платника податків про реєстраційний номер;

- акт обстеження матеріально-побутових умов проживання, складений старостою відповідного старостинського округу і підписаний фахівцем із соціальної роботи, депутатом ради відповідного округу, де проживає заявник;

- довідка про склад зареєстрованих осіб;

- реквізити банківського рахунку або адреса та номер відділення «Укрпошта» для проведення виплати;

- інші документи, у разі необхідності, залежно від обставин, які склалися у сім’ї.

* **одноразова адресна допомога дітям-сиротам, дітям, позбавленим батьківського піклування, та особам з їх числа, яким надано житло з фонду соціального призначення, та які потребують забезпечення комфортними умовами проживання:**

- особиста заява в якій вказуються мотиви звернення;

- заява на проведення обстеження матеріально-побутових умов проживання та складання за результатами обстеження акта, що є підставою для надання грошової допомоги на забезпечення комфортними умовами проживання та копію договору найму соціального житла (у разі надання грошової допомоги дітям-сиротам, дітям, позбавленим батьківського піклування та особам з їх числа, яким надано житло з фонду соціального призначення, та які потребують забезпечення комфортними умовами проживання).

- копія паспорту;

- копія облікової картки платника податків про реєстраційний номер;

- акт обстеження матеріально-побутових умов проживання, складений старостою відповідного старостинського округу і підписаний фахівцем із соціальної роботи, депутатом ради відповідного округу, де проживає заявник;

- довідка про склад зареєстрованих осіб;

- реквізити банківського рахунку або адреса та номер відділення «Укрпошта» для проведення виплати;

- інші документи, у разі необхідності, залежно від обставин, які склалися у сім’ї.

* **допомога на поховання померлої особи, яка не досягла пенсійного віку та на момент смерті не працювала, не перебувала на службі, не зареєстрована у центрі зайнятості як безробітна:**

- особиста заява особи - виконавця волевиявлення померлого або особи, яка зобов'язалася поховати померлого в якій вказуються мотиви звернення;

- копія паспорта, що посвідчує особу - виконавця волевиявлення померлого або особи, яка зобов'язалася поховати померлого;

- копія облікової картки платника податків про реєстраційний номер;

- довідка про смерть;

- витяг з Державного реєстру актів цивільного стану громадян про смерть для отримання допомоги на поховання (оригінал);

- довідка з пенсійного фонду, про те що померла особа не отримувала пенсію

- довідка про склад зареєстрованих осіб;

- довідка з Центра зайнятості, про те що померла особа не перебувала на обліку;

- копія трудової книжки померлого;

- реквізити банківського рахунку або адреса та номер відділення «Укрпошта» для проведення виплати;

- інші документи у разі необхідності.

* **матеріальна допомога особам, які страждають на рідкісні (орфанні) захворювання (***відшкодування витрат на забезпечення лікарськими засобами та відповідними харчовими продуктами для спеціального дієтичного споживання (далі - лікарські засоби та харчові продукти) відповідно до медичних показань, особі, яка страждає на рідкісні (орфанні) захворювання або її законному представнику)*:

- заява-згода на ім’я Широківської сільської ради Запорізького району Запорізької області;

- висновок від КНП «КЛІНІКА «СІМЕЙНИЙ ЛІКАР» Широківської сільської ради про наявність на обліку особи, яка страждає на рідкісні (орфанні) захворювання

- відповідні підтверджуючі документи щодо захворювання та необхідність у лікарських засобах та спеціалізованому харчуванні;

- довідка з місця реєстрації та проживання;

- копія паспорта;

- копія облікової картки платника податків про реєстраційний номер;

-документи, що підтверджують родинні зв’язки (свідоцтво про шлюб, свідоцтво про народження) в разі подання документів законним представником особи, яка страждає на рідкісні (орфанні) захворювання;

- акт обстеження матеріально-побутових умов проживання, складений старостою відповідного старостинського округу і підписаний фахівцем із соціальної роботи, депутатом ради відповідного округу, де проживає заявник;

- довідка з реквізитами рахунку для перерахування коштів;

- інші документи у разі необхідності.

У разі зміни даних, зазначених у перелічених документах, подається оновлений пакет документів, в яких відбулися зміни.

