



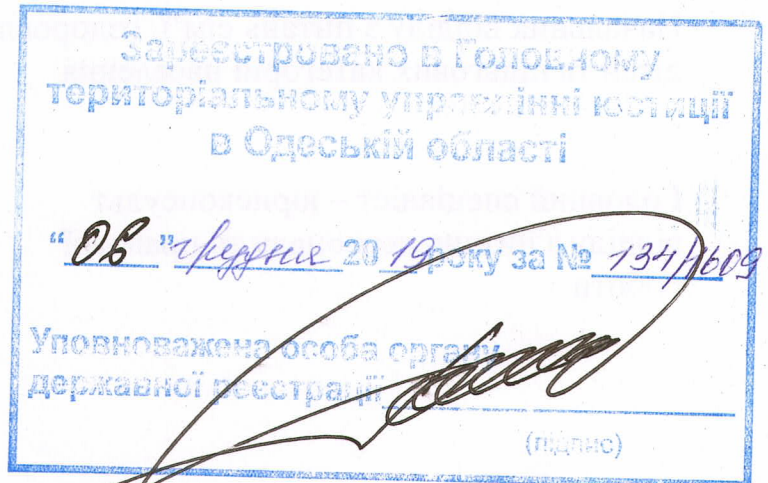
УКРАЇНА
ОДЕСЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ
ДЕПАРТАМЕНТ СОЦІАЛЬНОЇ ТА СІМЕЙНОЇ ПОЛІТИКИ

НАКАЗ

26 листопада 2019 року

м. Одеса

№ 251



Про затвердження Порядку надання одноразової матеріальної допомоги на оздоровлення або відшкодування вартості санаторно-курортного лікування у санаторіях Одещини особам, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи 1-3 категорії, ветеранам війни, воїнам-добровольцям антитерористичної операції, членам сімей загиблих (померлих) учасників антитерористичної операції, постраждалим учасникам Революції гідності, особам з інвалідністю загального захворювання, дітям з інвалідністю та особам з інвалідністю з дитинства

Відповідно до підпункту 4 пункту 5, підпункту 11 пункту 10 Положення про Департамент соціальної та сімейної політики Одеської обласної державної адміністрації, затвердженого розпорядженням голови Одеської обласної державної адміністрації від 06.02.2017 № 74/А-2017, обласної комплексної програми соціальної підтримки населення на 2018-2020 роки «Соціальний захист населення в Одеській області», затвердженої рішенням Одеської обласної ради від 21 грудня 2017 року № 578-VII (зі змінами), з метою впровадження механізму

надання одноразової матеріальної допомоги на оздоровлення або відшкодування вартості санаторно-курортного лікування у санаторіях Одещини особам, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи 1-3 категорії, ветеранам війни, воїнам-добровольцям антитерористичної операції, членам сімей загиблих (померлих) учасників антитерористичної операції, постраждалим учасникам Революції гідності, особам з інвалідністю загального захворювання, дітям з інвалідністю та особам з інвалідністю з дитинства.

НАКАЗУЮ:

1. Затвердити Порядок надання одноразової матеріальної допомоги на оздоровлення або відшкодування вартості санаторно-курортного лікування у санаторіях Одещини особам, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи 1-3 категорії, ветеранам війни, воїнам-добровольцям антитерористичної операції, членам сімей загиблих (померлих) учасників антитерористичної операції, постраждалим учасникам Революції гідності, особам з інвалідністю загального захворювання, дітям з інвалідністю та особам з інвалідністю з дитинства.

2. Визнати таким, що втратив чинність, наказ Департаменту соціальної та сімейної політики Одеської обласної державної адміністрації від 29 березня 2019 року № 58 «Про затвердження Порядку надання одноразової матеріальної допомоги на оздоровлення або відшкодування вартості санаторно-курортного лікування у санаторіях Одещини особам, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи 1-3 категорії, ветеранам війни, членам сімей загиблих (померлих) учасників АТО, постраждалим учасникам Революції гідності, особам з інвалідністю загального захворювання, дітям з інвалідністю та особам з інвалідністю з дитинства у супроводі однієї особи (за необхідності) один раз у рік за рахунок одного з бюджетів (не більше граничної вартості путівки, визначеної наказом Мінсоцполітики на відповідний рік)»,

зареєстрований у Головному територіальному управлінні юстиції в Одеській області 12 квітня 2019 року за № 51/1526.

