



## ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА

ІК 66-60

Введено в дію з 08.12.2021

версія 01

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

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

Режим роботи:

понеділок з 08-00 до 17-00

середа з 09-00 до 17-00

вівторок, четвер з 08-00 до 20-00

п'ятниця, субота з 08-00 до 16-00

#### Взяття на облік для забезпечення санаторно-курортним лікуванням ветеранів війни

1.	<b>Порядок та спосіб подання документів</b>	<p>Особисто, за пред'явленням документів, що посвідчують особу або уповноваженою особою за пред'явленням документів, що посвідчують особу та підтверджують повноваження.</p> <p>Документи подаються за місцем реєстрації заявника, а для внутрішньо переміщених осіб – за фактичним місцем проживання відповідно до довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи.</p> <p>На облік для забезпечення санаторно-курортним лікуванням беруться ветерани війни, які отримують пенсію відповідно до Закону України «Про загальнообов'язкове державне пенсійне страхування» або які не досягли пенсійного віку:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- <b>особи з інвалідністю внаслідок війни</b> (окрім осіб з числа учасників ліквідації наслідків аварії на ЧАЕС або з числа учасників проведення антитерористичної операції та операції Об'єднаних сил);</li><li>- <b>учасники бойових дій</b> (окрім осіб з числа учасників проведення антитерористичної операції та операції Об'єднаних сил);</li><li>- <b>учасники війни</b> (окрім осіб з числа учасників проведення антитерористичної операції та операції Об'єднаних сил).</li></ul> <p>А також:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- <b>член сім'ї загиблого (померлого) ветерана війни</b> (окрім осіб з числа членів сімей загиблих (померлих) учасників проведення антитерористичної операції та операції Об'єднаних сил);</li><li>- <b>жертви нацистських переслідувань.</b></li></ul>
----	---	---

2.	<p><b>Перелік документів, необхідних для отримання адміністративної послуги</b></p>	<p>1. Заява (за встановленою формою).  2. Медична довідка закладу охорони здоров'я за формою № 070/о (оригінал).  У разі коли особа за місцем обліку забезпечена санаторно-курортною путівкою у поточному році, повторне взяття на облік здійснюється на підставі копії (дубліката) медичної довідки закладу охорони здоров'я за формою № 070/о, що додана до попередньої заяви, якщо строк її дії не закінчився.  3. Відповідне пільгове посвідчення (копія):  - особа з інвалідністю внаслідок війни;  - учасник бойових дій;  - учасник війни;  - член сім'ї загиблого (померлого) ветерана війни;  - жертва нацистських переслідувань.  4. Паспорт громадянина України (у разі надання ID картки надається форма 13) (при відсутності можуть подаватися документи, що посвідчують особу та підтверджують громадянство України, а також місце реєстрації) (копія).  5. Дані про реєстраційний номер облікової картки платника податків (крім осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають відмітку в паспорті) – зазначаються у заяві та звіряються з оригіналом.  6. Пенсійне посвідчення (за наявності) (копія).  7. Особи, яким встановлена інвалідність подають копію довідки медико-соціальної експертної комісії про групу та причину інвалідності.  8. Внутрішньо переміщені особи подають копію довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи.</p> <p><b>Примітка: копії звіряються з оригіналами</b></p>
3.	<p><b>Платність (безоплатність) надання адміністративної послуги</b></p>	<p>Безоплатно</p>
4.	<p><b>Строк надання адміністративної послуги</b></p>	<p>10 робочих днів</p>
5.	<p><b>Перелік підстав для відмови у наданні адміністративної послуги</b></p>	<p>1. Із заявою звернулася неналежна особа.  2. Особа є ветераном війни з числа учасників ліквідації наслідків аварії на ЧАЕС або з числа учасників проведення антитерористичної операції та/або операції Об'єднаних сил.  3. Подання документів до заяви не в повному обсязі.  4. Медична довідка закладу охорони здоров'я за формою № 070/о не відповідає вимогам інструкції щодо заповнення форми первинної облікової документації № 070/о «Довідка для одержання путівки на санаторно-курортне лікування» або термін її дії скінчився.</p>

		<p>5. Особа отримує пенсію відповідно до Закону України «Про пенсійне забезпечення осіб, звільнених з військової служби, та деяких інших осіб».</p> <p>6. Особа звернулась не за місцем реєстрації.</p> <p>7. Особа звернулась за профілем лікування захворювання на туберкульоз.</p>
6.	<b>Результат надання адміністративної послуги</b>	Повідомлення про взяття на облік для забезпечення санаторно-курортним лікуванням або мотивована відмова
7.	<b>Способи отримання відповіді (результату)</b>	Особисто, за пред'явленням документів, що посвідчують особу або уповноваженою особою за пред'явленням документів, що посвідчують особу та підтверджують повноваження
8.	<b>Акти законодавства, що регулюють порядок та умови надання адміністративної послуги</b>	<p>1. Закон України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту».</p> <p>2. Закон України «Про жертви нацистських переслідувань».</p> <p>3. Постанова Кабінету Міністрів України від 22.02.2006 № 187 «Про затвердження Порядку забезпечення санаторно-курортними путівками деяких категорій громадян структурними підрозділами з питань соціального захисту населення районних, районних у м. Києві держадміністрацій, виконавчими органами міських, районних у містах (у разі їх утворення (крім м. Києва) рад».</p> <p>4. Наказ Міністерства охорони здоров'я України від 14.02.2012 № 110 Інструкція щодо заповнення форми первинної облікової документації № 070/о «Довідка для одержання путівки на санаторно-курортне лікування».</p> <p>5. 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».</p>
9.	<b>Відповідальний за виконання</b>	<p>Управління соціального захисту населення Кременчуцької районної державної адміністрації м. Кременчук, проспект Полтавський, 42 тел./факс (+38 0536) 72-45-86 E-mail: <a href="mailto:kremenupszn_15@adm-pl.gov.ua">kremenupszn_15@adm-pl.gov.ua</a> код ЄДРПОУ 03195292</p>