



УКРАЇНА
ОДЕСЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ
ДЕПАРТАМЕНТ СОЦІАЛЬНОЇ ТА СІМЕЙНОЇ ПОЛІТИКИ

Н А К А З

29 березня 2019 року

м. Одеса

№ 58

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

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)

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, 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).

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, 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) (додається).

2. Визнати таким, що втратив чинність, наказ Департаменту соціальної та сімейної політики Одеської обласної державної адміністрації від 24 травня 2018 року № 107 «Про затвердження Порядку надання одноразової матеріальної допомоги для оздоровлення або матеріальної допомоги для відшкодування вартості санаторно-курортного лікування в санаторіях Одеської області особам, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи 1-3 категорії, ветеранам війни, сім'ям загиблих (померлих) в антитерористичній операції на Сході України, особам з інвалідністю загального захворювання, дітям з інвалідністю та особам з інвалідністю з дитинства в

супроводі одного з батьків», зареєстрований у Головному територіальному управлінні юстиції в Одеській області 05.06.2018 за № 49/1422.

3. Наказ набирає чинності з дня його офіційного опублікування.
4. Контроль за виконанням наказу залишаю за собою.

Директор Департаменту

Л.В. Коваленко

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Департаменту соціальної та сімейної політики Одеської обласної державної адміністрації

29 березня 2019 року № 58

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

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, 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)

I. 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, 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) (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) та 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, 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).

2. У цьому Порядку терміни вживаються у такому значенні:

«заявник» – громадяни з числа осіб, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи 1-3 категорії, ветеранів війни, членів сімей загиблих (померлих) учасників АТО, постраждалих учасників Революції гідності, осіб з інвалідністю загального захворювання, дітей з інвалідністю та осіб з інвалідністю з дитинства у супроводі однієї особи (за необхідності);

«одноразова матеріальна допомога на відшкодування вартості санаторно-курортного лікування у санаторіях Одещини» – одноразова виплата, яка перераховується санаторіям Одеської області за лікування заявників 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;

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

3. 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).

4. 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 3-10 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;

б) 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;

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

5. Для отримання матеріальної допомоги на оздоровлення членами сімей загиблих (померлих) учасників АТО 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.

6. 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.

7. 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.

8. Для отримання матеріальної допомоги на оздоровлення дитини з інвалідністю, до заяви законного представника такої дитини 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) згода заявника на обробку та використання персональних даних за формою, наведеною у додатку 2 до Порядку;

4) копія свідоцтва про народження або паспорта дитини;

5) 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);

б) 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.

9. 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.

10. У разі супроводу заявників до пакету документів, наданих заявником, додаються:

1) копія паспорта супроводжуючої особи;

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) супроводжуючої особи;

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

11. 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.

12. Для отримання матеріальної допомоги на відшкодування вартості санаторно-курортного лікування у санаторіях Одещини заявники, крім документів, зазначених у пунктах 3-10 розділу II цього Порядку, подають до Департаменту заяву за формою, наведеною у додатку 3 до Порядку.

13. У разі необхідності уточнення наданих заявником відомостей Департамент протягом 15 календарних днів надсилає запити до організацій, установ.

14. Департамент формує справу заявника та протягом 15 календарних днів подає її на розгляд Координаційної ради з питань соціальної підтримки населення (далі – Рада).

15. 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 одного місяця з дня звернення заявника.

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

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

18. 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, надсилає заявнику повідомлення із зазначенням причин відмови.

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

20. 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 категорії заявників;
- 2) у разі смерті заявника;
- 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 Департаменту – начальник
управління фінансово-господарського забезпечення**

О.К. 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, 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)

Директору Департаменту соціальної та сімейної політики Одеської обласної державної адміністрації
(пункт 2 розділу II Порядку)

(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

(підпис заявника)

Додаток 2

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, 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)

Директору Департаменту соціальної та сімейної політики Одеської обласної державної адміністрації
(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 розділу розділу II Порядку)

(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, 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)

Директору Департаменту соціальної та сімейної політики Одеської обласної державної адміністрації
(пункти 10, 11 розділу II Порядку)

(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)