



УКРАЇНА

ОДЕСЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ
ДЕПАРТАМЕНТ СОЦІАЛЬНОЇ ТА СІМЕЙНОЇ ПОЛІТИКИ

21 лютого 2019 року

НАКАЗ
м. Одеса

№ 23

*Зареєстровано в Головному територіальному управлінні
юстиції в Одеській області 15 березня 2019 року
за № 32/1507*

Про затвердження Порядку призначення та здійснення щорічної виплати до Дня Перемоги та Дня визволення України від фашистських загарбників особам з інвалідністю внаслідок війни та учасникам бойових дій Другої світової війни та жертвам нацистських переслідувань

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 створення необхідних умов для призначення та здійснення виплати до Дня Перемоги та Дня визволення України від фашистських загарбників особам з інвалідністю внаслідок війни та учасникам бойових дій Другої світової війни та жертвам нацистських переслідувань

НАКАЗУЮ:

1. Затвердити Порядок призначення та здійснення щорічної виплати до Дня Перемоги та Дня визволення України від фашистських загарбників

особам з інвалідністю внаслідок війни та учасникам бойових дій Другої світової війни та жертвам нацистських переслідувань (додається).

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

Директор Департаменту

Л.В. Коваленко

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Департаменту соціальної та сімейної політики Одеської обласної державної адміністрації

від 21 лютого 2019 року № 23

Зареєстровано в Головному територіальному управлінні юстиції в Одеській області 15 березня 2019 року за № 32/1507

ПОРЯДОК

призначення та здійснення щорічної виплати до Дня Перемоги та Дня визволення України від фашистських загарбників особам з інвалідністю внаслідок війни та учасникам бойових дій Другої світової війни та жертвам нацистських переслідувань

I. Загальні положення

1. Порядок призначення та здійснення виплати до Дня Перемоги та Дня визволення України від фашистських загарбників особам з інвалідністю внаслідок війни, учасникам бойових дій Другої світової війни та жертвам нацистських переслідувань (далі – Порядок), розроблений відповідно до підпункту 4 пункту 5 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, визначає механізм призначення та здійснення виплати до Дня Перемоги та Дня визволення України від фашистських загарбників інвалідам війни та учасникам бойових дій Другої світової війни та жертвам нацистських переслідувань, які зареєстровані і проживають на території Одеської області.

2. У цьому Порядку терміни вживаються у такому значенні:

«виплата» – разова допомога, яка надається особам з інвалідністю внаслідок війни, учасникам бойових дій Другої світової війни та жертвам нацистських переслідувань у грошовій формі;

«заявник» – громадянин з числа осіб з інвалідністю внаслідок війни та учасників бойових дій Другої світової війни чи жертв нацистських переслідувань.

3. Головним розпорядником бюджетних коштів для призначення та надання виплати є Департамент соціальної та сімейної політики Одеської обласної державної адміністрації (далі – Департамент).

4. Розпорядником коштів нижчого рівня є Комунальна установа «Одеський обласний центр реабілітації змішаного типу для інвалідів і дітей-інвалідів «Стратегія життя»».

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

II. Умови та порядок призначення виплати

1. Для отримання виплати заявник подає до Одеської обласної державної адміністрації або до Департаменту заяву за формами, наведеними у додатках 1, 2 до Порядку, та документи, визначені підпунктами 1-5 пункту 2 розділу II Порядку.

2. До заяви додаються:

1) копія паспорта заявника;

2) копія довідки про реєстраційний номер облікової картки платника податків заявника (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) згода заявника на обробку та використання персональних даних за формами, наведеними у додатках 3,4 до Порядку;

4) документ, що підтверджує статус особи з інвалідністю внаслідок війни, учасника бойових дій Другої світової війни чи жертви нацистських переслідувань;

5) особовий банківський рахунок (в разі наявності).

3. Документи, надані заявником, попередньо перевіряються розпорядником коштів нижчого рівня на наявність пакету документів.

4. Розпорядник коштів нижчого рівня формує справу заявника та протягом 15 календарних днів подає її на розгляд обласної координаційної ради з питань соціальної підтримки населення (далі – Рада).

5. Рада приймає рішення про призначення виплати або відмову у її призначенні протягом одного місяця з дня звернення заявника.

6. Виплата призначається у розмірі 3000 гривень 1 раз протягом календарного року:

до Дня перемоги не пізніше ніж до 1 липня поточного року;

до Дня визволення України від фашистських загарбників - не пізніше ніж до 1 грудня поточного року.

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

1) видає наказ про призначення щорічної виплати особам з інвалідністю внаслідок війни, учасникам бойових дій Другої світової війни та жертвам нацистських переслідувань, який направляється розпоряднику коштів нижчого рівня, та одночасно повідомляє заявника;

2) у разі відмови у призначенні виплати надсилає заявнику повідомлення із зазначенням причин відмови.

8. Виплата допомоги призначається з моменту прийняття наказу Департаменту.

9. Рада відмовляє у призначенні виплати у випадках:

1) встановлення неналежності особи до кола заявників;

2) у разі смерті заявника.

III. Порядок здійснення виплати

1. Виплата 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 здійснюється з моменту надходження коштів з обласного бюджету на рахунок розпорядника коштів нижчого рівня.

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

О.К. Албул

Додаток 1

до Порядку призначення та здійснення щорічної виплати до Дня Перемоги та Дня визволення України від фашистських загарбників особам з інвалідністю внаслідок війни та учасникам бойових дій Другої світової війни та жертвам нацистських переслідувань (пункт 1 розділу II)

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

_____ (категорія заявника)

щорічну виплату до _____
(пам'ятна дата)

« ____ » _____ 20 ____ рік

(дата)

(підпис заявника)

Додаток 2

до Порядку призначення та здійснення щорічної виплати до Дня Перемоги та Дня визволення України від фашистських загарбників особам з інвалідністю внаслідок війни та учасникам бойових дій Другої світової війни та жертвам нацистських переслідувань (пункт 1 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, _____,

(прізвище, ім'я та по батькові)

(категорія заявника)

щорічну виплату до _____

(пам'ятна дата)

« ____ » _____ 20 ____ рік

(дата)

(підпис заявника)

Додаток 3

до Порядку призначення та здійснення щорічної виплати до Дня Перемоги та Дня визволення України від фашистських загарбників особам з інвалідністю внаслідок війни та учасникам бойових дій Другої світової війни та жертвам нацистських переслідувань

(підпункт 3 пункту 3 розділу II)

Голові 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» для призначення та здійснення щорічної виплати до _____.

(пам'ятна дата)

« ____ » _____ 20 ____ рік

(дата)

(підпис заявника)

Додаток 4

до Порядку призначення та здійснення щорічної виплати до Дня Перемоги та Дня визволення України від фашистських загарбників особам з інвалідністю внаслідок війни та учасникам бойових дій Другої світової війни та жертвам нацистських переслідувань

(підпункт 3 пункту 3 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» для призначення та здійснення щорічної виплати до _____.

(пам'ятна дата)

« ____ » _____ 20__ рік

(дата)

(підпис заявника)