

69 Версія 07	
Прийом документів для забезпечення окремих категорій громадян допоміжними засобами реабілітації, виплати грошової компенсації за самостійно придбані засоби реабілітації 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 Комунарському 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	• особи з інвалідністю • діти з інвалідністю • діти з порушеннями опорно-рухового апарату • особи, на яких поширюється дія Закону України “Про статус ветеранів військової служби, ветеранів органів внутрішніх справ, ветеранів Національної поліції і деяких інших осіб та їх соціальний захист” • жінки, дівчата після мастектомії, секторальної резекції молочної залози, квадрантектomie та з порушеннями розвитку молочних залоз • особи похилого віку • Військовослужбовці, резервісти, військовозобов’язані, добровольці Сил територіальної оборони) Збройних Сил, Національної гвардії, СБУ, Служби зовнішньої розвідки, Держприкордонслужби, Держспецтрансслужби, військовослужбовці військових прокуратур, осіб рядового та начальницького складу підрозділів оперативного забезпечення зон проведення антитерористичної операції ДПС, Держмитслужби, поліцейські, особи рядового та начальницького складу, військовослужбовці МВС, Управління державної охорони, Держспецзв’язку, ДСНС, Державної пенітенціарної служби, інших утворених відповідно до законів військових формувань, особи, які входили до складу добровольчого формування територіальної громади, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України і брали безпосередню участь в антитерористичній операції, перебуваючи безпосередньо в районах та у період її проведення, у здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, перебуваючи безпосередньо в районах та у період здійснення зазначених заходів, у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв’язку з військовою агресією Російської Федерації проти України, а також працівники підприємств, установ, організацій, які залучалися та брали безпосередню участь у забезпеченні проведення антитерористичної операції, перебуваючи безпосередньо в районах та у період її проведення, у забезпеченні здійснення заходів із забезпечення
-----------	--	--

		національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, перебуваючи безпосередньо в районах та у період здійснення зазначених заходів, особи, які в період дії воєнного стану в Україні або окремих її місцевостях під час служби, трудової та іншої діяльності, перебуваючи безпосередньо в районах та у період проведення воєнних (бойових) дій, отримали поранення, контузію, каліцтво або захворювання внаслідок військової агресії Російської Федерації проти України (далі - учасники бойових дій), а також мирні громадяни, які у період воєнного стану в Україні або окремих її місцевостях проживали безпосередньо в районах та у період проведення воєнних (бойових) дій або районах, що піддавалися бомбардуванням, авіаударам та іншим збройним нападам, і отримали поранення, контузію, каліцтво або захворювання внаслідок військової агресії Російської Федерації проти України, проживали в районах проведення антитерористичної операції, районах здійснення заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі та стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, за умови, що такими особами не вчинено кримінальних правопорушень (далі - постраждали).
2.	Вичерпний перелік документів, необхідних для отримання послуги, а також вимоги до них	1. Заява про забезпечення засобом реабілітації (виплату компенсації) за формою, встановленою Мінсоцполітики. 2. Паспорт громадянина України, тимчасове посвідчення громадянина України, посвідка на постійне проживання, посвідка на тимчасове проживання, посвідчення біженця, посвідчення особи, яка потребує додаткового захисту (далі - документ, що посвідчує особу), або свідоцтво про народження (для дітей віком до 14 років). 3. Висновок МСЕК про встановлення інвалідності для осіб з інвалідністю (для дітей з інвалідністю - висновок ЛКК) у разі, коли особа вперше звертається до органів соціального захисту населення або змінюється група і причина інвалідності. 4. Індивідуальна програма (для особи з інвалідністю та дитини з інвалідністю) або висновок ЛКК (для інших осіб, осіб з інвалідністю, група інвалідності яких установлена до 1 січня 2007 р. як безстрокова або строк дії якої не закінчився), що містить показання для забезпечення засобами реабілітації (індивідуальна програма не пред'являється особами з інвалідністю для виплати компенсації за спеціальні засоби для орієнтування, спілкування та обміну інформацією). 5. Копія одного з передбачених Податковим кодексом України документів з даними про реєстраційний номер облікової картки платника податків або паспорт громадянина України (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідному

