



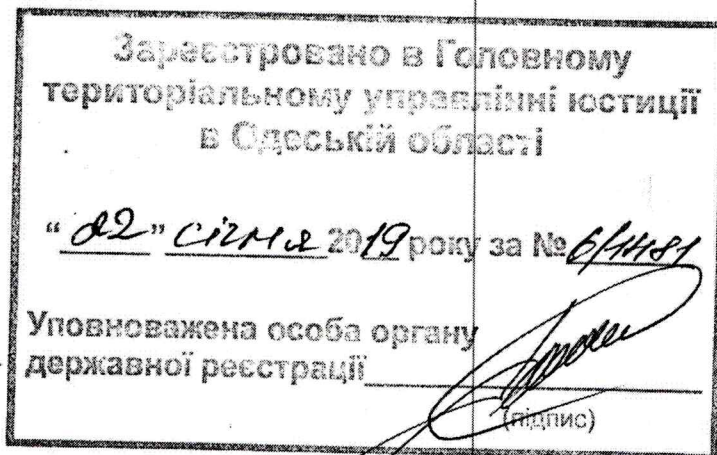
УКРАЇНА
ОДЕСЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ
ДЕПАРТАМЕНТ СОЦІАЛЬНОЇ ТА СІМЕЙНОЇ ПОЛІТИКИ

НАКАЗ

11 січня 2019 року

м. Одеса

№ 3



Про затвердження Порядку надання щомісячних стипендій особам з інвалідністю внаслідок війни та учасникам бойових дій Другої світової війни; особам з інвалідністю внаслідок війни, учасникам бойових дій у Республіці Афганістан та на території інших країн з інвалідністю від загального захворювання I групи

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 щомісячних стипендій особам з інвалідністю внаслідок війни та учасникам

бойових дій Другої світової війни; особам з інвалідністю внаслідок війни, учасникам бойових дій у Республіці Афганістан та на території інших країн з інвалідністю від загального захворювання I групи

НАКАЗУЮ:

1. Затвердити Порядок надання щомісячних стипендій особам з інвалідністю внаслідок війни та учасникам бойових дій Другої світової війни; особам з інвалідністю внаслідок війни, учасникам бойових дій у Республіці Афганістан та на території інших країн з інвалідністю від загального захворювання I групи (додається).
2. Наказ набирає чинності з дня офіційного опублікування.
3. Контроль за виконанням наказу залишаю за собою.

Директор Департаменту

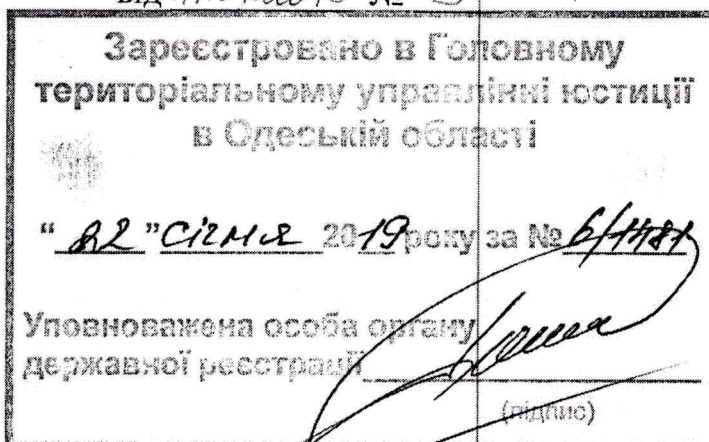


Л.В. Коваленко

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Департаменту соціальної та сімейної політики Одеської обласної державної адміністрації

від 11.01.2019 № 3



ПОРЯДОК

надання щомісячних стипендій особам з інвалідністю внаслідок війни та учасникам бойових дій Другої світової війни; особам з інвалідністю внаслідок війни, учасникам бойових дій у Республіці Афганістан та на території інших країн з інвалідністю від загального захворювання I групи

I. Загальні положення

1. Порядок надання щомісячних стипендій особам з інвалідністю внаслідок війни та учасникам бойових дій Другої світової війни; особам з інвалідністю внаслідок війни, учасникам бойових дій у Республіці Афганістан та на території інших країн з інвалідністю від загального захворювання I групи (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) (далі - Програма) визначає механізм призначення та виплати щомісячних стипендій особам з інвалідністю внаслідок війни та учасникам бойових дій Другої світової війни; особам з інвалідністю внаслідок війни, учасникам бойових дій у Республіці Афганістан та на території інших країн з інвалідністю від загального захворювання I групи.