3. Наказ набирає чинності з дня його офіційного опублікування.

Директор

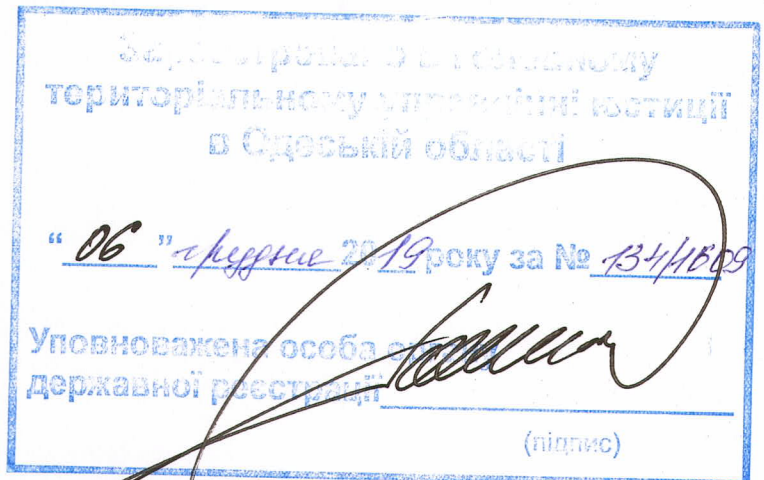


Лілія КОВАЛЕНКО

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Департаменту соціальної та сімейної
політики Одеської обласної державної
адміністрації

26 листопада 2019 року № 251



ПОРЯДОК

надання одноразової матеріальної допомоги на оздоровлення або відшкодування вартості санаторно-курортного лікування у санаторіях Одещини особам, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи 1-3 категорії, ветеранам війни, воїнам-добровольцям антитерористичної операції, членам сімей загиблих (померлих) учасників антитерористичної операції, постраждалим учасникам Революції гідності, особам з інвалідністю загального захворювання, дітям з інвалідністю та особам з інвалідністю з дитинства

І. Загальні положення

1. Порядок надання одноразової матеріальної допомоги на оздоровлення або відшкодування вартості санаторно-курортного лікування у санаторіях Одещини особам, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи 1-3 категорії, ветеранам війни, воїнам-добровольцям антитерористичної операції, членам сімей загиблих (померлих) учасників

антитерористичної операції, постраждалим учасникам Революції гідності, особам з інвалідністю загального захворювання, дітям з інвалідністю та особам з інвалідністю з дитинства (далі – Порядок), розроблений відповідно до підпункту 4 пункту 5, підпункту 11 пункту 10 Положення про Департамент соціальної та сімейної політики Одеської обласної державної адміністрації, затвердженого розпорядженням голови Одеської обласної державної адміністрації від 06.02.2017 № 74/А-2017, обласної комплексної програми соціальної підтримки населення на 2018-2020 роки «Соціальний захист населення в Одеській області», затвердженої рішенням Одеської обласної ради від 21 грудня 2017 року № 578-VII (зі змінами).

2. Цей Порядок визначає механізм надання одноразової матеріальної допомоги на оздоровлення або відшкодування вартості санаторно-курортного лікування у санаторіях Одещини особам, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи 1-3 категорії, ветеранам війни, воїнам-добровольцям антитерористичної операції, членам сімей загиблих (померлих) учасників антитерористичної операції, постраждалим учасникам Революції гідності, особам з інвалідністю загального захворювання, дітям з інвалідністю та особам з інвалідністю з дитинства у супроводі однієї супроводжувальної особи (за необхідності) один раз у рік за рахунок одного з бюджетів (не більше граничної вартості путівки, визначеної наказом Мінсоцполітики на відповідний рік).

