



ДЕПАРТАМЕНТ «ЦЕНТР НАДАННЯ
АДМІНІСТРАТИВНИХ ПОСЛУГ»
КРЕМЕНЧУЦЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
КРЕМЕНЧУЦЬКОГО РАЙОНУ
ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА

ІК 59-35

Введено в дію з 24.03.2025

версія 03

м. Кременчук, вул. Покровська, 14,
тел. 15-88, 096-097-15-88, 050-255-15-88
cnap@kremen.gov.ua, www.cnap-kremen.gov.ua

Призначення грошової компенсації особам з інвалідністю
замість санаторно-курортної путівки

1.	Порядок та спосіб подання документів	Документи подаються особисто, за пред'явленням документа, що посвідчує особу; або уповноваженою особою, за пред'явленням документів, що посвідчують особу та повноваження, за зареєстрованим місцем проживання. Грошова компенсація виплачується особам з інвалідністю, якщо вони протягом попередніх трьох календарних років не одержували безоплатної санаторно-курортної путівки.
2.	Перелік документів, необхідних для отримання адміністративної послуги	1. Заява особи з інвалідністю про виплату грошової компенсації встановленої форми. 2. Паспорт громадянина України особи з інвалідністю (у разі, якщо звертається його законний представник – додатково подається паспорт законного представника та документ, що підтверджує його повноваження) (копія). 3. Довідка про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків (не надається особою з ID-карткою, у якій є відмітка РНОКПП, та особою, яка через свої релігійні або інші переконання відмовляється від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податку, офіційно повідомила про це відповідні органи державної влади) (копія). 4. Довідка до акта огляду медико-соціальною експертною комісією про встановлення інвалідності / витяг з рішення експертної команди з оцінювання повсякденного функціонування особи (копія). 5. Медична довідка лікувальної установи за формою № 070-о щодо необхідності забезпечення санаторно-курортним лікуванням (оригінал). 6. Довідка з місця роботи/навчання про те, що особа протягом трьох років не одержувала безоплатну санаторно-курортну путівку – для осіб з інвалідністю, які працюють/навчаються (оригінал). 7. Заява з банку для проведення соціальних виплат (оригінал). Примітка: копії звіряються з оригіналами
3.	Платність (безоплатність) надання адміністративної послуги	Безоплатно

4.	Строк надання адміністративної послуги	10 календарних днів
5.	Перелік підстав для відмови у наданні адміністративної послуги	<ol style="list-style-type: none"> 1. Подання неповного та/або неналежно оформленого пакету документів. 2. Виявлення недостовірних відомостей у заяві або в документах, що додаються. 3. У разі, коли особа протягом 3-х років одержувала безоплатну санаторно-курортну путівку або грошову компенсацію. 4. У разі непереребування на обліку для одержання санаторно-курортної путівки. 5. Заява подана особою, яка не має права на призначення компенсації. 6. Смерть отримувача послуги.
6.	Результат надання адміністративної послуги	SMS-повідомлення про призначення грошової компенсації або мотивована відмова
7.	Способи отримання відповіді (результату)	Особисто, за пред'явленням документа, що посвідчує особу; або уповноваженою особою, за пред'явленням документів, що посвідчують особу та повноваження
8.	Акти законодавства, що регулюють порядок та умови надання адміністративної послуги	<ol style="list-style-type: none"> 1. Закон України «Про реабілітацію осіб з інвалідністю в Україні». 2. Постанова Кабінету Міністрів України від 07.02.2007 № 150 «Про затвердження Порядку виплати деяким категоріям осіб з інвалідністю грошової компенсації замість санаторно-курортної путівки та вартості самостійного санаторно-курортного лікування». 3. Наказ Міністерства соціальної політики України від 21.04.2015 № 441 «Про затвердження форми заяви про призначення усіх видів соціальної допомоги, компенсацій та пільг». 4. Наказ Міністерства соціальної політики України від 22.01.2018 № 73 „Про затвердження форм документів щодо забезпечення структурними підрозділами з питань соціального захисту населення санаторно-курортним лікуванням осіб пільгових категорій”, зареєстрований в Міністерстві юстиції України 13.02.2018 за № 163/31615.
9.	Відповідальний за виконання	Управління соціального захисту населення Крюківського району Департаменту соціального захисту населення Кременчуцької міської ради Кременчуцького району Полтавської області м. Кременчук, вул. І. Приходька, 90 тел./факс: (05366) 6-01-22 E-mail: 05385878@ukr.net Код ЄДРПОУ 05385878