

**Призначення та виплата щомісячної грошової допомоги малозабезпеченій особі, яка проживає разом з інвалідом I чи II групи внаслідок психічного розладу, який за висновком лікарської комісії медичного закладу потребує постійного стороннього догляду, на догляд за ним**

Управління соціального захисту населення Запорізької міської ради по Вознесенівському району  
Управління соціального захисту населення Запорізької міської ради по Дніпровському району  
Управління соціального захисту населення Запорізької міської ради по Заводському району  
Управління соціального захисту населення Запорізької міської ради по Комунарівському району  
Управління соціального захисту населення Запорізької міської ради по Олександрівському району  
Управління соціального захисту населення Запорізької міської ради по Хортицькому району  
Управління соціального захисту населення Запорізької міської ради по Шевченківському району



1.	Перелік категорій одержувачів послуги	Дієздатна особа, яка зареєстрована або постійно проживає на одній житловій площі з особою з інвалідністю I чи II групи внаслідок психічного розладу, який за висновком лікарської комісії медичного закладу потребує постійного стороннього догляду, і здійснює догляд за ним.
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. Документ, що посвідчує особу.</li><li>3. Копія довідки до акта огляду медико-соціальною експертною комісією, яка видана особі з інвалідністю I чи II групи внаслідок психічного розладу, за яким здійснюється догляд.</li><li>4. Висновок лікарської комісії медичного закладу щодо необхідності постійного стороннього догляду за особою з інвалідністю I чи II групи внаслідок психічного розладу.</li><li>5. Довідки про наявність і розміри земельних ділянок, виділених для ведення особистого підсобного господарства, городництва, сінокошіння, випасання худоби, та земельної частки, виділеної унаслідок розпаювання землі.</li><li>6. Довідка, видана органом соціального захисту населення за місцем реєстрації дієздатної особи, про не отримання такої допомоги, якщо дієздатна особа постійно проживає на одній житловій площі за місцем реєстрації (проживання) особи з інвалідністю I чи II групи внаслідок психічного розладу, але зареєстрована в іншому місці.</li><li>7. Акт про проведення обстеження сім'ї безпосередньо органом соціального захисту населення або соціальним інспектором, для підтвердження факту спільного проживання з особою з інвалідністю I чи II групи внаслідок психічного розладу та догляду за ним, у разі потреби, а якщо дієздатна особа постійно проживає на одній житловій площі за місцем реєстрації особи з</li></ol>

		<p>інвалідністю I чи II групи внаслідок психічного розладу, але зареєстрована в іншому місці, акт обстеження є обов'язковим.</p> <p>8. Копія трудової книжки для непрацюючих пенсіонерів.</p> <p>9. Декларація про доходи та майновий стан (заповнюється на підставі довідок про доходи кожного члена сім'ї).</p> <p><i>Інформація про склад сім'ї заявника зазначається в декларації про доходи та майновий стан осіб, які звернулися за призначенням усіх видів соціальної допомоги.</i></p>
3.	Порядок та спосіб подання документів	Документи подаються громадянином особисто до управління соціального захисту населення за зареєстрованим або фактичним місцем проживання особи з інвалідністю I чи II групи внаслідок психічного розладу.
4.	Платність (безоплатність) надання послуги	Безоплатно
5.	Строк надання послуги	Рішення управління про надання чи відмову у наданні послуги приймається протягом 10 днів з дня прийняття заяви та всіх необхідних документів
6.	Результат надання послуги	Рішення управління про надання чи відмову у наданні послуги приймається протягом 10 днів з дня прийняття заяви та всіх необхідних документів.
7.	Способи та місце отримання відповіді (результату)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Розпорядження про призначення допомоги.</li> <li>2. Перерахування коштів через УДППЗ «Укрпошта» або уповноважені банки.</li> </ol>
8.	Перелік підстав для відмови у наданні послуги	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Заявник є працюючою особою.</li> <li>2. Середньомісячний сукупний дохід сім'ї за попередні шість місяців перевищує три прожиткових мінімуми на кожного члена сім'ї.</li> <li>3. Заявник не проживає разом з особою з інвалідністю I чи II групи внаслідок психічного розладу.</li> <li>4. Особа з інвалідністю I чи II групи внаслідок психічного розладу перебуває на повному державному утриманні або стаціонарному лікуванні впродовж повного календарного місяця.</li> <li>5. Відсутність всіх необхідних документів.</li> </ol>
9.	Акти законодавства, що регулюють порядок та умови надання послуги	<p>Закон України «Про Психіатричну допомогу» від 22 лютого 2000 року № 1489-III, стаття 5, розділ I</p> <p>Постанова Кабінету Міністрів України від 02.08.2000 № 1192 «Про надання щомісячної грошової допомоги малозабезпеченій особі, яка проживає разом з інвалідом I чи II групи внаслідок психічного розладу, який за висновком лікарської комісії медичного закладу потребує постійного стороннього догляду, на догляд за ним»</p>

		<p>Спільний наказ Міністерства соціальної політики України, Міністерства економіки та з питань Європейської інтеграції України, Міністерства фінансів України, Державного комітету статистики України, Державного комітету молодіжної політики, спорту і туризму України від 15.11.2001 № 486/202/524/455/3370 «Про затвердження Методики обчислення сукупного доходу сім'ї для всіх видів соціальної допомоги»</p>
<b>10.</b>	Примітка	