3. У цьому Порядку терміни вживаються у такому значенні:

«заявник» – громадянин з числа осіб, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи 1-3 категорії, ветеранів війни, воїнів-добровольців антитерористичної операції, членів сімей загиблих (померлих) учасників антитерористичної операції, постраждалих учасників Революції гідності, осіб з

інвалідністю загального захворювання, осіб з інвалідністю з дитинства, законних представників дітей з інвалідністю;

«одноразова матеріальна допомога на відшкодування вартості санаторно-курортного лікування у санаторіях Одещини» – одноразова виплата, яка перераховується санаторіям Одеської області за лікування заявників, дітей з інвалідністю та за умови, що заявник не отримував матеріальної допомоги на оздоровлення протягом бюджетного періоду із бюджетів іншого рівня;

«одноразова матеріальна допомога на оздоровлення» – разова виплата, яка надається заявникам за умови, що заявник не отримував матеріальної допомоги на оздоровлення протягом бюджетного періоду із бюджетів іншого рівня;

«воїни-добровольці антитерористичної операції» - особи з числа мешканців Одеської області, які перебували або перебувають у складі добровольчих формувань, що були утворені або самоорганізувалися для захисту незалежності, суверенітету, територіальної цілісності України, брали безпосередню участь в антитерористичній операції, забезпеченні її проведення, перебуваючи безпосередньо в районах антитерористичної операції у період її проведення, але в подальшому не ввійшли до складу Збройних сил України, Міністерства внутрішніх справ України, Національної гвардії України та інших, утворених відповідно до законів України, військових формувань і правоохоронних органів;

«супроводжувальна особа» - громадянин, що супроводжує заявника, який за станом здоров'я потребує сторонньої допомоги відповідно до висновку медико-соціальної експертної комісії.

Інші терміни вживаються в значеннях, визначених законами України «Про статус і соціальний захист громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської

катастрофи», «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту», «Про основи соціальної захищеності осіб з інвалідністю в Україні».

4. Розпорядником бюджетних коштів для призначення та надання одноразової матеріальної допомоги на оздоровлення у санаторіях Одещини (далі – матеріальна допомога на оздоровлення) або одноразової матеріальної допомоги на відшкодування вартості санаторно-курортного лікування у санаторіях Одещини (далі – матеріальна допомога на відшкодування вартості санаторно-курортного лікування) є Департамент соціальної та сімейної політики Одеської обласної державної адміністрації (далі – Департамент).

5. Персональні дані осіб, отримані у зв'язку із реалізацією цього Порядку, збираються, обробляються та використовуються відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

II. Умови та порядок надання одноразової матеріальної допомоги на оздоровлення або відшкодування вартості санаторно-курортного лікування у санаторіях Одещини

1. Матеріальна допомога на оздоровлення або відшкодування вартості санаторно-курортного лікування у санаторіях Одещини призначається заявникам, які зареєстровані та проживають на території Одеської області.

2. Для отримання матеріальної допомоги на оздоровлення заявники подають до Департаменту заяву за формою, наведеною у додатку 1 до Порядку, та документи, визначені пунктами 3-11 розділу II Порядку відповідно.

3. Для отримання матеріальної допомоги на оздоровлення особою, яка постраждала внаслідок Чорнобильської катастрофи 1-3 категорії, до заяви додаються:

- 1) копія паспорта заявника;
- 2) копія довідки про реєстраційний номер облікової картки платника податків (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовились від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті, – копію відповідної сторінки паспорта);
- 3) медична довідка лікувальної установи за формою № 070/о, затверджена наказом Міністерства охорони здоров'я України від 14 лютого 2012 року № 110 «Про затвердження форм первинної облікової документації та Інструкцій щодо їх заповнення, що використовуються у закладах охорони здоров'я незалежно від форми власності та підпорядкування», зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 28 квітня 2012 року за № 661/20974 (зі змінами);
- 4) згода заявника на обробку та використання персональних даних за формою, наведеною у додатку 2 до Порядку;
- 5) документ, що підтверджує належність заявника до зазначеної категорії;
- 6) реквізити особового банківського рахунку (за наявності) заявника або банківського рахунку санаторію, в якому проходить лікування.

