



**БАРАНІВСЬКА МІСЬКА РАДА**  
**РІШЕННЯ**

17 сесія 8 скликання

від 23 січня 2018

№806

**Про затвердження Програми соціальної підтримки учасників антитерористичної операції та членів сімей загиблих учасників антитерористичної операції, внутрішньо переміщених осіб з тимчасово окупованої території, районів проведення антитерористичної операції на територію Баранівської ОТГ у 2018 році**

Відповідно до ст.26 Закону України «Про місцеве самоврядування», Законів України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту», «Про забезпечення прав і свобод внутрішньо переміщених осіб», на виконання обласної програми соціальної підтримки учасників антитерористичної операції та членів сімей загиблих учасників антитерористичної операції, внутрішньо переміщених осіб з тимчасово окупованої території, районів проведення антитерористичної операції на територію Житомирської області у 2018 році, затвердженої рішенням сесії обласної ради від 21.12.17. № 874, з метою соціального захисту пільгової категорії населення на території об'єднаної територіальної громади, Баранівська міська рада

**ВИРІШИЛА:**

1. Затвердити Програму соціальної підтримки учасників антитерористичної операції та членів сімей загиблих учасників антитерористичної операції, внутрішньо переміщених осіб з тимчасово окупованої території, районів проведення антитерористичної операції на територію Баранівської ОТГ у 2018 році, що додається.
2. Управлінню фінансів міської ради (Дем'янчук О. Ю.) передбачити кошти з місцевого бюджету для фінансування даної програми у сумі 50 тис. грн. на 2018 рік.
3. Контроль за виконанням та дотриманням даного рішення покласти на постійну комісію з питань освіти, культури, охорони здоров'я, фізкультури, спорту та соціального захисту населення.

Міський голова

А. О. Душко

## Програми

соціальної підтримки учасників антитерористичної операції та членів сімей загиблих учасників антитерористичної операції, внутрішньо переміщених осіб з тимчасово окупованої території, районів проведення антитерористичної операції на територію Баранівської ОТГ у 2018 році (далі - Програма)

	Ініціатор розроблення Програми	Обласна рада
	Розробник Програми	Управління соціального захисту населення Баранівської міської ради
	Виконавець Програми	Управління соціального захисту населення Баранівської міської ради , управління праці та соціального захисту населення райдержадміністрації, Баранівський центр ПМСД, Житомирський обласний центр по нарахуванню та здійсненню соціальних виплат.
	Учасники Програми	Обласна рада, Баранівська міська рада, Управління соціального захисту населення Баранівської міської ради , департамент праці та соціального захисту населення облдержадміністрації, управління охорони здоров'я облдержадміністрації, Житомирський обласний центр по нарахуванню та здійсненню соціальних виплат, заклади охорони здоров'я
	Термін реалізації Програми	2018 рік
	Перелік місцевих бюджетів, які беруть участь у виконанні Програми (для комплексних програм)	Обласний бюджет, бюджет Баранівської міської об'єднаної територіальної громади.

**II. Обґрунтування необхідності прийняття Програми**

Загальна кількість громадян, які переселилися на територію Баранівської громади з тимчасово окупованої території та з районів проведення АТО, станом на 01 січня 2018 року становить 84 осіб. Більшість внутрішньо переміщених осіб, які прибули на територію громади,

отримують пенсії у розмірах, що не перевищують прожиткового мінімуму для працездатних

Загальний обсяг фінансових ресурсів, необхідних для реалізації Програми (всього)	У межах фінансових можливостей
у тому числі бюджетних коштів:	У межах фінансових можливостей
кошти міського бюджету	У межах фінансових можливостей
Основні джерела фінансування Програми	Обласний бюджет, бюджет Баранівської міської об'єднаної територіальної громади.

осіб, працездатні громадяни до моменту працевлаштування не мають матеріальної підтримки.

В громаді 157 військовослужбовця мають статус УБД АТО і 8 інвалідів війни АТО, які у ході виконання службових обов'язків отримали поранення різного ступеня важкості та потребують лікування, медичної реабілітації.

Таким чином, в умовах сьогодення саме зазначені категорії населення потребують підвищеної уваги з боку владних структур, органів місцевого самоврядування, громадських організацій.

