

## **Порядок**

### **надання щомісячної адресної допомоги на відшкодування вартості проїзду хворим з хронічною нирковою недостатністю, що отримують програмний гемодіаліз**

1. Порядок надання щомісячної адресної допомоги на відшкодування вартості проїзду хворим з хронічною нирковою недостатністю, що отримують програмний гемодіаліз (далі - Порядок) розроблений з урахуванням життєвої необхідності отримання особами з хронічною нирковою недостатністю, що отримують програмний гемодіаліз (далі - хворі) курсів програмного гемодіалізу в місті розташування закладу, який надає послуги гемодіалізу.

2. Дія даного Порядку поширюється на осіб, яким за медичним висновком призначено програмний гемодіаліз, місце проживання яких зареєстроване на території Вигодської територіальної громади або які фактично проживають на території Вигодської територіальної громади.

3. Підставою для надання щомісячної адресної допомоги на відшкодування вартості проїзду хворим з хронічною нирковою недостатністю, що отримують програмний гемодіаліз (далі – адресна допомога) є наступні документи:

- заява до Вигодської селищної ради;
- копія паспорта заявника (1, 2 сторінка та місце реєстрації);
- копія довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків, крім осіб, які через свої релігійні переконання відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку в паспорті;
- довідка медичного закладу про необхідність отримання програмного гемодіалізу;
- копія довідки МСЕК (у разі наявності);
- акт обстеження матеріально-побутових умов і сімейних обставин, складений депутатом Вигодської селищної ради, якщо заявник фактично проживає на території Вигодської територіальної громади, а зареєстрований в населеному пункті за її межами;
- згода на обробку персональних даних;
- заява про відкриття рахунку в банку.

Якщо програмний гемодіаліз отримує дитина, то один з батьків або законний представник дитини надають наступні документи:

- заяву до Вигодської селищної ради;
- копію свідоцтва про народження або копію паспорта дитини;
- копію паспорта одного з батьків або законного представника;

- копію довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків дитини (якщо є) та одного з батьків, крім осіб, які через свої релігійні переконання відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку в паспорті;

- довідку медичного закладу про необхідність отримання програмного гемодіалізу;
- копію довідки МСЕК (у разі наявності);
- акт обстеження матеріально-побутових умов і сімейних обставин, складений депутатом Вигодської селищної ради якщо заявник фактично проживає на території Вигодської територіальної громади, а зареєстрований в населеному пункті за її межами;
- згода на обробку персональних даних;
- заява про відкриття рахунку в банку.

4. Ведення обліку громадян, яким надається адресна допомога покладається на сектор соціального захисту апарату Вигодської селищної ради. Сектор соціального захисту апарату Вигодської селищної ради готує проект рішення про надання адресної допомоги та подає на розгляд виконавчого комітету Вигодської селищної ради.
5. Адресна допомога виплачується в розмірі 1000,00 грн. щомісячно протягом календарного року. Для підтвердження права на отримання адресної допомоги в новому календарному році заявник зобов'язаний подати до 10 січня заяву про продовження виплати адресної допомоги та довідку медичного закладу про необхідність отримання програмного гемодіалізу
6. Заявник зобов'язаний повідомити про зміну всіх обставин, що впливають на виплату адресної допомоги, в тому числі про зміну місця проживання.
7. У разі смерті заявника один з членів його сім'ї протягом десяти робочих днів з дня його смерті повинен подати до сектору соціального захисту апарату Вигодської селищної ради копію свідоцтва про смерть, для припинення виплати адресної допомоги.
8. Заявник та медичні заклади відповідають за достовірність поданих відомостей та документів, у яких вони містяться.
9. Виплата адресної допомоги проводиться з місцевого бюджету та інших джерел фінансування, що не заборонені законодавством.
10. Виплата адресної допомоги здійснюється через відділ бухгалтерського обліку та звітності апарату Вигодської селищної ради.
11. Надміру виплачені суми адресної допомоги підлягають стягненню в порядку, визначеному чинним законодавством України.

## **ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА**

до проекту рішення Вигодської селищної ради

**«Про внесення змін до рішення Вигодської селищної ради від 26.02.2021**

**№ 103-4/2021 «Про Програму соціального захисту та підтримки населення Вигодської територіальної громади на 2021-2025 роки»**

### **1. Обґрунтування та мета необхідності прийняття рішення:**

Підвищення соціальних стандартів та гарантій для людей, які опинилися у складних життєвих обставинах. З кожним роком зростає кількість хворих з хронічною нирковою недостатністю. Поширеність цієї хвороби спостерігається переважно серед населення працездатного віку. Зберегти їх життя можливо лише шляхом застосування методів ниркової замісної терапії, яким, зокрема, є гемодіаліз.

### **2. Розробник проекту рішення, контактні дані**

Розробником проекту рішення є завідувач сектору соціального захисту апарату Вигодської селищної ради Лілія СЕМЕНИШИН. Контактний номер телефону – 0685366292

### **3. Особа, відповідальна за супроводження прийнятого рішення**

Відповідальною особою за супроводження прийнятого рішення є завідувач сектору соціального захисту апарату Вигодської селищної ради Лілія Семенишин.

### **4. Мета прийняття рішення**

Метою прийняття рішення є збереження пріоритетних напрямів соціального захисту. Надання адресної допомоги надасть можливість підвищити рівень та якість життя хворих та посилити їх соціальний захист.

### **5. Загальна характеристика та основні положення проекту рішення**

Проект рішення підготовлений з дотриманням вимог чинного законодавства та складається з трьох пунктів.

### **6. Нормативно-правова база в даній сфері правового регулювання**

Нормативно - правовою базою у цій сфері є: Конституція України, Бюджетний кодекс України, закони України «Про місцеве самоврядування в Україні»

### **7. Фінансово-економічне обґрунтування**

Даний проект рішення буде реалізовуватись в межах бюджетних призначень.

### **8. Суб'єкт подання проекту рішення**

Суб'єктом подання проекту рішення є селищний голова

### **9. Доповідач на пленарному засіданні**

Доповідачем на пленарному засіданні є завідувач сектору соціального захисту апарату Вигодської селищної ради Лілія Семенишин.

Завідувач сектору соціального

захисту апарату Вигодської

селищної ради

Лілія СЕМЕНИШИН