



**БІЛЯЇВСЬКА МІСЬКА РАДА
ОДЕСЬКОГО РАЙОНУ ОДЕСЬКОЇ ОБЛАСТІ**

ПРОЄКТ РІШЕННЯ

__ вересня 2025 року

м.Біляївка

№_____/VIII

Про внесення змін до рішення Біляївської міської ради від 24 грудня 2020 року № 25-3/VIII «Про затвердження Програми соціального захисту населення Біляївської міської територіальної громади на 2021-2025 роки»

Відповідно до пункту 22 частини 1 статті 26 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні, клопотання управління освіти Біляївської міської ради від 03.09.2025 № 06-09/570, Біляївська міська рада

ВИРІШИЛА:

1. Внести зміни до рішення Біляївської міської ради від 24 грудня 2020 року №25-3/VIII «Про затвердження Програми соціального захисту населення Біляївської міської територіальної громади на 2021-2025 роки», виклавши Програму в редакції, що додається.

2. Контроль за виконанням даного рішення покласти на постійну комісію міської ради з питань освіти, охорони здоров'я, соціального захисту, культури, спорту та у справах молоді (голова комісії Бондаренко Лілія).

Біляївський міський голова

Михайло БУХТІЯРОВ

ЗАТВЕРДЖЕНО
рішення Біляївської міської ради
№ 25-3/VIII від 24 грудня 2020 року
в редакції рішення Біляївської міської ради
№_____/VIII від __ вересня 2025 року

**Програма
соціального захисту населення Біляївської міської
територіальної громади на 2021-2025 роки**

**м. Біляївка
2025 рік**

Паспорт
Програми соціального захисту населення Біляївської міської
територіальної громади на 2021-2025 роки

1.	Ініціатор розроблення Програми	Відділ соціального захисту населення та охорони здоров'я Біляївської міської ради
2.	Розробник Програми	Відділ соціального захисту населення та охорони здоров'я Біляївської міської ради
3.	Відповідальний виконавець Програми	Відділ соціального захисту населення та охорони здоров'я Біляївської міської ради
4.	Учасники Програми	Комунальна установа «Центр надання соціальних послуг «Родинне коло» Біляївської міської ради Одеської області
5.	Термін реалізації Програми	2021-2025 роки
6	Загальний обсяг фінансових ресурсів, необхідних для реалізації Програми, всього, гривень, у тому числі:	10277,83 тис.грн
6.1.	кошти державного бюджету	-
6.2.	кошти обласного бюджету	-
6.3	кошти бюджету громади	10277,83 тис.грн
6.4	кошти інших джерел	-

1. Загальна частина

Програма соціального захисту населення Біляївської міської територіальної громади (надалі – Програма) – це комплекс заходів, що здійснюються на місцевому рівні у доповнення до державного соціального забезпечення (пенсії, доплати тощо). Наслідки ворожої агресії російської федерації, реальна соціально-економічна ситуація сьогодення, доцільність поліпшення матеріального забезпечення та умов проживання окремих категорій громадян стали основними чинниками, що враховувались при розробці Програми.

У Програмі враховано всі наявні можливості та резерви фінансових ресурсів для надання допомоги.

Ефективний соціальний захист – це не лише гарантовані державою соціальні виплати, а насамперед наявність соціальних послуг, які надаються з врахуванням особливостей і потреб різних категорій клієнтів. За умов реалізації принципів адресності та індивідуального підходу соціальні послуги є найбільш ефективним видом соціальної допомоги. У громаді функціонує Комунальна установа «Центр надання соціальних послуг «Родинне коло» Біляївської міської ради Одеської області, яка забезпечує надання базових соціальних послуг.

2. Визначення проблем, на розв’язання яких спрямована Програма

Серед основних проблем в соціальній сфері громади є:

- недостатні обсяги державних соціальних гарантій для забезпечення соціального захисту окремих категорій населення;
- недостатність фінансування заходів соціального захисту населення.

Збільшуються випадки потрапляння громадян, сімей у складні життєві обставини, наслідки яких вони не можуть подолати самотійно та для їх вирішення потребують надання матеріальної допомоги - на лікування, необхідності проведення складного та дороговартісного лікування, ліквідацію наслідків ракетних обстрілів, стихійного лиха, пожеж, інших особливих обставин тощо.