За 2017 рік скористались даною програмою 8 чоловік та використано з місцевого бюджету коштів в сумі 6,121тис. грн..

### **III. Мета Програми**

Програму розроблено з метою:

- надання внутрішньо переміщеним особам з тимчасово окупованої території та районів проведення антитерористичної операції грошової допомоги як таким, що потрапили у важкі життєві обставини;

- проведення лікування та медичної реабілітації, в тому числі стоматологічного (хірургічного, терапевтичного) зубного протезування, забезпечення ендопротезуванням, протезуванням органів серцево-судинної системи, інтраокулярними лінзами учасників антитерористичної операції та членів сімей загиблих учасників антитерористичної операції, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України, визначені згідно з п. 1 ст. 10 Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту»;

- надання учасникам антитерористичної операції, які зазнали поранення, контузії чи іншого ушкодження здоров'я, грошової допомоги з метою одержання належної медичної допомоги та забезпечення медичним обслуговуванням, проведення лікування та проходження реабілітації за межами області і за кордоном.

### **IV. Розгляд питань, пов'язаних із виконанням Програми**

1.1. Питання щодо надання грошової допомоги внутрішньо переміщеним особам з тимчасово окупованої території, районів проведення антитерористичної операції, забезпечення їх умовами тимчасового проживання на підприємствах, в установах та організаціях області та харчуванням за необхідності; проведення лікування та медичної реабілітації, в тому числі стоматологічного (хірургічного, терапевтичного) зубного протезування, забезпечення ендопротезуванням, протезуванням органів серцево-судинної системи, інтраокулярними лінзами учасників антитерористичної операції та членів сімей загиблих учасників антитерористичної операції, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України, визначені згідно з п. 1 ст. 10 Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту» розглядаються робочою групою, утвореною

*спільним розпорядженням голови обласної державної адміністрації та голови обласної ради від 28.03.2014 №58/18 (зі змінами).*

1.1. Робоча група розглядає документи та приймає рішення, яке оформлюється відповідним протоколом. Протокол підписується усіма членами робочої групи, присутніми на засіданні.

1.1. Засідання робочої групи вважається правомочним за умови, якщо на ньому присутні не менше 2/3 її членів. Рішення вважається прийнятим, якщо за нього проголосують більше половини присутніх членів робочої групи.

1.1. Робоча група проводить засідання не рідше одного разу на місяць.

1.1. На підставі відповідних рішень робочої групи видається розпорядження голови облдержадміністрації, а в разі його відсутності - посадовою особою, що його заміщує.

V. Порядок використання коштів та надання грошової допомоги внутрішньо переміщеним особам з тимчасово окупованої території та районів проведення антитерористичної операції як таким, що потрапили у важкі життєві обставини.

1.1. Для отримання грошової допомоги внутрішньо переміщені особи з тимчасово окупованої території, районів проведення антитерористичної операції, які прибули на територію Баранівської ОТГ з тимчасово окупованої території, районів проведення антитерористичної операції, які зареєстровані на території Баранівської ОТГ, подають заяви до Управління соціального захисту населення Баранівської міської ради (додаток 1).

Внутрішньо переміщені особи до заяви про надання грошової допомоги подають:

ксерокопії сторінок паспорта з даними про прізвище, ім'я, по батькові, дату його видачі і місце реєстрації кожного члена сім'ї або ксерокопії інших документів, що посвідчують особу (у випадку втрати паспорта), та копії свідоцтв про народження дітей;

ксерокопію довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків (не надається фізичними особами, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків і мають відмітку в паспорті) заявника;

ксерокопії довідок про взяття на облік внутрішньо переміщених осіб;

інформація про доходи, у тому числі членів сім'ї заявника (заробітна плата, пенсія, усі види соціальної допомоги);

інші наявні документи, що підтверджують важкі життєві обставини.

1.1. Управління соціального захисту населення Баранівської міської ради перевіряють достовірність обставин, викладених у заявах про надання грошової допомоги, і супровідним листом за підписом керівника або його заступника надають Житомирському обласному центру по нарахуванню та здійсненню соціальних виплат відповідний пакет документів, визначених пунктом 1 розділу V цієї Програми, для подальшого розгляду на засіданні робочої групи.

