



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

ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА

ІК 59-12

Введено в дію з 06.04.2023

версія 03

м. Кременчук, вул. Покровська, 14,

тел. 096-097-15-88, 050-255-15-88

cnap@kremen.gov.ua, www.cnap-kremen.gov.ua

Призначення грошової допомоги особі, яка проживає разом з особою з інвалідністю I чи II групи внаслідок психічного розладу, яка за висновком лікарсько-консультативної комісії закладу охорони здоров'я потребує постійного стороннього догляду, на догляд за нею

1.	Порядок та спосіб подання документів	Особисто, за пред'явленням документа, що посвідчує особу; або уповноваженою особою, за пред'явленням документів, що посвідчують особу та повноваження. Щомісячна грошова допомога на догляд надається особі, яка проживає разом з особою з інвалідністю I чи II групи внаслідок психічного розладу, яка за висновком лікарської комісії медичного закладу потребує постійного стороннього догляду, за <u>місцем фактичного проживання</u> .
2.	Перелік документів, необхідних для отримання адміністративної послуги	1. Заява про призначення допомоги, що складається за формою, затвердженою Мінсоцполітики. 2. Декларація про доходи та майновий стан осіб (за попередні шість місяців, які становлять два квартали, що передують місяцю, який передуює місяцю звернення за призначенням допомоги на догляд), що звернулися за призначенням усіх видів соціальної допомоги, складена за формою, встановленою Мінсоцполітики. 3. У разі зазначення в декларації доходів, інформація про які відсутня в ДПС, Пенсійному фонді України, фондах соціального страхування та згідно із законодавством не може бути отримана за відповідним запитом органу соціального захисту населення – довідка про доходи. У разі неможливості підтвердження таких доходів довідкою про доходи до декларації додається письмове пояснення із зазначенням розміру доходів. 3. Паспорт громадянина України або інший документ, що посвідчує особу заявника та всіх членів сім'ї (копії) та свідоцтва про народження всіх дітей (копії). 4. Паспорт громадянина України або інший документ, що посвідчує особу, за якою здійснюється догляд (копія). 5. Довідки про присвоєння реєстраційного номеру облікової картки платника податків заявника та всіх членів сім'ї (копії). 6. Для внутрішньо переміщених осіб - довідка про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (копія). 7. Трудова книжка (копія) – за наявності. 8. Висновок лікарської комісії закладу охорони здоров'я щодо

Департамент «Центр надання адміністративних послуг»

Кременчуцької міської ради Кременчуцького району Полтавської області

Призначення грошової допомоги особі, яка проживає разом з особою з інвалідністю I чи II групи внаслідок психічного розладу, яка за висновком лікарсько-консультативної комісії закладу охорони здоров'я потребує постійного стороннього догляду, на догляд за нею

ІК 59-12 (версія 03)

Сторінка 1 з 2

		<p>необхідності постійного стороннього догляду за особою з інвалідністю I чи II групи внаслідок психічного розладу.</p> <p>9. Копія довідки до акта огляду медико-соціальною експертною комісією, яка видана особі з інвалідністю I чи II групи внаслідок психічного розладу, за якою здійснюється догляд.</p> <p>10. Заява з банку для проведення соціальних виплат.</p> <p>* У разі отримання будь-яких видів державних допомог за попереднім місцем проживання (реєстрації) заявником подається заява про необхідність запиту особою справи за попереднім місцем проживання.</p> <p>Примітка: копії звіряються з оригіналами.</p> <p>У разі коли особа, яка здійснює догляд за особою з інвалідністю I чи II групи внаслідок психічного розладу, є <u>непрацюючим пенсіонером</u> (особою з інвалідністю), їй призначається допомога на догляд на 12 місяців на підставі <i>заяви та копії трудової книжки.</i></p>
3.	Платність (безоплатність) надання адміністративної послуги	Безоплатно
4.	Строк надання адміністративної послуги	10 календарних днів(за умови подання повного пакету документів). * *У разі подання неповного та невідповідного пакету документів строк може бути продовжено до трьох місяців для прийняття рішення.
5.	Перелік підстав для відмови у наданні адміністративної послуги	<p>1. У разі неподання протягом одного місяця з дня звернення повного пакету документів.</p> <p>2. Якщо середньомісячний сукупний дохід сім'ї в розрахунку на одну особу за попередні шість місяців перевищує три прожиткові мінімуми на кожного члена сім'ї.</p>
6.	Результат надання адміністративної послуги	SMS-повідомлення про призначення допомоги або мотивована відмова в призначенні допомоги
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	<p>1. Порядок надання щомісячної грошової допомоги особі, яка проживає разом з особою з інвалідністю I чи II групи внаслідок психічного розладу, яка за висновком лікарської комісії закладу охорони здоров'я потребує постійного стороннього догляду, на догляд за нею, затверджений постановою Кабінету Міністрів України від 02.08.2000 № 1192.</p> <p>2. Наказ Міністерства соціальної політики України від 09.01.2023 № 3 «Про затвердження форми заяви про призначення усіх видів соціальної допомоги та компенсацій».</p> <p>3. Порядок обчислення середньомісячного сукупного доходу сім'ї (домогосподарства) для усіх видів державної соціальної допомоги, затверджений постановою Кабінету Міністрів України від 22.07.2020 № 632.</p> <p>4. Закон України «Про Державний бюджет України» на відповідний рік.</p>
9.	Відповідальний за виконання	<p>Управління соціального захисту населення Крюківського району Департаменту соціального захисту населення Кременчуцької міської ради Кременчуцького району Полтавської області</p> <p>м. Кременчук, вул. І. Приходька, 90</p> <p>тел./факс: (05366) 6-01-22</p> <p>E-mail: 05385878@mail.gov.ua код ЄДРПОУ 05385878</p>