4. Для отримання матеріальної допомоги на оздоровлення ветеранами війни до заяви додаються:

- 1) копія паспорта заявника;
- 2) копія довідки про реєстраційний номер облікової картки платника податків (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовились від

прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті, – копію відповідної сторінки паспорта);

3) медична довідка лікувальної установи за формою № 070/о, затверджена наказом Міністерства охорони здоров'я України від 14 лютого 2012 року № 110 «Про затвердження форм первинної облікової документації та Інструкцій щодо їх заповнення, що використовуються у закладах охорони здоров'я незалежно від форми власності та підпорядкування», зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 28 квітня 2012 року за № 661/20974 (зі змінами);

4) згода заявника на обробку та використання персональних даних за формою, наведеною у додатку 2 до Порядку;

5) документ, що підтверджує належність заявника до зазначеної категорії;

6) реквізити особового банківського рахунку (за наявності) заявника або банківського рахунку санаторію, в якому проходить лікування.

5. Для отримання матеріальної допомоги на оздоровлення воїнами-добровольцями антитерористичної операції до заяви додаються:

1) копія паспорта заявника;

2) копія довідки про реєстраційний номер облікової картки платника податків (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовились від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та

офіційно повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті, – копію відповідної сторінки паспорта);

3) медична довідка лікувальної установи за формою № 070/о, затверджена наказом Міністерства охорони здоров'я України від 14 лютого 2012 року № 110 «Про затвердження форм первинної облікової документації та Інструкцій щодо їх заповнення, що використовуються у закладах охорони здоров'я незалежно від форм власності на підпорядкування», зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 28 квітня 2012 року № 661/20974 (зі змінами);

4) згода заявника на обробку та використання персональних даних за формою, наведеною у додатку 2 до Порядку;

5) документ, що підтверджує належність заявника до зазначеної категорії, відповідно до додатку 2 до Положення про Комісію для встановлення статусу воїнів-добровольців антитерористичної операції, затвердженого розпорядженням виконуючого обов'язки голови обласної державної адміністрації від 12 березня 2018 року № 199/А-2018, зареєстрованого в Головному територіальному управлінні юстиції в Одеській області 20 березня 2018 року за № 18/1391;

б) реквізити особового банківського рахунку (за наявності) заявника або банківського рахунку санаторію, в якому особа проходить лікування.

6. Для отримання матеріальної допомоги на оздоровлення членами сімей загиблих (померлих) учасників антитерористичної операції до заяви додаються:

1) копія паспорта заявника;

2) копія довідки про реєстраційний номер облікової картки платника податків (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовились від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті, – копію відповідної сторінки паспорта);

3) медична довідка лікувальної установи за формою № 070/о, затверджена наказом Міністерства охорони здоров'я України від 14 лютого 2012 року № 110 «Про затвердження форм первинної облікової документації та Інструкцій щодо їх заповнення, що використовуються у закладах охорони здоров'я незалежно від форми власності та підпорядкування», зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 28 квітня 2012 року за № 661/20974 (зі змінами);

4) згода заявника на обробку та використання персональних даних за формою, наведеною у додатку 2 до Порядку;

5) документ, що підтверджує належність заявника до зазначеної категорії;

6) реквізити особового банківського рахунку (за наявності) заявника або банківського рахунку санаторію, в якому проходить лікування.

7. Для отримання матеріальної допомоги на оздоровлення постраждалими учасниками Революції гідності до заяви додаються:

1) копія паспорта заявника;

2) копія довідки про реєстраційний номер облікової картки платника податків (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовились від

прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті, – копію відповідної сторінки паспорта);

3) медична довідка лікувальної установи за формою № 070/о, затверджена наказом Міністерства охорони здоров'я України від 14 лютого 2012 року № 110 «Про затвердження форм первинної облікової документації та Інструкцій щодо їх заповнення, що використовуються у закладах охорони здоров'я незалежно від форми власності та підпорядкування», зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 28 квітня 2012 року за № 661/20974 (зі змінами);

4) згода заявника на обробку та використання персональних даних за формою, наведеною у додатку 2 до Порядку;

5) документ, що підтверджує належність заявника до зазначеної категорії;

6) реквізити особового банківського рахунку (за наявності) заявника або банківського рахунку санаторію, в якому проходить лікування.