3. Рішення щодо надання грошової допомоги внутрішньо переміщеним особам як таким, що потрапили у важкі життєві обставини, приймається робочою групою індивідуально по кожній особі. Грошова допомога внутрішньо переміщеним особам (сім'ям внутрішньо переміщених осіб) має одноразовий характер, у виняткових випадках може надаватись не частіше, ніж 1 раз на рік.

4. Для отримання грошової допомоги на тимчасове проживання та харчування за необхідності внутрішньо переміщені особи з тимчасово окупованої території, районів проведення антитерористичної операції, які прибули до Баранівської ОТГ подають заяви до

Управління соціального захисту населення Баранівської міської ради за місцем тимчасового проживання (реєстрації).

5. Підприємства, установи та організації ОТГ, що надають послуги із тимчасового проживання та харчування за необхідності внутрішньо переміщених осіб, які прибули з тимчасово окупованої території, районів проведення антитерористичної операції, подають Управління соціального захисту населення Баранівської міської ради інформацію щодо фактичних витрат відповідно заключних договорів.

6. Управління соціального захисту населення Баранівської міської ради щомісяця, до 5 числа наступного періоду подає перелік витрат для забезпечення проживання та харчування за необхідності внутрішньо переміщених осіб з тимчасово окупованої території та районів проведення антитерористичної операції (із наростаючим підсумком) за встановленою формою (додаток 3), що були понесені підприємствами, установами та організаціями ОТГ, які надають вищезазначені послуги, для подальшого розгляду на засіданні робочої групи. До інформації додаються такі документи:

заява встановленого зразка (додаток 1);

витяг з Єдиного державного реєстру юридичних осіб та фізичних осіб - підприємців;

розрахунок витрат (складений відповідно до наявних підтвержуючих документів), пов'язаних із тимчасовим проживанням (за винятком вартості житлово-комунальних послуг) (додаток 3);

список внутрішньо переміщених осіб, які отримали тимчасове поселення та харчування на базі житлового фонду підприємств, установ та організацій області за встановленою формою (додаток 4);

копія договору на тимчасове проживання та харчування за необхідності внутрішньо переміщених осіб, який укладається між Управління соціального захисту населення Баранівської міської ради та підприємствами, установами і організаціями ОТГ;

довідка із банківськими реквізитами для здійснення перерахування коштів за надані послуги з тимчасового проживання. Рішення щодо надання грошової допомоги на тимчасове проживання на підприємствах, в установах та організаціях ОТГ та харчування за необхідності приймається з урахуванням кошторису витрат, до якого включаються обґрунтовані витрати на проживання та харчування, відповідно до калькуляції собівартості наданих послуг.

7. Рішення щодо надання грошової допомоги внутрішньо переміщеним особам приймається з урахуванням кошторису витрат підприємств, установ та організацій ОТГ, в який включаються обґрунтовані витрати на проживання зазначених осіб (за винятком оплати вартості житлово-комунальних послуг), відповідно до наявних підтверджуючих документів. Грошова допомога на проживання внутрішньо переміщеним особам надається за кожен місяць проживання протягом терміну, який не перевищує шість місяців. Для осіб, які проживають у зазначених організаціях станом на 01.01.2018, надання грошової допомоги за рахунок обласного бюджету припиняється з 01 липня 2018 року.

8. За достовірність поданих підприємствами, установами та організаціями документів, що обґрунтовують фактично понесені витрати на забезпечення внутрішньо переміщених осіб з тимчасово окупованої території і районів проведення антитерористичної операції умовами тимчасового проживання та харчування за необхідності, відповідають керівники підприємств, установ та організацій.

9. У разі позитивного висновку робочої групи щодо надання грошової допомоги внутрішньо переміщеним особам на проживання, секретар робочої групи готує проект розпорядження голови обласної державної адміністрації.

VI. Порядок використання коштів та надання грошової допомоги на проведення лікування та медичної реабілітації, в тому числі стоматологічного (хірургічного, терапевтичного) зубного протезування, учасників антитерористичної операції та членів сімей загиблих учасників антитерористичної операції, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України, визначені згідно з п. 1 ст. 10 Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту»

1. Для проведення лікування та медичної реабілітації, в тому числі стоматологічного лікування (хірургічного, терапевтичного) зубного протезування учасників антитерористичної операції та членів сімей загиблих учасників антитерористичної операції, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України, які визначені пунктом 1 статті 10 Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту», **утворюються профільні комісії**: комунальної установи «Обласна клінічна лікарня ім. О.Ф.Гербачевського» Житомирської обласної ради, Житомирської обласної психіатричної лікарні №1 Житомирської обласної ради, обласного наркологічного диспансеру Житомирської обласної ради, комунальної установи «Житомирське обласне стоматологічне медичне об'єднання» Житомирської обласної ради.