Більшість таких звернень надходять від громадян похилого віку, осіб з інвалідністю, поранених військовослужбовців, багатодітних сімей та одиноких громадян, як найбільш вразливої категорії населення, які найгостріше відчують негативні наслідки погіршення економічної ситуації внаслідок військової агресії.

Окремої уваги, додаткових заходів соціального захисту потребують внутрішньо переміщені особи, які проживають на території громади. Проблема соціального захисту мешканців громади є найбільш актуальною.

Потребує фінансування надання соціальних послуг особам, які надають

соціальні послуги на непрофесійній основі відповідно до постанови КМУ № 859 від 23.09.2020 «Деякі питання призначення і виплати компенсації фізичним особам, які надають соціальні послуги з догляду на непрофесійній основі».

Враховуючи вищезазначене, а також аналіз особистих звернень громадян та результати обстеження матеріально-побутових умов їх проживання, визначилися основні нагальні проблеми, на вирішення яких спрямовані завдання Програми у частині надання допомоги мешканцям територіальної громади.

3. Визначення мети Програми

Метою Програми є реалізація політики у сфері соціального захисту населення на території Біляївської міської територіальної громади. Забезпечення додаткових до встановлених законодавством гарантій щодо соціального захисту окремих категорій мешканців громади, створення фінансових, організаційно-правових механізмів для досягнення позитивних зрушень щодо рівня та якості життя соціально незахищених мешканців громади.

В частині надання допомог є підвищення рівня соціального захисту мешканців громади, що опинились у складних життєвих обставинах. Серед найчастіших це потреба в матеріальній підтримці для лікування мешканців громади, подолання наслідків ракетних обстрілів російської федерації, стихійного лиха, відновленні житла після пожежі, надання соціальних гарантій фізичним особам, які надають соціальні послуги громадянам похилого віку, особам з інвалідністю, дітям з інвалідністю, хворим, які не здатні до самообслуговування і потребують сторонньої допомоги тощо.

4. Обґрунтування шляхів і засобів розв'язання проблеми, очікувані результати виконання Програми

Основним засобом поліпшення соціальної ситуації в громаді є належне формування та реалізація соціальної політики громади.

В Біляївській міській територіальній громаді проживають категорії громадян, які потребують соціальної допомоги, серед яких:

- осіб з інвалідністю внаслідок війни – 33;
- учасників бойових дій – 455;
- постраждалих від наслідків ЧАЕС – 64;
- родин загиблих захисників України - 51;
- родин членів сімей полонених або зниклих безвісті – 25;
- жертв нацистських переслідувань -2;
- внутрішньо-переміщених осіб (з районів, де ведуться бойові дії та тимчасово окупованих територій) – 310;

- багатодітних сімей 390.

Розв'язання питань щодо забезпечення належного рівня надання соціальних послуг та інших видів допомоги передбачає:

- впровадження системи розв'язання суспільно важливих соціальних проблем громади;
- включення додаткових заходів щодо соціальної підтримки громадян;
- посилення адресності у наданні соціальної допомоги;
- залучення недержавних організацій до вирішення суспільно важливих соціальних проблем мешканців громади.

Вирішення питань соціального захисту населення потребують соціальної підтримки шляхом реалізації комплексу взаємопов'язаних заходів, за рахунок місцевого бюджету, інших, не заборонених законодавством джерел.

Вжиття передбачених цією Програмою заходів, дозволить зменшити соціальну напругу, позитивно вплине на матеріальний стан громадян, які перебувають у складних життєвих обставинах.

Програмою передбачено:

1. Надання одноразової матеріальної допомоги для мешканців Біляївської міської територіальної громади, що опинились в складних життєвих обставинах. Порядок надання матеріальної допомоги затверджений додатком 3 до Програми.

2. Надання допомоги на поховання.

Порядок надання допомоги на поховання визначається постановою Кабінету Міністрів України від 31.01.2007 № 99 «Про затвердження Порядку надання допомоги на поховання деяких категорій осіб виконавцю волевиявлення померлого або особі, яка зобов'язалася поховати померлого», виплата здійснюється відповідно до рішення виконавчого комітету.

