

Забезпечення окремих категорій громадян технічними та іншими засобами реабілітації, виплата грошової компенсації за самостійно придбані технічні та інші 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	<ul style="list-style-type: none">• 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• особи, визначені абзацом сьомим статті 4 Закону України “Про реабілітацію осіб з інвалідністю в Україні”
2.	Вичерпний перелік документів, необхідних для отримання послуги, а також вимоги до них	<ol style="list-style-type: none">1. Заява про взяття на облік/заява про заміну технічного та іншого засобу реабілітації після закінчення строку його експлуатації або про його дострокову заміну 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 технічними та іншими засобами реабілітації (індивідуальна програма не пред'являється особами з інвалідністю для виплати компенсації за спеціальні засоби для орієнтування, спілкування та обміну інформацією).

5. Рішення ВЛК чи висновок ЛКК для постраждалих внаслідок антитерористичної операції, яким не встановлено інвалідність.

6. довідка органу внутрішніх справ про притягнення до кримінальної відповідальності, відсутність (наявність) судимості або обмежень, передбачених кримінально-процесуальним законодавством (для постраждалих внаслідок антитерористичної операції 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).

7. Висновок експерта за результатами судово-медичної експертизи (для постраждалих внаслідок антитерористичної операції 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).

8. документ, що містить інформацію про місце проживання/перебування особи безпосередньо 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 внаслідок антитерористичної операції з числа мирних громадян, які проживали в районах проведення антитерористичної операції, районах здійснення заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях та яким не встановлено інвалідність).

9. Витяг з наказу командира військової частини (начальника територіального підрозділу) або довідка про обставини травми (поранення, контузії, каліцтва), видана командиром військової частини (начальником територіального підрозділу), з відомостями про участь в антитерористичній операції, перебуваючи безпосередньо в районі проведення антитерористичної

		<p>операції у період її проведення, 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 (для осіб, визначених абзацом першим пункту 19 частини першої статті 6 Закону України “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту”, яким не встановлено інвалідність).</p> <p>10. Довідка з місця роботи (для працівників підприємств, установ, організацій, які залучалися та брали безпосередню участь у забезпеченні проведення антитерористичної операції, перебуваючи безпосередньо в районі проведення антитерористичної операції 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 районі та у період здійснення зазначених заходів, яким не встановлено інвалідність).</p> <p>11. Довідка з місця роботи, служби або навчання особи з інвалідністю та іншої особи (для осіб, які працюють, служать, навчаються).</p> <p>12. Посвідчення про взяття на облік бездомної особи (для бездомних осіб).</p> <p>13. Копія документа, що засвідчує реєстрацію в Державному реєстрі фізичних осіб - платників податків, у якому зазначено реєстраційний номер облікової картки платника податків, або копія сторінки паспорта громадянина України з відміткою про наявність права здійснювати будь-які платежі за серією та номером паспорта громадянина України (для осіб, які через релігійні переконання відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний орган державної податкової служби і мають відмітку у паспорті громадянина України).</p> <p>14. Довідка про реєстрацію місця проживання для дітей, у тому числі дітей з інвалідністю, віком до 14 років, та осіб, документи, що посвідчують особу, яких не містять відомостей про реєстрацію місця проживання (крім бездомних осіб).</p> <p>15. Посвідчення, яке підтверджує право особи на пільги.</p> <p>16. Фіскальний чек, що підтверджує придбання технічного та іншого засобу реабілітації (у разі звернення за грошовою компенсацією за самостійно</p>
--	--	--

		<p>придбані технічні та інші засоби реабілітації)</p> <p><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></p>
3.	Порядок та спосіб подання документів	<p>Особа з інвалідністю, дитина з інвалідністю, інша особа або їх законний представник звертаються особисто, або засоби поштового зв'язку до районного управління соціального захисту населення за зареєстрованим місцем їх проживання чи за місцем фактичного проживання, перебування для оформлення заявки на забезпечення ТЗР, оригіналу направлення.</p> <p><i>Для взяття на облік осіб з інвалідністю по зору, слуху з числа членів УТОС, УТОГ до органу соціального захисту населення із зазначеними у розділі 3 документами та копією членського квитка за бажанням особи з інвалідністю може звернутися керівник обласної, територіальної або первинної організації відповідного товариства, який повинен мати при собі документи, що посвідчують його особу та підтверджують її спеціальний статус і повноваження.</i></p>
4.	Платність (безоплатність) надання послуги	Безоплатно
5.	Строк надання послуги	<p>За умови подання повного пакету документів районним управлінням соціального захисту населення формуються направлення на забезпечення технічними та іншими засобами реабілітації та видаються/надсилаються заявнику.</p> <p>Районне управління соціального захисту населення протягом трьох робочих днів після отримання повідомлення про вибір підприємства особою з інвалідністю, дитиною з інвалідністю, іншою особою або їх законними представниками повідомляє підприємство щодо такого вибору, про що робиться відповідна відмітка у банку даних.</p> <p>Підприємство протягом наступних 20 робочих днів подає органу соціального захисту населення згоду/відмову на забезпечення відповідним технічним та іншим засобом реабілітації особи з інвалідністю, дитини з інвалідністю, іншої особи, про що підприємством робиться відповідна відмітка у банку даних.</p> <p>Районне управління соціального захисту населення протягом п'яти робочих днів з дня отримання всіх примірників договорів на забезпечення технічними та іншими засобами реабілітації, підписаних іншими сторонами договору, укладає договір у межах відповідних бюджетних призначень.</p> <p>Забезпечення технічними та іншими засобами</p>