2. На лікування та медичну реабілітацію, в тому числі стоматологічне лікування (хірургічне, терапевтичне) зубне протезування у санаторно-курортних та лікувально-профілактичних закладах Житомирської області за рахунок коштів обласного бюджету, бюджету Баранівської територіальної об'єднаної громади мають право учасники антитерористичної операції, зареєстровані на території Баранівської ОТГ, які отримали поранення, набули захворювання внаслідок виконання обов'язків військовослужбовців під час проведення антитерористичної операції, та члени сімей загиблих вищезазначених категорій осіб під час участі в антитерористичній операції, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України, визначені пунктом 1 статті 10 Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту».

1.1. Управління охорони здоров'я обласної державної адміністрації затверджує перелік санаторно-курортних, лікувально-профілактичних закладів Житомирської області, які надають послуги з лікування та медичної реабілітації, в тому числі стоматологічного лікування (хірургічного, терапевтичного) зубного протезування.

4. Для отримання грошової допомоги на лікування та медичну реабілітацію вказані категорії громадян подають у профільні комісії документи:

заяву встановленого зразка (додаток 2);

копії сторінок паспорта з даними про прізвище, ім'я, по батькові, дату його видачі і місце реєстрації;

копію довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків (не надається фізичними особами, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків і мають відмітку в паспорті);

документ, що засвідчує участь в антитерористичній операції, а члени сімей загиблих осіб копію посвідчення члена сім'ї загиблого.

для лікування та медичної реабілітації – направлення комунальних закладів охорони здоров'я за місцем проживання, медичних санітарних частин військових формувань погоджених управлінням соціального захисту населення Баранівської міської ради з гарантуванням відповідного спів фінансування у формі листа;

для санаторно-курортного лікування – довідку для одержання путівки на санаторно-курортне лікування (Форма № 070/о), затверджену наказом Міністерства охорони здоров'я України 14.02.2012 № 110.

5. Профільними комісіями згідно з результатами розгляду наданого пакету документів та проведеного обстеження, видається направлення пацієнту у заклад, в якому буде проводитися лікування та реабілітація, в тому числі стоматологічне лікування (хірургічне, терапевтичне) з рекомендованим планом лікування.

6. Лікувально-профілактичні, санаторно-курортні заклади, щомісяця, не пізніше 5 числа, надають управлінню охорони здоров'я облдержадміністрації:

списки осіб, які фактично пройшли курс лікування, санаторно-курортного лікування або реабілітації із зазначенням періоду перебування у лікувально-профілактичному закладі та адміністративно-територіальній одиниці області, на території якої зареєстровано (закріплено для військових формувань) пацієнтів;

розрахунки фактичних витрат (акти виконаних робіт – для стоматології, послуг зубного протезування).

7. Граничний розмір грошової допомоги на лікування не повинен перевищувати норми грошових витрат на харчування та медикаменти в лікувально-профілактичних закладах ветеранів війни, затверджені постановою Кабінету Міністрів України від 27.01.2016 №34, крім важких випадків, які вимагають застосування дороговартісних медикаментів.

8. Грошова допомога не надається на дороговартісні види стоматологічних послуг, а саме:

- облицювання металокерамікою та металопластмасою;
- дентальну імплантацію;
- протезування на імплантах;
- бюгельне протезування на замковому кріпленні;
- терапевтичне лікування з використанням світлополімерних матеріалів.

Послуги з естетичного та дороговартісного протезування надаються з доплатою за власні кошти пацієнта.

9. *Управління охорони здоров'я обласної державної адміністрації* перевіряє надані профільними комісіями документи та розрахунки, подані санаторно-курортними і лікувально-профілактичними закладами області, щодо фактично понесених витрат на лікування та медичну реабілітацію, в тому числі стоматологічне лікування (хірургічне, терапевтичне), зубне протезування, і, згідно з результатами їх розгляду, готує пропозиції для розгляду робочої групи та проект відповідного розпорядження.