8. Для отримання матеріальної допомоги на оздоровлення особами з інвалідністю загального захворювання до заяви додаються:

1) копія паспорта заявника;

2) копія довідки про реєстраційний номер облікової картки платника податків (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовились від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті, – копію відповідної сторінки паспорта);

3) медична довідка лікувальної установи за формою № 070/о, затверджена наказом Міністерства охорони здоров'я України від 14 лютого 2012 року № 110 «Про затвердження форм первинної облікової документації та Інструкцій щодо їх заповнення, що використовуються у закладах охорони здоров'я незалежно від форми власності та підпорядкування», зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 28 квітня 2012 року за № 661/20974 (зі змінами);

4) згода заявника на обробку та використання персональних даних за формою, наведеною у додатку 2 до Порядку;

5) документ, що підтверджує належність заявника до зазначеної категорії;

6) реквізити особового банківського рахунку (за наявності) заявника або банківського рахунку санаторію, в якому проходить лікування заявник.

9. Для отримання матеріальної допомоги на оздоровлення дитини з інвалідністю, до заяви додаються:

1) копія паспорта заявника;

2) копія довідки про реєстраційний номер облікової картки платника податків (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовились від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті, – копію відповідної сторінки паспорта);

3) медична довідка лікувальної установи за формою № 070/о, затверджена наказом Міністерства охорони здоров'я України від 14 лютого 2012 року № 110 «Про затвердження форм первинної облікової документації та Інструкцій щодо їх заповнення, що використовуються у закладах охорони здоров'я незалежно від

форми власності та підпорядкування», зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 28 квітня 2012 року за № 661/20974 (зі змінами);

4) згода заявника на обробку та використання персональних даних за формою, наведеною у додатку 2 до Порядку;

5) копія свідоцтва про народження або паспорта дитини;

6) копія розпорядження про призначення опіки, піклування над дитиною (дітьми) (у разі звернення опікуна);

7) документ, що підтверджує належність дитини до зазначеної категорії;

8) реквізити особового банківського рахунку (за наявності) заявника або банківського рахунку санаторію, в якому проходить лікування.

10. Для отримання матеріальної допомоги на оздоровлення особами з інвалідністю з дитинства до заяви додаються:

1) копія паспорта особи з інвалідністю з дитинства;

2) копія довідки про реєстраційний номер облікової картки платника податків (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовились від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті, – копію відповідної сторінки паспорта) особи з інвалідністю з дитинства;

3) медична довідка лікувальної установи за формою № 070/о, затверджена наказом Міністерства охорони здоров'я України від 14 лютого 2012 року № 110

«Про затвердження форм первинної облікової документації та Інструкцій щодо їх заповнення, що використовуються у закладах охорони здоров'я незалежно від форми власності та підпорядкування», зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 28 квітня 2012 року за № 661/20974 (зі змінами) особи з інвалідністю з дитинства;

4) згода заявника на обробку та використання персональних даних за формою, наведеною у додатку 2 до Порядку;

5) документ, що підтверджує належність заявника до зазначеної категорії;

6) реквізити особового банківського рахунку (за наявності) заявника або банківського рахунку санаторію, в якому проходить лікування.

11. У разі супроводу особи до пакету документів, наданих заявником, додаються:

1) заява супроводжуючої особи, за формою, наведеною у додатку 3 до Порядку;

2) копія паспорта супроводжувальної особи;

3) копія довідки про реєстраційний номер облікової картки платника податків (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовились від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті, – копію відповідної сторінки паспорта) супроводжувальної особи;

4) згода супроводжувальної особи на обробку та використання персональних даних за формою, наведеною у додатку 2 до Порядку.

12. Для надання матеріальної допомоги на відшкодування вартості санаторно-курортного лікування у санаторіях Одещини Департамент укладає договір із санаторно-курортним закладом Одеської області про відшкодування витрат санаторно-курортного лікування за рахунок матеріальної допомоги у двох примірниках.
13. Для отримання матеріальної допомоги на відшкодування вартості санаторно-курортного лікування у санаторіях Одещини заявники подають до Департаменту заяву за формою, наведеною у додатку 4 до Порядку, та у залежності від категорії заявника - документи, зазначені у пунктах 3-11 розділу II Порядку відповідно.
14. Для отримання матеріальної допомоги на відшкодування вартості супроводу заявників у санаторіях Одещини супроводжуючі особи подають до Департаменту заяву за формою, наведеною у додатку 5 до Порядку, та у залежності від категорії заявника - документи, зазначені у пунктах 3-11 розділу II Порядку відповідно.
15. У разі необхідності уточнення наданих заявником відомостей Департамент протягом 15 календарних днів надсилає запити до організацій, установ.
16. Департамент формує справу заявника та подає її на розгляд Координаційної ради з питань соціальної підтримки населення (далі – Рада).
17. Рада приймає рішення про надання або відмову у наданні матеріальної допомоги на оздоровлення або матеріальної допомоги на відшкодування вартості санаторно-курортного лікування у санаторіях Одещини протягом тридцяти днів з дня звернення заявника.