3. Матеріальна підтримка окремих пільгових категорій мешканців громади – осіб ліквідаторів (постраждалих) 1 та 2 категорії ЧАЕС, членів сімей загиблих ЧАЕС.

4. Надання грошової допомоги постраждалим жителям Біляївської міської територіальної громади, житлові будинки (квартири) яких зруйновано (пошкоджено) внаслідок надзвичайної ситуації воєнного характеру, спричиненої збройною агресією російської федерації. Порядок визначення розміру і надання грошової допомоги постраждалим жителям Біляївської міської територіальної громади, житлові будинки (квартири) яких зруйновано (пошкоджено) внаслідок надзвичайної ситуації воєнного характеру, спричиненої збройною агресією російської федерації затверджений додатком 4 до Програми.

5. Фінансування з міського бюджету компенсації пільг з послуг зв'язку пільгової категорії населення шляхом відшкодування витрат організації-надавачу послуг. Порядок відшкодування затверджений додатком 5 до Програми.

6. Фінансування надання соціальних послуг фізичним особам, які надають соціальні послуги на непрофесійній основі відповідно до постанови КМУ № 859 від 23.09.2020 «Деякі питання призначення і виплати компенсації фізичним особам, які надають соціальні послуги з догляду на непрофесійній основі».

7. Надання одному з батьків дитини (учня) з особливими освітніми потребами або уповноваженим ними особам – жителям Біляївської міської територіальної громади компенсації за виконання функцій асистента дитини (учня) під час освітнього процесу.

В результаті виконання заходів Програми очікується покращення соціального становища найбільш уразливих верств населення громади шляхом надання їм адресної підтримки, якісних соціальних послуг за рахунок коштів міського бюджету.

Загальна сума видатків на виконання заходів Програми визначається щорічно під час формування бюджету громади на відповідний період з урахуванням фактичної потреби та затверджується рішенням Біляївської міської ради.

Виконання Програми розраховано на період 2021-2025 років. Ресурсне забезпечення Програми наведено у додатку 1 до Програми.

Перелік завдань, заходів та показників Програми соціального захисту населення Біляївської міської територіальної громади на 2021-2025 рр. щодо розв'язання проблеми наведено у додатку 2 до Програми.

5. Обсяги та джерела фінансування Програми

Фінансове забезпечення Програми здійснюється шляхом надання підтримки з усіх джерел фінансування на 2021-2025 роки (додаток 1 до Програми), а саме:

- коштів бюджетів: бюджету міської територіальної громади, інших місцевих бюджетів;
- коштів державного бюджету;
- інших джерел фінансування, не заборонених законодавством України;

Фінансування заходів Програми здійснюється у межах видатків, передбачених в міському бюджеті та може уточнюватись на протязі року.

Обсяг бюджетних коштів визначається виходячи із фінансової можливості бюджету.

6. Строки виконання Програми

Виконання Програми передбачається здійснити протягом 2021-2025 років з щорічним уточненням заходів Програми.

7. Координація та контроль за ходом виконання Програми

Безпосередній контроль за виконанням заходів і завдань Програми, цільовим та ефективним використанням бюджетних коштів здійснює відповідальний виконавець протягом усього строку реалізації Програми у межах визначених бюджетних призначень.

Щорічний та підсумковий звіти про результати виконання Програми виносяться на розгляд Біляївської міської ради.

**Ресурсне забезпечення Програми
соціального захисту населення Біляївської міської територіальної громади на 2021-2025 роки**
(тис. грн)

Обсяг коштів, які пропонується залучити на виконання Програми	Обсяги ресурсів по роках:					Усього витрат на виконання Програми
	2021 рік	2022 рік	2023 рік	2024 рік	2025 рік	
Обсяг ресурсів, всього, у тому числі:	465,0	1951,0	2132,5	3074,5	2654,83	10277,83
державний бюджет	-	-	-	-	-	-
обласний бюджет	-	-	-	-	-	-
бюджет Біляївської МТГ	465,0	1951,0	2132,5	3074,5	2654,83	10277,83
кошти інших джерел	-	-	-	-	-	-

**Перелік завдань, заходів та показників
Програми соціального захисту населення Біляївської міської територіальної громади на 2021-2025 рр.**