10. Для забезпечення співфінансування до 15 числа щомісяця всім адміністративно-територіальним одиницям доводиться витяг з протоколу засідання робочої групи разом з реєстром пролікованих учасників антитерористичної операції та членів сімей загиблих учасників антитерористичної операції, які мешкають або проходять службу у військовій частині

11. *Надання грошової допомоги на лікування та медичну реабілітацію, в тому числі стоматологічне лікування (хірургічне, терапевтичне), зубне протезування здійснюється згідно з розпорядженням голови облдержадміністрації, а в разі його відсутності - посадовою особою, що його заміщує на умовах співфінансування: 50 відсотків з обласного бюджету, 50 відсотків з місцевого бюджету, згідно з направлення, а на санаторно-курортне лікування 100 відсотків за рахунок коштів обласного бюджету.*

12. Місцеві органи виконавчої влади та органи місцевого самоврядування щомісяця, до 25 числа забезпечують перерахування коштів санаторно-курортним, лікувально-профілактичним закладам за фактично надані послуги.

## **VII. Порядок використання коштів та надання грошової допомоги на ендопротезування, протезування органів серцево-судинної системи, інтраокулярними лінзами учасників антитерористичної операції**

1.1. На забезпечення ендопротезуванням, протезуванням органів серцево-судинної системи, інтраокулярними лінзами у лікувально-профілактичних закладах Житомирської області за рахунок коштів обласного бюджету, бюджету Баранівської ОТГ мають право учасники антитерористичної операції, які проживають на території громади та отримали поранення, набули захворювання внаслідок виконання обов'язків військовослужбовців під час проведення антитерористичної операції.

1.1. Для отримання грошової допомоги на ендопротезування, протезуванням органів серцево-судинної системи, інтраокулярними лінзами вказані категорії громадян подають у профільну комісію комунальної установи «Обласна клінічна лікарня ім. О.Ф.Гербачевського» Житомирської обласної ради документи:

заяву встановленого зразка (додаток 2);

копії сторінок паспорта з даними про прізвище, ім'я, по батькові, дату його видачі і місце реєстрації;

копію довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків (не надається фізичними особами, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків і мають відмітку в паспорті);

копія постанови військово-лікарської комісії про встановлення причинного зв'язку поранення, контузії, травми, захворювання з виконанням обов'язків військової служби; документ, що засвідчує участь в антитерористичній операції.

1.1. Профільна комісія надає управлінню охорони здоров'я облдержадміністрації пакет документів з медичним заключенням та з орієнтованою вартістю дороговартісного медичного виробу.

1.1. Управління охорони здоров'я обласної державної адміністрації перевіряє надані профільною комісією документи та розрахунки і, згідно з результатами їх розгляду, готує пропозиції для розгляду робочої групи та проект відповідного розпорядження із визначенням суми грошової допомоги та процедури закупівлі дороговартісних медичних виробів.

1.1. Після надання медичної послуги профільна комісія надає департаменту праці та соціального захисту населення облдержадміністрації письмовий звіт довільної форми та підтверджуючі документи (акт про надання медичних послуг та реабілітації, довідку про проведення лікування, тощо), оформлені і завірені належним чином.

## **VIII. Порядок використання коштів та надання учасникам антитерористичної операції грошової допомоги для проведення лікування та проходження реабілітації за межами області і за кордоном**

1. На отримання грошової допомоги лікування та реабілітацію за межами області і за кордоном мають право зареєстровані на території Житомирської області та закріплені за військовими формуваннями на території Житомирської області особи, які постраждали під час проведення антитерористичної операції та яким встановлено статус учасника бойових дій чи інваліда війни відповідно до пунктів 19 і 20 частини першої статті 6 та пунктів 11-14 частини другої статті 7 Закону України "Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту".

2. Грошова допомога надається у зв'язку з пораненням, каліцтвом, важким тривалим захворюванням, іншими ушкодженнями здоров'я, необхідністю хірургічного втручання тощо, пов'язаними з участю в антитерористичній операції.