18. Допомога надається один раз на рік у розмірі, що не перевищує граничну вартість путівки, встановленої наказом Мінсоцполітики на відповідний рік.

19. Рішення Ради оформлюється протоколом, який не пізніше трьох днів передається Департаменту.

20. Після отримання рішення Ради Департамент у 5-денний строк:

1) видає наказ про надання матеріальної допомоги на оздоровлення або матеріальної допомоги на відшкодування вартості санаторно-курортного лікування та одночасно повідомляє заявника;

2) у разі відмови у наданні матеріальної допомоги на оздоровлення або матеріальної допомоги на відшкодування вартості санаторно-курортного лікування, повідомляє заявника про причини відмови.

21. Матеріальна допомога на оздоровлення або матеріальна допомога на відшкодування вартості санаторно-курортного лікування у санаторіях Одещини призначається з моменту видачі наказу Департаменту.

22. Рада відмовляє у наданні матеріальної допомоги на оздоровлення або матеріальної допомоги на відшкодування вартості санаторно-курортного лікування у санаторіях Одещини у випадках:

1) встановлення неналежності особи до відповідних категорій заявників;

2) у разі смерті заявника, дитини з інвалідністю;

3) у разі отримання протягом відповідного бюджетного періоду однієї із виплат, передбачених цим Порядком, за рахунок коштів одного з бюджетів.

III. Виплата одноразової матеріальної допомоги на оздоровлення або одноразової матеріальної допомоги на відшкодування вартості санаторно-курортного лікування у санаторіях Одещини

1. Виплата матеріальної допомоги на оздоровлення здійснюється на підставі наказу Департаменту в один із таких способів:

- 1) шляхом перерахунку на особовий банківський рахунок заявника;
- 2) поштовим переказом за місцем проживання заявника.

2. Виплата матеріальної допомоги на відшкодування вартості санаторно-курортного лікування у санаторіях Одещини здійснюється шляхом перерахунку Департаментом на банківський рахунок санаторію, в якому проходив лікування заявник.

3. Виплата здійснюється з моменту надходження коштів з обласного бюджету на рахунок розпорядника бюджетних коштів.

4. Рішення про відмову у наданні допомоги може бути оскаржено у встановленому законодавством порядку.

**Заступник директора – начальник управління
фінансово-господарського забезпечення**



Олена АЛБУЛ

Додаток 1

до Порядку надання одноразової матеріальної допомоги на оздоровлення або відшкодування вартості санаторно-курортного лікування у санаторіях Одещини особам, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи 1-3 категорії, ветеранам війни, воїнам-добровольцям антитерористичної операції, членам сімей загиблих (померлих) учасників антитерористичної операції, постраждалим учасникам Революції гідності, особам з інвалідністю загального захворювання, дітям з інвалідністю та особам з інвалідністю з дитинства (пункт 2 розділу II Порядку)

Директору Департаменту соціальної та сімейної політики
Одеської обласної державної адміністрації

(прізвище, ім'я та по батькові)

(адреса фактичного проживання (населений пункт, вулиця, будинок, корпус, квартира))

(номер телефону)

Заява

Прошу призначити мені одноразову матеріальну допомогу на оздоровлення як

(категорія заявника)

«__» _____ 20__ рік
(дата)

(підпис заявника)

Додаток 2

до Порядку надання одноразової матеріальної допомоги на оздоровлення або відшкодування вартості санаторнокурортного лікування у санаторіях Одещини особам, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи 1-3 категорії, ветеранам війни, воїнам-добровольцям антитерористичної операції, членам сімей загиблих (померлих) учасників антитерористичної операції, постраждалим учасникам Революції гідності, особам з інвалідністю загального захворювання, дітям з інвалідністю та особам з інвалідністю з дитинства