Щомісячно до КНП «КЛІНІКА «СІМЕЙНИЙ ЛІКАР» Широківської сільської ради подаються оригінали касових та інших документів, підтверджуючих фактів придбання лікарських засобів та відповідних продуктів харчування для спеціального дієтичного споживання. Після отримання підтверджуючих документів КНП «КЛІНІКА «СІМЕЙНИЙ ЛІКАР» Широківської сільської ради подає службову записку, погоджену заступником сільського голови з питань діяльності виконавчих органів ради відповідно покладених повноважень, на ім’я начальника відділу бухгалтерського обліку та звітності – головному бухгалтера Широківської сільської ради щодо перерахування належної суми щомісячної допомоги.

Контроль за цільовим використанням грошових коштів особою, яка страждає на рідкісні (орфанні) захворювання, або його законним представником покладається на КНП «КЛІНІКА «СІМЕЙНИЙ ЛІКАР» Широківської сільської ради.

Сторони забезпечують дотримання вимог статті 39-1 Закону України «Основи законодавства України про охорону здоров’я», якою передбачено право пацієнта на таємницю про стан здоров’я (пацієнт має право на таємницю про стан свого здоров’я, факт звернення за медичною допомогою, діагноз, а також про відомості, одержані при його медичному обстеженні, забороняється вимагати та надавати інформацію про діагноз та методи лікування пацієнта), а також вимог Закону України «Про захист персональних даних».

* **щорічна разова адресна допомога учасникам ООС до відзначення Дня захисника України (14 жовтня):**

- особиста заява, або заява від члена сім’ї, в якій вказується прізвище, ім’я, по батькові заявника, його адреса та мотиви звернення;

- копія паспорту;

- копія облікової картки платника податків про реєстраційний номер;

- довідка про склад зареєстрованих осіб;

- копія посвідчення учасника ООС;

- довідки про відкриття рахунку для соціальних виплат з банку.

* **грошова допомога одному із батьків або супроводжуючій особі на проїзд до реабілітаційних установ дітям з інвалідністю внаслідок важких захворювань, особам із числа ліквідаторів аварії на ЧАЕС 1 групи:**

- особиста заява, або заява від члена сім’ї, в якій вказується прізвище, ім’я, по батькові заявника, його адреса та мотиви звернення;

- копія паспорту;

- копія облікової картки платника податків про реєстраційний номер;

- копія посвідчення батька дитини з інвалідністю або посвідчення ліквідатора аварії на ЧАЕС 1 групи ;

- довідки про відкриття рахунку для соціальних виплат з банку;

- оригінали проїздних квитків.

* **матеріальна допомога ветеранам війни, які приймали участь у захисті Батьківщини у Другій світовій війні та брали участь в бойових діях на території інших держав з нагоди Дня перемоги над нацизмом у Другій світовій війні:**

- особиста заява, або заява від члена сім’ї, в якій вказується прізвище, ім’я, по батькові заявника, його адреса та мотиви звернення;

- копія паспорту;

- копія облікової картки платника податків про реєстраційний номер;

- копія посвідчення ветерана війни;

- довідки про відкриття рахунку для соціальних виплат з банку.

* **компенсація проїзду хворим на ниркову недостатність на програмний гемодіаліз:**

- особиста заява, в якій вказується прізвище, ім’я, по батькові заявника, його адреса та мотиви звернення;

- копія паспорту;

- копія облікової картки платника податків про реєстраційний номер;

- довідка про отримання програмного діалізу з графіком;

- копії пенсійного посвідчення (довідка МСЕК), що підтверджує інвалідність;

- довідка з підписом лікаря КНП «КЛІНІКА «СІМЕЙНИЙ ЛІКАР» Широківської сільської ради;

- акт обстеження матеріально-побутових умов проживання, складений старостою відповідного старостинського округу і підписаний фахівцем із соціальної роботи, депутатом ради відповідного округу, де проживає заявник;

- довідку з місця реєстрації;

- реквізити банківського рахунку або адреса та номер відділення «Укрпошта» для проведення виплати;

- інші документи, у разі необхідності, залежно від обставин, які склалися у сім’ї.

