



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

ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА

ІК 58-45

Введено в дію з 15.05.2023

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 компенсації за догляд фізичній особі, яка надає соціальні послуги з догляду без здійснення підприємницької діяльності на непрофесійній основі**

|    |                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|----|------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. | <b>Порядок та спосіб подання документів</b>                                  | <p>Документи подаються особисто, за пред'явленням документа, що посвідчує особу, <u>за місцем проживання/перебування особи</u>, якій надаються соціальні послуги з догляду на непрофесійній основі.</p> <p>Компенсація призначається особам із <b>числа членів своєї сім'ї</b>, які спільно з нею проживають, пов'язані спільним побутом, мають взаємні права та обов'язки та є:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) особами з інвалідністю I групи;</li><li>2) дітьми з інвалідністю;</li><li>3) громадянами похилого віку з когнітивними порушеннями;</li><li>4) невиліковно хворими, які через порушення функцій організму не можуть самостійно пересуватися та самообслуговуватися;</li><li>5) дітьми, яким не встановлено інвалідність, але які є хворими на тяжкі перинатальні ураження нервової системи, тяжкі вроджені вади розвитку, рідкісні орфанні захворювання, онкологічні, онкогематологічні захворювання, дитячий церебральний параліч, тяжкі психічні розлади, цукровий діабет I типу (інсулінозалежний), гострі або хронічні захворювання нирок IV ступеня, дітьми, які отримали тяжку травму, потребують трансплантації органа, потребують паліативної допомоги відповідно до переліку тяжких захворювань, розладів, травм, станів, що дають право на одержання державної допомоги на дитину, якій не встановлено інвалідність, надання такій дитині соціальних послуг.</li></ol> |
| 2. | <b>Перелік документів, необхідних для отримання адміністративної послуги</b> | <ol style="list-style-type: none"><li>1. Заява про надання компенсації, за встановленою формою.</li><li>2. Копія паспорта громадянина України (паспорт зразка 1994 року або ID картка та форма 13) або копія документа, що підтверджує право на постійне проживання в Україні (додатково форма 13 у разі наявності посвідчення зразка 2018 р.) – для іноземців та осіб без громадянства (подається фізичною особою, яка надає соціальні послуги, та особою, якій надаються соціальні послуги на непрофесійній основі).</li></ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

|    |                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|----|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |                                                            | <p>3. Копія документа про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків (крім фізичних 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 у паспорті громадянина України) (подається фізичною особою, яка надає соціальні послуги, та особою, якій надаються соціальні послуги на непрофесійній основі).</p> <p>4. Копія свідоцтва про народження дитини (у разі надання соціальних послуг з догляду на непрофесійній основі дитині).</p> <p>5. Декларація про доходи та майновий стан (<b><u>заповнюється на підставі довідок про доходи кожного члена сім'ї за один квартал, який передує місяцю, що є попереднім до місяця звернення із заявою про згоду надавати соціальні послуги з догляду на непрофесійній основі</u></b>) за формою, затвердженою Мінсоцполітики.</p> <p>6. Копія акта огляду медико-соціальною експертною комісією (для осіб з інвалідністю I групи).</p> <p>7. Висновок лікарської комісії медичного закладу щодо потреби в догляді громадян похилого віку внаслідок когнітивних порушень за формою, затвердженою МОЗ (за наявності).</p> <p>8. Висновок лікарської комісії медичного закладу щодо потреби в догляді невиліковно хворих осіб, які через порушення функцій організму не можуть самостійно пересуватися та самообслуговуватися, за формою, затвердженою МОЗ (за наявності).</p> <p>9. Копія медичного висновку про дитину з інвалідністю віком до 18 років за формою, затвердженою МОЗ (за наявності).</p> <p>10. Довідка про захворювання дитини на тяжке перинатальне ураження нервової системи, тяжку вроджену ваду розвитку, рідкісне орфанне захворювання, онкологічне, онкогематологічне захворювання, дитячий церебральний параліч, тяжкий психічний розлад, цукровий діабет I типу (інсулінозалежний), гостре або хронічне захворювання нирок IV ступеня про те, що дитина отримала тяжку травму, потребує трансплантації органа, потребує паліативної допомоги, що видана лікарсько-консультативною комісією лікувально-профілактичного закладу в порядку та за формою, встановленими МОЗ (за наявності).</p> <p>11. Копія рішення суду про обмеження цивільної дієздатності або визнання недієздатною особи, якій надаються соціальні послуги з догляду на непрофесійній основі (для недієздатних осіб та осіб, цивільна дієздатність яких обмежена).</p> <p>12. Копія рішення суду або органу опіки та піклування про призначення опікуна або піклувальника особі, якій надаються соціальні послуги з догляду на непрофесійній основі (для опікунів або піклувальників).</p> <p>13. Заява з банку про перерахування коштів із зазначенням поточного рахунку.</p> <p><i>У разі подання заяви внутрішньо переміщеною особою – довідка про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (копія).</i></p> <p><b>Примітка: копії звіряються з оригіналами*</b></p> |
| 3. | Платність (безоплатність) надання адміністративної послуги | Безоплатно                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

|    |                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4. | <b>Строк надання адміністративної послуги</b>                                             | <b>10 робочих днів</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 5. | <b>Перелік підстав для відмови у наданні адміністративної послуги</b>                     | 1. Подання неповного пакету документів.<br>2. Із заявою звернулася неналежна особа.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 6. | <b>Результат надання адміністративної послуги</b>                                         | SMS-повідомлення про призначення компенсації або мотивована відмова у призначенні компенсації                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 7. | <b>Способи отримання відповіді (результату)</b>                                           | Особисто з пред'явленням документів, що посвідчують особу                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 8. | <b>Акти законодавства, що регулюють порядок та умови надання адміністративної послуги</b> | 1.Постанова Кабінету Міністрів України «Деякі питання призначення і виплати компенсації фізичним особам, які надають соціальні послуги з догляду на непрофесійній основі» від 23.09.2020 № 859<br>2.Наказ Міністерства соціальної політики України «Про затвердження Методики обчислення середньомісячного сукупного доходу сім'ї для надання соціальних послуг» від 17.05.2022 №150.<br>3. Наказ Міністерства соціальної політики України від 29.01.2021 №37 «Про затвердження форм документів, необхідних для призначення компенсації фізичним особам, які надають соціальні послуги з догляду на непрофесійній основі». |
| 9. | <b>Відповідальний за виконання</b>                                                        | Управління соціального захисту населення Автозаводського району Департаменту соціального захисту населення Кременчуцької міської ради Кременчуцького району Полтавської області<br>м. Кременчук, проспект Свободи, 66<br>тел.: (0536) 758684, тел./факс: (0536) 758683,<br>E-mail: 26218015@ukr.net Код ЄДРПОУ 26218015                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |