



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

ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА

ІК 75-09

Введено в дію з 04.10.2024

версія 01

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 страхових виплат членам сім'ї, батькам, утриманцям померлого медичного працівника у разі його смерті, що настала внаслідок його інфікування гострою респіраторною хворобою COVID-19, спричиненою коронавірусом SARS-CoV-2, під час виконання професійних обов'язків в умовах підвищеного ризику зараження

1.	Порядок та спосіб подання документів	<p>Особисто, за пред'явленням документа, що посвідчує особу; або уповноваженою особою, за пред'явленням документів, що посвідчують особу та повноваження.</p> <p>Особи, які мають право на отримання адміністративної послуги:</p> <ol style="list-style-type: none">Члени сім'ї померлого медичного працівника, які визначаються відповідно до Сімейного кодексу України:<ul style="list-style-type: none">- дружина / чоловік;- діти померлої особи до досягнення вісімнадцяти років.Батьки померлого медичного працівника;Утриманці померлого медичного працівника, які мають право на виплату, відповідно до Постанови № 498:<ul style="list-style-type: none">- діти, на утримання яких померлий медичний працівник виплачував або був зобов'язаний виплачувати аліменти;- неодружені повнолітні син, дочка, які визнані особами з інвалідністю з дитинства;- неодружені повнолітні син, дочка, які навчаються за денною формою здобуття освіти та не досягли 23-річного віку.Непрацездатні особи, які не перебували на утриманні померлого медичного працівника, але мають на це право відповідно до законодавства (непрацездатні колишній чоловік / дружина, інша непрацездатна особа, визначені особами, які мають право на утримання згідно з рішенням суду). <p>Заява про призначення страхової виплати подається кожною особою, яка має право на виплату. За малолітніх або неповнолітніх осіб заяву подає один із батьків або опікун чи піклувальник.</p> <p>Документи подаються незалежно від задекларованого/ зареєстрованого місця проживання (перебування).</p>
----	---	---

Департамент «Центр надання адміністративних послуг»

Кременчуцької міської ради Кременчуцького району Полтавської області

Призначення страхових виплат членам сім'ї, батькам, утриманцям померлого медичного працівника у разі його смерті, що настала внаслідок його інфікування гострою респіраторною хворобою COVID-19, спричиненою коронавірусом SARS-CoV-2, під час виконання професійних обов'язків в умовах підвищеного ризику зараження

ІК 75-09 (версія 01)

Сторінка 1 з 3

<p>2. Перелік документів, необхідних для отримання адміністративної послуги</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Заява встановленої форми. 2. Свідоцтво про смерть (копія). 2. Паспорт громадянина України або тимчасове посвідчення громадянина України (для іноземців та осіб без громадянства – паспортний документ іноземця або документ, що посвідчує особу без громадянства, посвідка на постійне / тимчасове проживання, посвідчення біженця або інший документ, що підтверджує законність перебування іноземця чи особи без громадянства на території України) (копія). 3. Реєстраційний номер облікової картки платника податків (для осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідному контролюючому органу, – сторінка паспорта громадянина України з відміткою про право здійснювати будь-які платежі за серією та/або номером паспорта) або їх електронні копії, якщо одержувач інформації має технічну можливість провести за допомогою інформаційно-комунікаційних систем з використанням засобів технічного та криптографічного захисту інформації відповідно до вимог законодавства з питань захисту інформації перевірку відповідності реєстраційних даних фізичної особи даним Державного реєстру фізичних осіб – платників податків (копія). 4. Свідоцтво про народження медичного працівника (у разі виплати грошової допомоги батькам медичного працівника) (копія). 5. Свідоцтво про шлюб (у разі виплати одноразової допомоги дружині (чоловіку) медичного працівника) (копія). 6. Свідоцтво про народження дитини (дітей), або відповідне рішення суду (в разі виплати одноразової допомоги дитині (дітям) медичного працівника) (копія). 7. Рішення суду про встановлення факту нещасного випадку, факту перебування на утриманні, утримання із заробітної плати (доходу) аліментів, установа статусу члена сім'ї (за наявності рішення суду з цих питань) (копія). 8. Довідка роботодавця про утримання із заробітної плати (доходу) померлого медичного працівника на користь особи, яка має право на утримання, аліментів відповідно до закону або рішення суду (в разі такого утримання) (копія). 9. Інформація про рахунки, відкриті в банківських установах для перерахування коштів. 10. Довідка закладу освіти про навчання (у випадку призначення одноразової допомоги дитині померлого, яка навчається за денною формою здобуття освіти та не досягла 23-річного віку). 11. Посвідчення особи з інвалідністю (у випадку призначення одноразової допомоги неодруженим повнолітнім сину, дочці, які визнані особами з інвалідністю з дитинства) (копія). 12. Заява про відмову від отримання одноразової допомоги, якщо одна з осіб, які мають право на виплату відмовляється від отримання одноразової допомоги (нотаріально засвідчена) (за необхідності).
--	--