		контролюючому органу і мають відмітку в паспорті). 6. Оригінал довідки з місця роботи, служби або навчання особи з інвалідністю, дитини з інвалідністю, іншої особи (для осіб, які працюють, служать, навчаються) - для забезпечення протезами верхніх та нижніх кінцівок, ортопедичним взуттям, активними кріслами колісними. 7. Посвідчення, яке підтверджує право особи на пільги. 8. Розрахунковий документ, що підтверджує придбання технічного та іншого засобу реабілітації (у разі звернення за грошовою компенсацією за самостійно придбані технічні та інші засоби реабілітації). <i>Учасники бойових дій, постраждали додатково подають такі документи:</i> рішення ВЛК чи висновок ЛКК (для учасників бойових дій, постраждалих, яким не встановлено інвалідність); довідку органу внутрішніх справ про притягнення до кримінальної відповідальності, відсутність (наявність) судимості або обмежень, передбачених кримінально-процесуальним законодавством (для учасників бойових дій, постраждалих з числа мирних громадян України, які проживали в районі проведення антитерористичної операції, районі здійснення заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі та стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях та яким не встановлено інвалідність); висновок експерта за результатами судово-медичної експертизи (для учасників бойових дій, постраждалих з числа мирних громадян України, які проживали в районі проведення антитерористичної операції, районі здійснення заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі та стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях та яким не встановлено інвалідність); документ, що підтверджує відомості про зареєстроване (задеклароване) місце проживання (перебування) особи безпосередньо в районах та у період проведення воєнних (бойових) дій або в районах, що піддавалися бомбардуванням, авіаударам та іншим збройним нападам під час військової агресії Російської Федерації проти України, в районі проведення антитерористичної операції, районі здійснення заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі та стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, виданий уповноваженим органом за місцем проживання такої особи (для постраждалих); витяг з наказу командира військової частини
--	--	---

		(начальника територіального підрозділу) або довідку про обставини травми (поранення, контузії, каліцтва), видану командиром військової частини (начальником територіального підрозділу), або копію іншого документа з відомостями про участь в антитерористичній операції, перебуваючи безпосередньо в районі та у період проведення антитерористичної операції, у здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі та стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, перебуваючи безпосередньо в районі та у період здійснення зазначених заходів, у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України (для осіб, визначених пунктами 19-23 частини першої статті 6 Закону України “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту”, яким не встановлено інвалідність); довідку з місця роботи (для працівників підприємств, установ, організацій, які отримали поранення, контузію, каліцтво або захворювання внаслідок військової агресії Російської Федерації проти України, участі в антитерористичній операції чи у здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, перебуваючи безпосередньо в районах та у період проведення воєнних (бойових) дій або районах, що піддавалися бомбардуванням, авіаударам та іншим збройним нападам); довідку про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (для постраждалих, які є внутрішньо переміщеними особами). <i>Законний представник особи з інвалідністю, дитини з інвалідністю, іншої особи подає документи, що посвідчують його особу та підтверджують її спеціальний статус та повноваження.</i> Для заміни технічного та іншого засобу реабілітації після закінчення строку його експлуатації подаються: • заява про заміну технічного та іншого засобу реабілітації за формою, затвердженою Мінсоцполітики; • нова індивідуальна програма та/або висновок МСЕК, довідку ЛКК, рішення ВЛК.
3.	Порядок та спосіб подання документів	Особа з інвалідністю, дитина з інвалідністю, інша особа або їх законний представник подають до районного управління соціального захисту населення заяву про забезпечення засобом реабілітації (виплату компенсації) за формою, затвердженою Мінсоцполітики, у паперовій формі або через електронний кабінет особи з