2. У цьому Порядку терміни вживаються у такому значенні:

«заявник» – громадянин з числа осіб з інвалідністю внаслідок війни та учасників бойових дій Другої світової війни; осіб з інвалідністю внаслідок війни, учасників бойових дій у Республіці Афганістан та на території інших країн з інвалідністю від загального захворювання I групи;

«стипендія» – щомісячна виплата, яка надається особам з інвалідністю внаслідок війни та учасникам бойових дій Другої світової війни; особам з інвалідністю внаслідок війни, учасникам бойових дій у Республіці Афганістан та на території інших країн з інвалідністю від загального захворювання I групи у розмірі, визначеному пунктом 7 розділу II Порядку.

3. Головним розпорядником бюджетних коштів для призначення та надання стипендій 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 стипендій

1. Для отримання стипендій заявник подає до Департаменту заяву у формі, визначеній додатком 1 до цього 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 (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 формою, визначеною додатком 2 до Порядку;

4) документи, що підтверджують наявність у заявника інвалідності, отриманої внаслідок війни, участь у бойових діях Другої світової війни, інвалідність I групи загального захворювання, отриманого внаслідок участі у бойових діях у республіці Афганістан та на території інших країн;

5) особовий банківський рахунок (в разі наявності).

3. Департамент, протягом двох робочих днів передає надані заявником документи розпоряднику коштів нижчого рівня.

4. Розпорядник коштів нижчого рівня, за наявності повного пакету документів, 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 стипендії або відмову у її призначенні протягом одного місяця з дня звернення заявника.

6. Рішення ради оформлюється протоколом, який не пізніше трьох робочих днів передається Департаменту.

7. Стипендія надається у розмірах, визначених Програмою:

1) особам з інвалідністю внаслідок війни та учасникам бойових дій Другої світової війни:

у 2019 році -1000 гривень;

у 2020 році - 1200 гривень.

2) особам з інвалідністю внаслідок війни, учасникам бойових дій у Республіці Афганістан та на території інших країн - 700 гривень.

8. Після отримання рішення ради Департамент у 5-денний строк:

1) видає наказ Департаменту про призначення стипендії, який направляє розпоряднику коштів нижчого рівня, та одночасно повідомляє заявника;

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

9. Стипендія призначається з моменту прийняття наказу Департаменту.

10. Рада відмовляє у призначенні стипендії у випадках:

- 1) встановлення неналежності особи до кола заявників;
- 2) у разі смерті заявника.

ІІІ. Виплата стипендій

1. Виплата стипендій здійснюється на підставі наказу Департаменту одним із таких способів:

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

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

3. У разі смерті заявника виплата стипендії припиняється.

Заступник директора Департаменту – начальник

управління фінансово-господарського забезпечення  **О.К. Албул**

Додаток 1

до Порядку надання щомісячних стипендій особам з інвалідністю внаслідок війни та учасникам бойових дій Другої світової війни; особам з інвалідністю внаслідок війни, учасникам бойових дій у Республіці Афганістан та бойових дій на території інших країн з інвалідністю від загального захворювання I групи

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)

щомісячну стипендію.

« ____ » _____ 20 ____ рік

(дата)

(підпис заявника)

Додаток 2

до Порядку надання щомісячних стипендій особам з інвалідністю внаслідок війни та учасникам бойових дій Другої світової війни; особам з інвалідністю внаслідок війни, учасникам бойових дій у Республіці Афганістан та на території інших країн з інвалідністю від загального захворювання I групи

Директору Департаменту соціальної та сімейної політики Одеської обласної державної

(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 отримання щомісячної стипендії як

(категорія заявника)

« ____ » _____ 20 ____ рік

(дата)

(підпис заявника)