Компенсація проїзду проводиться незалежно від факту перебування хворих на стаціонарному лікуванні та від фактичного проходження ними програмного гемодіалізу і проїзду від населеного пункту, в якому проживає хворий, до м. Запоріжжя, в якому він отримує програмний гемодіаліз. Так як хворі проживають в сільській місцевості в якій відсутні каси, відшкодовується середня вартість квитка на основі довідки про вартість квитків від перевізників, що працюють на території Широківської ОТГ: ТОВ «Гранд-авто», ТОВ «Запоріжградтранс-1», ТОВ «Феникс - авто» та міських перевізників згідно листа Управляння транспорту.

2.4 Вищевказані документи заявник особисто (або його представник) надає у відділ соціального захисту населення Широківської сільської ради (надалі - відділ соціального захисту) або працівнику відділу ЦНАПа, які не рідше разу на тиждень надаються до відділу соціального захисту.

2.5. **Розміри допомоги:**

* матеріальна допомога особам, які опинились в складних життєвих обставинах (один раз на рік) – 300 грн.;
* матеріальна допомога мешканцям громади - 1000 грн., а саме:

*- особам, які перенесли, оперативне хірургічне втручання - одноразово протягом 6 календарних місяців з дня оперативного втручання;*

*- особам, які перебували на лікуванні у відділенні інтенсивної терапії - одноразово протягом 6 календарних місяців з дня виписки.*

* матеріальна допомога особам з онкологічними захворюваннями (один раз на рік) – 2000 грн.;
* одноразова матеріальна допомога учасникам ООС при демобілізації – 2000 грн.;
* одноразова грошова допомога сім’ям військовослужбовців, які загинули в зоні ООС – 2000 грн.;
* одноразова допомога дітям сиротам і дітям позбавленим батьківського піклування, після досягнення 18-річного віку – 1 810 грн.;
* одноразова адресна допомога дітям-сиротам, дітям, позбавленим батьківського піклування, та особам з їх числа, яким надано житло з фонду соціального призначення, та які потребують забезпечення комфортними умовами проживання – 20 000 тис. грн.;
* допомога на поховання померлої особи, яка не досягла пенсійного віку та на момент смерті не працювала, не перебувала на обліку в службі зайнятості, не перебувала на службі – 1 000 грн.;
* матеріальна допомога особам, які страждають на рідкісні (орфанні) захворювання (щомісячно) - до 3 300 грн.;
* щорічна разова адресна допомога учасникам ООС до відзначення Дня захисника України (14 жовтня) – 500 грн.;
  + грошова допомога одному із батьків або супроводжуючій особі на проїзд до реабілітаційних установ дітям з інвалідністю внаслідок важких захворювань, особам із числа ліквідаторів аварії на ЧАЕС 1 групи (один раз на рік) – 1000 грн.;
* матеріальна допомога ветеранам війни, які приймали участь у захисті Батьківщини у Другій світовій війні та брали участь в бойових діях на території інших держав з нагоди Дня перемоги над нацизмом у Другій світовій війні (один раз на рік) – 1000 грн.;
* компенсація проїзду хворим на ниркову недостатність на програмний гемодіаліз згідно розрахунку щомісячно доки не мине потреба.

2.6. Рішення про відмову у наданні допомоги приймається на засіданні постійної комісії з питань освіти, культури, охорони здоров’я, соціального захисту населення Широківської сільської ради Запорізького району Запорізької області з обов’язковим повідомленням заявника у випадках:

- невідповідності поданих документів;

- відсутності підстав для надання допомоги відповідно до цього порядку;

- відсутності коштів у місцевому бюджеті.

**Розділ 3. Заключні положення**

3.1. Звернення щодо надання допомоги громадянам розглядаються протягом 30 календарних днів і виносяться на розгляд постійної комісії, з подальшим прийняттям відповідного рішення сільською радою про надання матеріальної допомоги.

3.2. Проект рішення та пакет документів по кожному зверненню на розгляд постійної комісії готує відділ соціального захисту. У разі необхідності додаткового опрацювання наданих документів для отримання допомоги відділ соціального захисту долучає необхідних спеціалістів та експертів.

3.3. Контроль за повнотою наданих документів покладається на відділ соціального захисту.

3.4. Контроль за своєчасним перерахуванням допомоги одержувачам покладається на відділ бухгалтерського обліку та звітності.

3.5. Кошти, передбачені для надання допомоги, не можуть використовуватися для іншої мети. Контроль за цільовим використанням коштів покладається на відділ соціального захисту.

Секретар сільської ради Олена ПРАВДЮК