(підпункт 4 пункту 3, підпункт 4 пункту 4, підпункт 4 пункту 5, підпункт 4 пункту 6, підпункт 4 пункту 7, підпункт 3 пункту 8 розділу, підпункт 3 пункту 9, підпункт 3 пункту 10, підпункт 2 пункту 11 розділу II)

Директору Департаменту соціальної та сімейної політики
Одеської обласної державної адміністрації

(прізвище, ім'я та по батькові)

(адреса фактичного проживання (населений пункт, вулиця, будинок, корпус,
квартира)

(номер телефону)

Згода

Я, _____,

(прізвище, ім'я та по батькові)

надаю згоду на обробку моїх персональних даних відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних».

«__» _____ 20__ рік

(дата)

(підпис заявника)

Додаток 3

до Порядку надання одноразової матеріальної допомоги на оздоровлення або відшкодування вартості санаторно-курортного лікування у санаторіях Одещини особам, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи 1-3 категорії, ветеранам війни, воїнам-добровольцям антитерористичної операції, членам сімей загиблих (померлих) учасників антитерористичної операції, постраждалим учасникам Революції гідності, особам з інвалідністю загального захворювання, дітям з інвалідністю та особам з інвалідністю з дитинства (підпункт 1 пункту 11 розділу II)

Директору Департаменту соціальної та сімейної політики
Одеської обласної державної адміністрації

_____ (прізвище, ім'я та по батькові)

_____ (адреса фактичного проживання (населений пункт, вулиця, будинок, корпус, квартира))

_____ (номер телефону)

Заява

Прошу призначити мені грошову допомогу у зв'язку із супроводом _____

_____ (прізвище, ім'я та по батькові, категорія заявника)

до _____ (назва санаторно-курортного закладу, в якому проходить лікування заявник)

« ____ » _____ 20 ____ рік
(дата)

(підпис супроводжуючої особи)

Додаток 4

до Порядку надання одноразової матеріальної допомоги на оздоровлення або відшкодування вартості санаторно-курортного лікування у санаторіях Одещини особам, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи 1-3 категорії, ветеранам війни, воїнам-добровольцям антитерористичної операції, членам сімей загиблих (померлих) учасників антитерористичної операції, постраждалим учасникам Революції гідності, особам з інвалідністю загального захворювання, дітям з інвалідністю та особам з інвалідністю з дитинства
(пункти 12, 13 розділу II)

Директору Департаменту соціальної та сімейної політики Одеської обласної державної адміністрації

_____ (прізвище, ім'я та по батькові)_____

_____ (адреса фактичного проживання (населений пункт, вулиця, будинок, корпус, квартира)_____

_____ (номер телефону)

Заява

Прошу перерахувати кошти на відшкодування вартості санаторно-курортного лікування на рахунок санаторію _____

_____ (назва, адреса, реквізити санаторію)

« ____ » _____ 20 ____ рік

(дата)

_____ (підпис заявника)

Додаток 5

до Порядку надання одноразової матеріальної допомоги на оздоровлення або відшкодування вартості санаторно-курортного лікування у санаторіях Одещини особам, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи 1-3 категорії, ветеранам війни, воїнам-добровольцям антитерористичної операції, членам сімей загиблих (померлих) учасників антитерористичної операції, постраждалим учасникам Революції гідності, особам з інвалідністю загального захворювання, дітям з інвалідністю та особам з інвалідністю з дитинства

(пункт 14 розділу II)

Директору Департаменту соціальної та сімейної політики Одеської обласної державної адміністрації

(прізвище, ім'я та по батькові)

(адреса фактичного проживання (населений пункт, вулиця, будинок, корпус, квартира)

(номер телефону)

Заява

Прошу перерахувати кошти щодо відшкодування вартості проживання та харчування у зв'язку із супроводом _____

(прізвище, ім'я та по батькові, категорія заявника)

на рахунок санаторію _____

(назва, адреса, реквізити санаторію)

«__» _____ 20__ рік

(дата)

(підпис супроводжуючої особи)