3. Допомога може надаватись тільки на підставі письмової заяви учасників антитерористичної операції (родича) на ім'я голови обласної державної адміністрації з

проханням про надання допомоги. У заяві вказується прізвище, ім'я, по батькові заявника, місце проживання (реєстрації), телефон та мотиви звернення.

4. До заяви додаються:

копії сторінок паспорта з даними про прізвище, ім'я, по-батькові, назву уповноваженого органу, що його видав, та дату видачі документу;

копія довідки про присвоєння реєстраційного номеру облікової картки платника податків (не надається фізичними особами, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номеру облікової картки платника податків і мають відмітку в паспорті);

оригінал медичної довідки про стан здоров'я чи копія посвідчення, де вказано групу інвалідності, або копія довідки МСЕК про встановлення групи інвалідності;

копія постанови військово-лікарської комісії про встановлення причинного зв'язку поранення, контузії, травми, захворювання з виконанням обов'язків військової служби;

документ, що засвідчує участь у антитерористичній операції.

У разі неможливості надання особисто учасником антитерористичної

операції вказаного переліку документів, вони можуть бути надані його родичами, за умови підтвердження родинного зв'язку. У такому випадку одержувачами допомоги є родичі особи, що потребує допомоги, або уповноважені особи, які додатково до переліку документів подають копії довідки про присвоєння ідентифікаційного номера, 1-ї, 2-ї сторінок паспорта та сторінки, на якій зазначено останнє місце реєстрації.

5. Заява та повний пакет документів для надання допомоги надаються в управління охорони здоров'я облдержадміністрації. Протягом 10 календарних днів управління охорони здоров'я облдержадміністрації отримує від профільної комісії комунальної установи «Обласна клінічна лікарня ім. О.Ф.Гербачевського» Житомирської обласної ради заключення про необхідність надання медичної допомоги, забезпечення медичним обслуговуванням, лікуванням та реабілітацією у медичних закладах, що знаходяться за межами області, а також за кордоном, із зазначенням орієнтовної вартості лікування.

6. Після надходження пропозицій управління охорони здоров'я облдержадміністрації в найкоротший термін відбуваються засідання постійних комісій обласної ради, які надають висновки щодо надання допомоги військовослужбовцю (родичу) або іншій особі, які беруть (брали) безпосередню участь в антитерористичній операції і зазнали поранень, контузій чи іншого ушкодження здоров'я, із зазначенням прізвища, ім'я, по батькові цього військовослужбовця (родича) або іншої особи, ідентифікаційного номера та суми допомоги.

Остаточною є сума, зазначена у висновках постійної комісії обласної ради питань бюджету і комунальної власності.

7. У разі позитивного висновку обох комісій, управління охорони здоров'я облдержадміністрації готує проект розпорядження голови облдержадміністрації.

У разі недостатності підстав та прийняття негативного висновку обома комісіями щодо надання допомоги учасникам антитерористичної операції, управління охорони здоров'я облдержадміністрації готує відповідь заявнику.

8. Після підписання розпорядження головою облдержадміністрації, а в разі його відсутності - посадовою особою, що його заміщує, документи громадян та оригінали

висновків, прийнятих на засіданнях постійних комісій, передаються в управління охорони здоров'я облдержадміністрації для зберігання.

9. На виконання розпорядження голови облдержадміністрації про надання грошової допомоги, управлінням охорони здоров'я облдержадміністрації формуються списки громадян, яким надано допомогу, та із супровідним листом надають Житомирському обласному центру по нарахуванню та здійсненню соціальних виплат. Сформовані списки подаються у відділення УДППЗ «Укрпошта» для відправлення поштовим переказом суми, згідно з розпорядженням голови облдержадміністрації, на адресу, вказану у заяві, із зазначенням «Грошова допомога для лікування».

10. Поштові витрати на переказ коштів здійснюються за рахунок коштів обласного бюджету.

11. Після проведення курсу лікування або реабілітації особа або лікувальний заклад, якому виділяли кошти, протягом 30 календарних днів надає департаменту праці та соціального захисту населення облдержадміністрації письмовий звіт у довільній формі та відповідні документи (акт про надання медичних послуг та реабілітації, довідка про проведення лікування, копії чеків на придбання медикаментів тощо), оформлені і завірені належним чином.