Назва напрямку діяльності (пріоритетні завдання, заходи)	Обсяг фінансування, тис.грн.	За роками виконання (тис.грн.)					Відповідальний виконавець	Очікувані результати
		2021	2022	2023	2024	2025		
Матеріальна допомога всього, у т.ч.:	10277,83	465,0	1951,0	2132,5	3074,5	2654,83		Допомога у вирішенні проблем мешканців громади, які опинились в складних життєвих обставинах
Одноразова матеріальна допомога в зв'язку зі складними життєвими обставинами	4262,5	271,9	341,6	1050,0	999,0	1600,0	Відділ соціального захисту населення та охорони здоров'я	Допомога у вирішенні проблем мешканців громади, які опинились в складних життєвих обставинах
Матеріальна допомога сім'ям загиблих захисників України	580,0		100,0	250,0	200,0	30,0	Відділ соціального захисту населення та охорони здоров'я	Надання одноразової матеріальної допомоги сім'ям загиблих захисників України.

Відшкодування витрат на поховання загиблих захисників України	426,63		80,0	150,0	171,6	25,03	Відділ соціального захисту населення та охорони здоров'я	Відшкодування витрат на поховання загиблих захисників України надавачу послуг
Забезпечення продуктовими наборами (сухими пайками, сформованими з продуктів харчування	50,0		50,0				КУ «Центр надання соціальних послуг «Родинне коло» Біляївської міської ради	Натуральна допомога продуктами харчування мешканців громади, вимушено переселених осіб, які опинились в складних життєвих обставинах, в тому числі під час військового стану
Матеріальна допомога ветеранам Другої світової війни	40,0	20,0	8,0	6,0	6,0	0	Відділ соціального захисту населення та охорони здоров'я	Поліпшення матеріального становища ветеранів громади Надається один раз на рік у розмірі 3,0 тис.грн за поданням Біляївської міської організації ветеранів

Матеріальна допомога учасникам бойових дій, у т.ч. -воїнам-інтернаціоналістам до дня вшанування учасників бойових дій на території інших держав: учасникам бойових дій – членам сімей загиблих воїнів інтернаціоналістів - учасникам АТО, які брали участь у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України	440,9	117,5	48,4	97,5 із них: 1,0 тис.грн 500,0 грн.	92,5 1,0 тис.грн 500,0 грн.	85,0 1,0 тис.грн 500,0 грн.	Відділ соціального захисту населення та охорони здоров'я	Поліпшення матеріального становища ветеранів громади
Забезпечити виплату компенсації фізичним особам, які надають соціальні послуги з догляду на непрофесійній основі згідно Постанови Кабінету Міністрів України від 23.09.2020 №859	457,6		258,0	50,0	74,6	75,0	Відділ соціального захисту населення та охорони здоров'я	Поліпшення матеріального становища осіб, які надають соціальні послуги
Допомога на поховання деяких категорій осіб виконавцю волевиявлення померлого або особі, яка зобов'язалася поховати	265,0	20,0	15,0	50,0	90,0	90,0	Відділ соціального захисту населення та охорони здоров'я	Часткова компенсація вартості витрат на поховання, особам, що здійснили поховання відповідно до

померлого передбаченого Порядком надання допомоги, затвердженого Постановою Кабінету Міністрів України від 31.01.2007 р. №99 відповідно до рішення виконавчого комітету								рішення виконавчого комітету
Матеріальна допомога особам, постраждалим внаслідок Чорнобильської катастрофи 1-2 категорій, членам сімей загиблих (померлих) до Дня вшанування учасників ліквідації наслідків на ЧАЕС: постраждалим 1 категорії - постраждалим 2 категорії - членам сімей загиблих -	215,6	35,6		60,0 із них: по 1,0 тис.грн по 500,0 грн. по 1,0 тис.грн .	60,0 із них: по 1,0 тис.грн по 500,0 грн. по 1,0 тис.грн	60,0 із них: по 1,0 тис.грн. по 500,0 грн. по 1,0 тис.грн	Відділ соціального захисту населення та охорони здоров'я	Поліпшення матеріального становища осіб, постраждалих внаслідок Чорнобильської катастрофи громади
Надання допомоги внутрішньо переміщеним особам, сприяння їх адаптації, соціалізації в межах співпраці з благодійними організаціями та волонтерськими фундаціями	20,0		20,0				Відділ соціального захисту населення та охорони здоров'я, КУ «Центр надання соціальних	Поліпшення становища внутрішньо переміщених осіб