		інвалідністю, дитини з інвалідністю, іншої особи або через Єдиний державний веб-портал електронних послуг. <i>Для взяття на облік для забезпечення засобами реабілітації або виплати компенсації особам з інвалідністю по зору, слуху із зазначеними в розділі 2 цієї картки документами та копією членського квитка за бажанням особи може звернутися керівник місцевого осередку всеукраїнських громадських об'єднань осіб з інвалідністю, який повинен мати при собі документи, що посвідчують його особу та підтверджують спеціальний статус і повноваження.</i>
4.	Платність (безоплатність) надання послуги	Безоплатно
5.	Строк надання послуги	Скановані копії заяви про забезпечення засобом реабілітації (виплату компенсації) та документи, зазначені у розділі 2 цієї картки, завантажуються у день їх подачі органом соціального захисту населення до електронної особової справи. Територіальні відділення Фонду соціального захисту інвалідів протягом <i>трьох робочих днів</i> з дня подання всіх документів, передбачених розділом 2 цієї картки, формують в електронній особовій картці особи з інвалідністю, дитини з інвалідністю, іншої особи в банку даних (далі - особова картка особи) електронне направлення на забезпечення засобами реабілітації (виплату компенсації) особам з інвалідністю, дітям з інвалідністю, іншим особам. Після формування направлення територіальне відділення Фонду інформує протягом <i>трьох робочих днів</i> через орган соціального захисту населення, засоби телекомунікаційного зв'язку (зазначені у заяві про забезпечення засобом реабілітації (виплату компенсації) або через електронний кабінет особи, або через Єдиний державний веб-портал електронних послуг, про це особу. Особа після формування Фондом електронного направлення <i>самостійно звертається до підприємства із заявкою про намір забезпечення засобами реабілітації (далі - заявка)</i> за формою, затвердженою Мінсоцполітики в паперовій формі або через електронний кабінет особи, та додає до неї документи, що посвідчують особу та підтверджують повноваження, свідоцтво про народження (для дітей віком до 14 років). Підприємство на підставі заявки та направлення формує протягом <i>трьох робочих днів</i> попереднє замовлення на виготовлення засобу реабілітації. Забезпечення осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю, інших осіб засобами реабілітації і виплата компенсації здійснюються у межах відповідних бюджетних призначень, передбачених Мінсоцполітики у державному бюджеті (далі - бюджетні кошти). Мінсоцполітики на основі сформованих в банку даних попередніх замовлень спрямовує бюджетні кошти Фонду з метою перерахування їх територіальним відділенням

		Фонду для оплати підприємствам вартості виданих виробів згідно з укладеними договорами та актами приймання-передачі робіт (надання послуг). Забезпечення засобами реабілітації, здійснюються згідно з договорами, укладеними територіальним відділенням Фонду з підприємством. Територіальні відділення Фонду протягом <i>трьох робочих днів</i> з дня надходження бюджетних асигнувань укладають з підприємствами договори чи додаткові угоди. Забезпечення засобами реабілітації здійснюється підприємством протягом не пізніше ніж 45 робочих днів з дати надходження щомісячних бюджетних асигнувань в межах створених попередніх замовлень.
6.	Результат надання послуги	Районне управління соціального захисту населення: скановані копії заяви про забезпечення засобом реабілітації (виплату компенсації) та документи, зазначені у розділі 2 цієї картки, завантажує у <i>день їх подачі</i> органом соціального захисту населення до електронної особової справи; один раз на два тижні передає заяви про забезпечення засобом реабілітації (виплату компенсації) разом з документами, зазначеними у цьому пункті, в паперовій формі до територіальних відділень Фонду. Фонд: формує електронне направлення на забезпечення засобами реабілітації (виплату компенсації); укладає з підприємством договір на забезпечення засобами реабілітації;
7.	Способи та місце отримання відповіді (результату)	Після формування направлення територіальне відділення Фонду інформує протягом <i>трьох робочих днів</i> через орган соціального захисту населення, засоби телекомунікаційного зв'язку (зазначені у заяві про забезпечення засобом реабілітації (виплату компенсації) або через електронний кабінет особи, або через Єдиний державний веб-портал електронних послуг, про це особу.
8.	Перелік підстав для відмови у наданні послуги	1. Відміна/відсутність відповідних медичних показань для забезпечення засобами реабілітації; 2. Зняття інвалідності та втрата права на пільги; 3. Виїзд на постійне проживання за кордон; 4. Смерть. Право на забезпечення засобами реабілітації особи з інвалідністю, дитини з інвалідністю, іншої особи <i>призупиняється на наступний строк експлуатації</i> виданих засобів реабілітації у разі: виявлення фактів продажу, дарування або передачі до закінчення строку експлуатації виданих за кошти державного бюджету засобів реабілітації; неповернення засобів, що підлягають поверненню відповідно до переліку, затвердженого Мінсоцполітики.

9.	Акти законодавства, що регулюють порядок та умови надання послуги	Закон України «Про основи соціальної захищеності осіб з інвалідністю в Україні» Закон України «Про реабілітацію осіб з інвалідністю в Україні» Закон України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту» Закон України «Про основні засади соціального захисту ветеранів праці та інших громадян похилого віку в Україні»
10.	Примітка	