#### **ІХ. Фінансування видатків, звітність, відповідальність та контроль за використанням коштів обласного бюджету**

1. Фінансування видатків здійснюється шляхом відповідно до зареєстрованих юридичних та фінансових зобов'язань в органах Державної казначейської служби України.

2. Операції, пов'язані з використанням коштів місцевого бюджету, здійснюються в установленому законодавством порядку.

3. Управління соціального захисту населення Баранівської міської ради фінансову та бюджетну звітність подає у встановленому законодавством порядку.

#### **Х. Ресурсне забезпечення Програми**

Обсяг коштів, які пропонується залучити до виконання Програми	Всього витрат на виконання Програми, тис. грн.
1	2
Обсяг ресурсів (всього):	У межах фінансових можливостей
Місцевий бюджет	У межах фінансових можливостей

#### **ХІ. Очікувані результати**

Реалізація Програми сприятиме:

3.1. наданню внутрішньо переміщеним особам з тимчасово окупованої території та районів проведення антитерористичної операції грошової допомоги як таким, що потрапили у важкі життєві обставини;

3.2. відновленню та попередженню порушених внаслідок захворювання або травми різних функцій, в тому числі і відновленню жувальної функції, оптимальній реалізації фізичного, психічного і соціального потенціалу учасників антитерористичної операції та членів сімей загиблих осіб під час участі в антитерористичні операції, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України, категорії яких визначені згідно з п. 1 ст. 10 Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту», для досягнення максимальної фізичної, психічної, соціальної, професійної та економічної повноцінності.

## ХІІ. Система управління та контроль за ходом виконання Програми

Координацію і контроль за виконанням Програми здійснює постійна комісія з питань освіти, культури, охорони здоров'я, фізкультури, спорту та соціального захисту населення.

Інформація про хід виконання Програми подається в обласну раду щомісячно до 10 числа місяця, наступного за звітним.

Контроль за дотриманням бюджетного законодавства здійснюється в установленому законодавством порядку.

Секретар ради

Ю.М. Оханський

Додаток 1 до Програми

Керівнику \_\_\_\_\_  
(найменування органу влади, ПІБ керівника)  
(ПІБ особи, яка подає заяву)  
(адреса постійного проживання сім'ї)

## З А Я В А

Прошу надати грошову допомогу на тимчасове проживання, (харчування за необхідності)

в \_\_\_\_\_ "■"  
(повне найменування закладу, в якому тимчасово проживає)

з \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ року сім'ї у такому складі:

- 1.
- 2.

(ПІБ члена сім'ї із зазначенням ступеня родинного зв'язку з особою, яка подає заяву)

Грошову допомогу прошу перерахувати

(повне найменування закладу, в якому тимчасово проживає, харчується сім'я або здійснює перевезення)

Копії сторінок паспорта з даними про прізвище, ім'я, по батькові, дату його видачі і місце реєстрації кожного члена сім'ї, копії свідоцтв про народження дітей та копії довідок про взяття на облік внутрішньо переміщених осіб додаються на \_\_\_\_\_ арк.

20\_\_\_\_ року

Секретар ради

Ю.М. Оханський

Додаток 2 до Програми

Голові комісії з розгляду питань, пов'язаних із лікуванням та медичною реабілітацією учасників антитерористичної операції

(ПІБ)  
(ПІБ особи, яка подає заяву)  
(адреса постійного проживання сім'ї)

### З А Я В А

Прошу надати грошову допомогу на лікування та медичну реабілітацію відповідно до медичного висновку \_\_\_\_\_  
(повна назва закладу охорони здоров'я, що видав висновок)

Грошову допомогу прошу перерахувати \_\_\_\_\_  
(повне найменування санаторно-курортного, лікувально-профілактичного закладу)

Копії документів відповідно до п. 3 розділу V до Програми соціальної підтримки внутрішньо переміщених осіб з тимчасово окупованої території, районів проведення антитерористичної операції на територію Житомирської області, учасників антитерористичної операції та членів сімей загиблих учасників антитерористичної операції у 20\_\_ році, у 20\_\_ році, додаються на \_\_\_\_\_ арк.  
\_\_\_\_\_ 20\_\_ року

(підпис, ініціали та прізвище особи, яка подає заяву)

Секретар ради

Ю.М. Оханський