							послуг «Родинне коло» Біляївської міської ради	
Забезпечення виплати компенсації пільг з послуг зв'язку пільгової категорії населення громади шляхом відшкодування витрат організації-надавачу послуг	60,6		30,0	15,0	7,8	7,8	Відділ соціального захисту населення та охорони здоров'я	Забезпечення реалізації прав окремих категорій громадян на отримання гарантованих державою пільг
Надання грошової допомоги постраждалим, житлові будинки (квартири) яких зруйновано (пошкоджено) внаслідок надзвичайної ситуації воєнного характеру, спричиненої збройною агресією російської федерації	2200,0		1000,0	200,0	500,0	500,0	Відділ соціального захисту населення та охорони здоров'я	Відновлення повністю або частково зруйнованих будинків (квартир), зруйнованих внаслідок надзвичайної ситуації воєнного характеру, спричиненої збройною агресією російської федерації
Надання матеріальної допомоги громадянам віком старше 100 років	14,0			2,0	6,0	6,0	Відділ соціального захисту населення та охорони здоров'я	Матеріальна підтримка особам, які досягли 100 річного віку один раз на рік у сумі 3,0 тис.грн.
Сім'ям загиблих (померлих) захисників України, які загинули в боротьбі за незалежність, суверенітет і територіальну цілісність України	400,0			200,0	200,0	0	Відділ соціального захисту населення та охорони здоров'я	Матеріальна підтримка сімей загиблих (померлих) захисників України, які загинули в боротьбі за незалежність, суверенітет і територіальну цілісність України (надається до Дня пам'яті 29 серпня у розмірі 5,0 тис.грн на кожну родину 1 раз на рік за поданням голови Біляївської міської організації ветеранів)

Надання матеріальної допомоги сім'ям полонених, зниклих безвісті захисників України	160,0				150,0	10,0	Відділ соціального захисту населення та охорони здоров'я	Матеріальна підтримка сімей полонених, зниклих безвісті захисників України. Надається одноразово у розмірі 5.0 тис.грн
Надання стипендії особам з інвалідністю, які брали участь у забезпеченні проведення АТО захисту незалежності суверенітету та територіальної цілісності України, а також їх дітям до досягнення 18-річного віку	19,0			2,0	17,0	0	Відділ соціального захисту населення та охорони здоров'я	Матеріальна підтримка осіб з інвалідністю, які брали участь у забезпеченні проведення АТО, захисту незалежності суверенітету та територіальної цілісності України, а також їх дітям до досягнення 18-річного віку (надається у розмірі 1,0 тис.грн. на кожну особу та 1,0 тис.грн. на кожну дитину особи 1 раз на рік)
Надання матеріальної допомоги мобілізованим особам, які призвані на військову службу до Збройних Сил України у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України, які зареєстровані на території Біляївської міської територіальної громади	570,0				500,0	70,0	Відділ соціального захисту населення та охорони здоров'я	Матеріальна підтримка мобілізованих осіб, які призвані на військову службу до Збройних Сил України у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України, які зареєстровані на території Біляївської міської територіальної громади
Виявлення осіб/сімей, які належать до вразливих категорій населення громади та перебувають у складних життєвих обставинах	Фінансування не потребує						КУ «Центр надання соціальних послуг «Родинне коло» Біляївської міської ради	Своєчасне надання необхідної допомоги, соціальних послуг вразливим категоріям громадян з метою мінімізації негативного впливу зовнішніх/внутрішніх чинників, які спричинили СЖО