		реабілітації особи з інвалідністю, дитини з інвалідністю, іншої особи здійснюється підприємством не пізніше 40 робочих днів з дати укладення договору.
6.	Результат надання послуги	<p>Районне управління соціального захисту населення:</p> <p>видає особі з інвалідністю, дитині з інвалідністю, іншій особі роздруковане направлення на забезпечення технічними та іншими засобами реабілітації;</p> <p>укладає двосторонній\тристоронній договір на забезпечення технічними та іншими засобами реабілітації</p> <p>за бажанням заявника управління видає технічні та інші засоби реабілітації, що були в експлуатації, повернені до управління до закінчення строку експлуатації</p> <p>виплачує грошову компенсацію вартості за самостійно придбані технічні та інші засоби реабілітації (у разі звернення за компенсацією)</p>
7.	Способи та місце отримання відповіді (результату)	<p>Технічні та інші засоби реабілітації за рахунок коштів державного бюджету, виготовляються, постачаються і ремонтуються підприємствами, які відповідають кваліфікаційним вимогам, установленим Мінсоцполітики.</p> <p>Готовий засіб реабілітації видається особі з інвалідністю, дитині з інвалідністю, іншій особі або їх законному представнику (індивідуальний засіб реабілітації видається після примірки) на підприємстві, в сервісному центрі або в районному управлінні соціального захисту населення.</p> <p>У разі надходження звернення від особи підприємству дозволяється надсилати готовий засіб реабілітації поштою.</p> <p>Перерахування коштів через УДППЗ «Укрпошта» або уповноважені банки у разі звернення за компенсацією.</p>
8.	Перелік підстав для відмови у наданні послуги	<ol style="list-style-type: none"> 1. Особа не відноситься до категорій осіб, що мають право на пільгу. 2. Особа не має медичних показань до забезпечення технічними та іншими засобами реабілітації. 3. Подання особою документів, що містять завідомо неправдиві дані. 4. Фіскальний чек, що підтверджує придбання засобу реабілітації, зазначеного у розділі 10 інформаційної картки, переданий управлінню пізніше 6 місяців з дати, зазначеній у фіскальному чеку (у разі звернення за компенсацією). 5. Підприємство у якого придбане друге крісло колісне, засоби, що відносяться до протезування молочної залози не відповідає кваліфікаційним вимогам (у разі

		звернення за компенсацією).
9.	Акти законодавства, що регулюють порядок та умови надання послуги	<p>Закон України «Про основи соціальної захищеності осіб з інвалідністю в Україні»</p> <p>Закон України «Про реабілітацію осіб з інвалідністю в Україні»</p> <p>Закон України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту»</p> <p>Закон України «Про основні засади соціального захисту ветеранів праці та інших громадян похилого віку в Україні»</p> <p>Закон України «Про статус ветеранів військової служби, ветеранів органів внутрішніх справ і деяких інших осіб та їх соціальний захист»</p> <p>Закон України «Про охорону дитинства»</p> <p>Постанова Кабінету Міністрів України від 5 квітня 2012 р. № 321 «Про затвердження Порядку забезпечення технічними та іншими засобами реабілітації осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю та інших окремих категорій населення і виплати грошової компенсації вартості за самостійно придбані технічні та інші засоби реабілітації, переліків таких засобів»</p>
10.	Примітка	<p>За бажанням особи з інвалідністю, дитини з інвалідністю, іншої особи або їх законних представників виплачується грошова компенсація вартості за самостійно придбані технічні та інші засоби реабілітації:</p> <p>допоміжні засоби для особистої рухомості, переміщення та підйому (палиці (в тому числі палиці тактильні), палиці з трьома або більше ніжками, милиці ліктвові, милиці з опорою на передпліччя, милиці пахвові), ходунки-рамки, ходунки на колесах, ходунки-стілці, ходунки-столи мотузкові сходи, кошики (стілці) для переносу);</p> <p>спеціальні засоби для орієнтування, спілкування та обміну інформацією (диктофони, годинники механічні або електронні, мобільні телефони);</p> <p>протези молочної залози, ліфи для кріплення протезів молочної залози, в тому числі спеціальні ліфи для занять фізичною культурою і плаванням (купальник), протези молочної залози післяопераційні, ліфи для кріплення протезів молочної залози післяопераційні, компресійні рукави;</p> <p>друге крісло колісне.</p>