Департамент «Центр надання адміністративних послуг»

Кременчуцької міської ради Кременчуцького району Полтавської області

Призначення страхових виплат членам сім'ї, батькам, утриманцям померлого медичного працівника у разі його смерті, що настала внаслідок його інфікування гострою респіраторною хворобою COVID-19, спричиною коронавірусом SARS-CoV-2, під час виконання професійних обов'язків в умовах підвищеного ризику зараження

ІК 75-09 (версія 01)

Сторінка 2 з 3

		<p>13. Довіреність (у разі подання заяви уповноваженим представником) (копія).</p> <p>14. Документ, що підтверджує статус законного представника (за необхідності) (копія).</p> <p>У разі відсутності документів, що підтверджують належність до складу сім'ї померлого медичного працівника або перебування на його утриманні, статус члена сім'ї або факт утримання встановлюється в судовому порядку.</p> <p>*Копії звіряються з оригіналами.</p>
3.	Платність (безоплатність) надання адміністративної послуги	Безоплатно
4.	Строк надання адміністративної послуги	10 робочих днів після надходження заяви зі всіма необхідними документами
5.	Перелік підстав для відмови у наданні адміністративної послуги	<p>Наявність інформації про отримання страхової виплати одноразової допомоги; потерпілий не є медичним працівником відповідно до частин сьомої, восьмої статті 39 Закону № 1645;</p> <p>наявність інформації, яка не дає підстав вважати особу, яка подала заяву на виплати, членом сім'ї або утриманцем померлого;</p> <p>відсутність документів, які надають право на призначення страхової виплати.</p>
6.	Результат надання адміністративної послуги	СМС-повідомлення про рішення про призначення страхової виплати одноразової допомоги або мотивована відмова у призначенні страхової виплати одноразової 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>Закон України від 06 квітня 2000 року № 1645- III "Про захист населення від інфекційних хвороб";</p> <p>Розпорядження Кабінету Міністрів України від 16 травня 2014 року № 523-р "Деякі питання надання адміністративних послуг через центри надання адміністративних послуг";</p> <p>Постанова Кабінету Міністрів України від 17 червня 2020 року № 498 "Деякі питання надання страхових виплат у разі захворювання або смерті медичних працівників у зв'язку з інфікуванням гострою респіраторною хворобою COVID-19, спричиненою коронавірусом SARS-CoV-2.";</p> <p>Наказ виконавчої дирекції Фонду соціального страхування України від 22 червня 2020 року № 283-од "Про затвердження форм заяв про призначення страхових виплат відповідно до Порядку здійснення страхових виплат у разі захворювання або смерті медичних працівників у зв'язку з інфікуванням гострою респіраторною хворобою COVID-19, спричиненою коронавірусом SARS-CoV-2, та визначення їх розмірів, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 17.06.2020 № 498" (далі – Наказ № 283).</p>
9.	Відповідальний за виконання	<p>Головне управління Пенсійного фонду України в Полтавській області</p> <p>36000, м. Полтава, вул. Гоголя, 34,</p> <p>тел. (0532) 56-02-09, 60-81-93</p> <p>E-mail : gu@pl.pfu.gov.ua</p>

Департамент «Центр надання адміністративних послуг»
Кременчуцької міської ради Кременчуцького району Полтавської області

Призначення страхових виплат членам сім'ї, батькам, утриманцям померлого медичного працівника у разі його смерті, що настала внаслідок його інфікування гострою респіраторною хворобою COVID-19, спричиненою коронавірусом SARS-CoV-2, під час виконання професійних обов'язків в умовах підвищеного ризику зараження

ІК 75-09 (версія 01)

Сторінка 3 з 3