Визначення потреб населення громади у соціальних послугах, в тому числі у розрізі цільових груп	Фінансування не потребує						Відділ соціального захисту населення та охорони здоров'я, КУ «Центр надання соціальних послуг «Родинне коло» Біляївської міської ради	Вивчення потреб мешканців громади у соціальних послугах для організації надання соціальних послуг
Проведення інформаційної кампанії в громаді, спрямовану на підвищення обізнаності населення громади про соціальні послуги та їх надавача	Фінансування не потребує						Відділ соціального захисту населення та охорони здоров'я, КУ «Центр надання соціальних послуг «Родинне коло» Біляївської міської ради	Охоплення інформаційною кампанією всіма доступними засобами комунікації максимальної кількості мешканців громади
Надання одному з батьків дитини (учня) з особливими освітніми потребами або уповноваженим ними особам – жителям Біляївської міської територіальної громади - компенсації за виконання функцій асистента дитини (учня) під час освітнього процесу	96,0	0	0	0	0	96,0	Відділ соціального захисту населення та охорони здоров'я, управління освіти Біляївської міської ради	Отримання соціальних послуг дітьми з особливими освітніми потребами

П О Л О Ж Е Н Н Я
Про надання одноразової матеріальної допомоги мешканцям Біляївської
міської територіальної громади

РОЗДІЛ І

Загальні положення

1.1. Положення про надання одноразової матеріальної допомоги мешканцям Біляївської міської територіальної громади (далі Положення) визначає порядок та умови вирішення питання щодо фінансової підтримки мешканців територіальної громади, які потрапили в складні життєві обставини.

1.2. Одноразова матеріальна допомога мешканцям територіальної громади, які потрапили в складні життєві обставини надається при наявності відповідного фінансового ресурсу та відповідних бюджетних призначень.

1.3. Головним розпорядником коштів є Відділ соціального захисту населення та охорони здоров'я Біляївської міської ради.

1.4. Питання надання одноразової матеріальної допомоги розглядається за дорученням міського голови.

1.5. Підставою для розгляду питання щодо надання одноразової матеріальної допомоги є заява громадянина на ім'я міського голови про надання йому (членам його сім'ї) грошової допомоги, у зв'язку із скрутним матеріальним станом, яке зумовлене надзвичайними обставинами, що виникли (пожежа, тяжке захворювання, оперативне лікування та ін.).

1.6. До членів сім'ї заявника відносяться особи, які спільно проживають, пов'язані спільним побутом, мають взаємні права та обов'язки (ст. 3 Сімейного Кодексу України).

1.7. Рішення про розмір матеріальної допомоги приймає виконавчий комітет з урахуванням рівня забезпеченості сім'ї та надзвичайних обставин, які склалися у заявника.

1.8. Матеріальна допомога надається заявнику не частіше одного разу на три роки. У виключних випадках виконавчий комітет приймає рішення про повторне надання матеріальної допомоги.

1.9. Матеріальна допомога надається тільки фізичним особам, які проживають в населених пунктах Біляївської міської територіальної громади.

РОЗДІЛ ІІ.

Порядок розгляду заяв мешканців міської територіальної громади щодо надання одноразової матеріальної допомоги.

2.1. Для отримання одноразової матеріальної допомоги мешканці міської територіальної громади надають до виконавчого комітету міської ради заяву на ім'я міського голови, оформлену відповідно до Закону України «Про звернення громадян».

2.2. До заяви надаються наступні документи:

- 1) заяву із зазначенням згоди на обробку персональних даних;
- 2) копію паспорта заявника або (ID – картки);
- 3) копія довідки про реєстрацію місця проживання;
- 4) копія довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків;
- 5) довідки про доходи всіх членів сім'ї (пенсіонери про пенсію, працюючі – про заробітну плату, інші доходи);

6) обґрунтування складних життєвих обставин - в разі хвороби (медичну довідку), пожежі (Акт про пожежу), інші документи та довідки, які підтверджують необхідність звернення для отримання матеріальної допомоги;

2.3. Звернення мешканців щодо надання одноразової матеріальної допомоги з необхідними документами узагальнюються Актом обстеження соціальних і матеріально-побутових умов проживання за наступною формою:

БІЛЯЇВСЬКА МІСЬКА РАДА

АКТ ОБСТЕЖЕННЯ
СОЦІАЛЬНИХ І МАТЕРІАЛЬНО-ПОБУТОВИХ УМОВ
ПРОЖИВАННЯ

Прізвище, ім'я, по-батькові _____

Рік народження _____.

