

**Надання одноразової адресної цільової допомоги пільговим категоріям громадян на зубне протезування за їх особистими зверненнями у рамках Міської комплексної програми соціального захисту населення міста Запоріжжя**

**Управління соціального захисту населення Запорізької міської ради**



1.	Перелік категорій одержувачів послуги	Громадяни пільгових категорій, а у виключних випадках і інші малозабезпечені категорії громадян.
2.	Вичерпний перелік документів, необхідних для отримання послуги, а також вимоги до них	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Заява.</li><li>2. Довідка про реєстрацію місця проживання заявника.</li><li>3. Копія паспорту.</li><li>4. Копія довідки про присвоєння ідентифікаційного номеру.</li><li>5. Довідка про доходи заявника та членів його сім'ї (заробітна плата усіх працездатних членів сім'ї не менш ніж за 3 попередні подання заяви місяці чи довідка з центру зайнятості, розмір нарахованої пенсії разом з доплатами, розмір нарахованої державної соціальної допомоги, аліменти).</li><li>6. Медична довідка про проведене зубопротезування або копія іншого документа, підтверджуючого факт проведеного зубопротезування (на момент звернення дата проведення протезування не повинна перевищувати 6 місяців).</li></ol> <p>Для розгляду питання щодо надання адресної допомоги складається акт обстеження матеріально-побутових умов проживання.</p>
3.	Порядок та спосіб подання документів	Документи подаються громадянином або законним представником до управління соціального захисту населення Запорізької міської ради
4.	Платність (безоплатність) надання послуги	Безоплатно
5.	Строк надання послуги	До 30 календарних днів згідно Закону України „Про звернення громадян”
6.	Результат надання послуги	Надання адресної цільової допомоги або вмотивована відмова.
7.	Способи та місце отримання відповіді (результату)	<p>Повідомлення про призначення або відмову в призначенні матеріальної допомоги надсилається за місцем реєстрації / місцем проживання заявника.</p> <p>Кошти виплачуються відповідно до заяви заявника поштовим переказом або через банківську установу.</p>
8.	Перелік підстав для відмови	1. Середньомісячний сукупний дохід на одного члена сім'ї за три місяці, які передували зверненню за

	у наданні послуги	<p>допомогою, перевищує 2 розміри встановленого законом прожиткового мінімуму на одну особу в розрахунку на місяць.</p> <p>2. При відмові від проведення обстеження та надання необхідних довідок.</p> <p>3. Якщо заявником навмисно надані недостовірні відомості чи приховано відомості про матеріальний стан сім'ї, які вплинули або можуть вплинути на рішення про надання матеріальної допомоги.</p>
9.	Акти законодавства, що регулюють порядок та умови надання послуги	<p>Закон України «Про звернення громадян»</p> <p>Закон України «Про Державний бюджет України»</p> <p>Рішення Запорізької міської ради від 25.12.2015 №9 «Про затвердження Міської комплексної програми соціального захисту населення на 2016-2018 роки» (зі змінами)</p> <p>Рішення виконавчого комітету Запорізької міської ради від 19.12.2016 №813/1 «Про затвердження Положення про порядок надання адресної матеріальної допомоги громадянам міста Запоріжжя»</p> <p>Наказ начальника управління соціального захисту населення Запорізької міської ради від 24.12.2012 №01-15/9 «Про затвердження Положення про порядок надання одноразової адресної цільової допомоги пільговим категоріям громадян на зубне протезування» (зі змінами)</p>
10.	Примітка	Адресна цільова допомога не носить постійного характеру, а є додатком до існуючого доходу і може надаватися заявнику не частіше одного разу на 3 роки, за умови, що у рік звернення заявник або члени його сім'ї не одержували від управління соціального захисту населення Запорізької міської ради інші види допомоги, окрім допомоги при екстремальній ситуації.