

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

Департамент соціального захисту населення Запорізької міської ради



1.	Перелік категорій одержувачів послуги	Громадяни пільгових категорій, а у виключних випадках і інші малозабезпечені категорії громадян, які зареєстровані та фактично проживають у місті Запоріжжі.
2.	Перелік документів, необхідних для отримання послуги, а також вимоги до них	Заява. Довідка про реєстрацію місця проживання заявника. Копія паспорту громадянина України (ID-картки). Копія довідки про присвоєння ідентифікаційного номеру. Довідка про доходи заявника та членів його сім'ї за 3 попередні подання заяви місяці (пенсія, державна соціальна допомога; заробітна плата в розмірі, що залишається після сплати усіх податків та зборів; допомога по безробіттю, інші страхові виплати, які призначаються фондами соціального страхування; інші доходи). Медична довідка про проведене зубопротезування або копія іншого документа, підтверджуючого факт проведеного зубопротезування (на момент звернення дата проведення протезування не повинна перевищувати 6 місяців). Для розгляду питання щодо надання адресної допомоги заповнюються відомості про особу, яка звернулась за наданням адресної матеріальної допомоги.
3.	Порядок та спосіб подання документів	Документи подаються до Департаменту соціального захисту населення Запорізької міської ради
4.	Платність (безоплатність) надання послуги	Безоплатно
5.	Строк надання послуги	До 30 календарних днів згідно з Законом України „Про звернення громадян”
6.	Результат надання послуги	Надання адресної цільової допомоги або вмотивована відмова.
7.	Способи та місце отримання відповіді (результату)	Повідомлення про призначення або відмову в призначенні матеріальної допомоги надсилається за місцем реєстрації / місцем проживання заявника. Кошти виплачуються відповідно до заяви заявника

		поштовим переказом або через банківську установу.
8.	Перелік підстав для відмови у наданні послуги	<p>1. Середньомісячний сукупний дохід на одного члена сім'ї за три місяці, які передували зверненню за допомогою, перевищує 2 розміри встановленого законом прожиткового мінімуму на одну особу в розрахунку на місяць.</p> <p>2. Подано неповний пакет документів.</p> <p>3. У рік звернення заявник або члени його сім'ї одержали від Департаменту соціального захисту населення Запорізької міської ради чи управлiнь соціального захисту населення Запорізької міської ради по районах адресну матеріальну допомогу за особистим зверненням, окрім екстреної допомоги.</p> <p>4. 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> <p>5. З'ясовано, що сім'я має додаткові джерела для існування, які не були зазначені заявником.</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 «Про затвердження Міської комплексної програми соціального захисту населення»</p> <p>Рішення виконавчого комітету Запорізької міської ради «Про затвердження Положення про порядок надання адресної матеріальної допомоги громадянам міста Запоріжжя»</p> <p>Наказ Департаменту соціального захисту населення Запорізької міської ради «Про затвердження Положення про порядок надання одноразової адресної цільової допомоги пільговим категоріям громадян на зубне протезування»</p>
10.	Примітка	Адресна цільова допомога надається один раз на рік