Адреса помешкання ,телефон _____

Паспорт серії_№__Виданий _____

Соціальний статус (зазначити):

Посвідчення Серія _____ № _____

Вид та розмір пенсії або державної допомоги (підкреслити): за віком, за інвалідністю, за втратою годувальника, соціальна, _____

Місце роботи

Розмір з/плати _____

Родичі, які мешкають разом із обстежуваною особою і ведуть спільне господарство:

П.І.Б.	Ступінь споріднення	Рік народження	Місце роботи,соц.статус	Дохід

Середній сукупний дохід на обстежену особу(визначається шляхом ділення середньомісячного доходу усіх осіб,які враховуються при наданні допомоги на кількість цих осіб) _____

Стан здоров'я і рухомої активності _____

Характеристика житла: вид житла (підкреслити): квартира комунальна, самостійна приватизована/неприватизована, власний будинок (частина). _____

Загальна площа _____.Кількість кімнат _____.Стан житла _____.

Наявність комунальних послуг (підкреслити): вода, гаряча вода, центральне опалення, пічне опалення, АГВ, газ, телефон, каналізація, інше (вказати) _____

Користування пільгами _____

Оцінка ступеня матеріальної забезпеченості (підкреслити): висока, середня, низька. Додаткова інформація _____

Вид необхідної допомоги _____

Обстеження провели:

Депутат міської ради _____

представник громадської організації

або староста

або представник КУ ЦНСП Родинне коло _____

представник відділу соціального захисту населення та
охорони здоров'я міської ради

2.4. Відділ соціального захисту населення та охорони здоров'я Біляївської міської ради готує проект рішення та виносить на засідання виконавчого комітету міської ради.

2.5. Виконавчий комітет міської ради визначає суму надання матеріальної допомоги персонально кожному мешканцю, який звернувся із заявою або відмовляє у її наданні.

Розділ III.

Порядок виплати одноразової матеріальної допомоги мешканцям міської територіальної громади.

3.1. Призначені кошти матеріальної допомоги заносяться на карткові рахунки заявника банківських установ, згідно рішення виконкому Біляївської міської ради Відділом соціального захисту населення та охорони здоров'я Біляївської міської ради.

3.2. Для отримання матеріальної допомоги заявник надає до вищевказаного відділу документ, що засвідчує особу, реквізити банку (карткового рахунку) заявника банківських установ та ідентифікаційний код або довідку, що відмовився від нього через етичні міркування.

П О Р Я Д О К

визначення розміру і надання грошової допомоги постраждалим жителям Біляївської міської територіальної громади, житлові будинки (квартири) яких зруйновано (пошкоджено) внаслідок надзвичайної ситуації воєнного характеру, спричиненої збройною агресією російської федерації

1. Цей Порядок встановлює механізм надання та визначення розміру грошової допомоги постраждалим жителям Біляївської міської територіальної громади, житлові будинки (квартири) яких зруйновано внаслідок надзвичайної ситуації воєнного характеру, спричиненої збройною агресією російської федерації.

2. Постраждалими визнаються власники/забудовники жителі Біляївської міської територіальної громади, житлові будинки (квартири) (далі - житло) яких пошкоджено/зруйновано внаслідок надзвичайної ситуації (далі - постраждалі).

3. Рішення про надання постраждалим грошової допомоги приймає виконавчий комітет Біляївської міської ради.

Рішення про надання грошової допомоги приймається на підставі матеріалів обстеження житла, зруйнованого (пошкодженого) внаслідок надзвичайної ситуації воєнного характеру, спричиненої збройною агресією російської федерації та наданих документів постраждалими або їх законними представниками.

4. Для проведення обстеження житла, зруйнованого (пошкодженого) внаслідок надзвичайної ситуації воєнного характеру, спричиненої збройною агресією російської федерації, розпорядженням голови Біляївської міської ради утворюється комісія з обстеження житла, зруйнованого (пошкодженого) внаслідок надзвичайної ситуації воєнного характеру, спричиненої збройною агресією російської федерації (далі - комісія з обстеження), призначається її голова, заступник голови та затверджується її склад.

До складу комісії можуть входити посадові особи апарату Біляївської міської ради, управління містобудування, землепорядкування та комунального майна Біляївської міської ради, управління розвитку та експлуатації житлово-комунального господарства Біляївської міської ради, депутати Біляївської міської ради, а також залучаються за згодою представники Одеської обласної та районної військової адміністрації, Національної поліції, ДСНС, представники громадських об'єднань та неприбуткових організацій. У разі потреби до обстеження житла відповідно до законодавства можуть за згодою залучатися фахівці проектних і науково-дослідних організацій та інші суб'єкти господарювання, у тому числі ті, які мають право проводити обстеження та технічну інвентаризацію об'єктів нерухомого майна.

5. До повноважень комісії належить:

1) розгляд заяв та доданих до них документів постраждалими;

2) обстеження житла, яке було зруйновано (пошкоджено) внаслідок надзвичайної ситуації воєнного характеру, спричиненої збройною агресією російської федерації;

3) визначення розміру грошової допомоги постраждалим, які є власниками житла, яке було зруйновано внаслідок надзвичайної ситуації воєнного характеру, спричиненої збройною агресією російської федерації;

4) розгляд інших питань, що стосуються рішень, які можуть бути прийняті відповідно до цього Порядку.

6. Для отримання грошової допомоги постраждалі подають до Біляївської міської ради такі документи:

1) заяву про проведення обстеження житла, зруйнованого (пошкодженого) внаслідок надзвичайної ситуації воєнного характеру, спричиненої збройною агресією російської федерації, та виплату грошової допомоги, за формою згідно з додатком 1 до Порядку;

2) копію документа, що посвідчує особу та підтверджує громадянство України, або документа, що посвідчує особу та підтверджує її спеціальний статус або копії документів представника за довіреністю з наданням підтверджуючих документів;

3) копію одного з передбачених Податковим кодексом України документа з даними про реєстраційний номер облікової картки платника податків (крім випадків, коли постраждалим є іноземець, особа без громадянства або особа, яка через свої релігійні переконання в установленому порядку відмовилася від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податку та повідомила про це відповідному контролюючому органу і має відмітку в паспорті громадянина України) (крім іноземців та осіб без громадянства).

4) інформацію (інформаційну довідку або копію витягу) з Державного реєстру речових прав на нерухоме майно або копії документів, що підтверджують наявність у заявника права власності або забудови на житло на момент подання заяви про проведення обстеження житла та виплату грошової допомоги.

Відділом Центр надання адміністративних послуг Біляївської міської ради здійснюється перевірка поданої інформації з Державного реєстру речових прав на нерухоме майно шляхом доступу до нього в порядку, визначеному Законом України “Про державну реєстрацію речових прав на нерухоме майно та їх обтяжень”.

5) згоду на обробку персональних даних.

7. У разі, коли зруйноване чи пошкоджене житло перебуває у спільній частковій власності кількох постраждалих, документи, необхідні для отримання грошової допомоги, визначені у п.8 Порядку, подаються окремо від імені кожного постраждалого.

8. Грошова допомога співвласникам надається пропорційно площі зруйнованого або пошкодженого житла, що належить кожному із співвласників.

9. Під час проведення обстеження житла та складання акту обстеження такого житла, комісія з обстеження здійснює фото- та/або відеофіксацію руйнування (пошкодження) житла.

Заявник або його представник мають право долучатися до роботи комісії з обстеження під час обстеження та складання акту обстеження (про що зазначається у заяві), підписувати його, надавати пояснення, окрему думку, додавати інші документи та/або інформацію, які заявник або його представник вважають за необхідне додати.

10. За результатами обстеження, комісія з обстеження складає акт за формою згідно з додатком 2 до Порядку у двох примірниках, один з яких надається заявнику або його представнику. В акті обстеження зазначається висновок про технічний стан житла на момент його обстеження: “зруйноване”, «пошкоджене майно, яке підлягає відновленню шляхом проведення капітальних ремонтів стін, стель та даху тощо» та «пошкоджене майно, яке підлягає відновленню шляхом проведення поточних ремонтів (зміна вікон, дверей, покрівельного матеріалу, тощо)».

На підставі технічного стану комісія визначає суму грошової допомоги, а саме: для зруйнованого житла у розмірі до 200 тис.грн, для пошкодженого, яке підлягає відновленню шляхом проведення капітальних ремонтів від 50 до 100 тис.грн, для пошкодженого, яке підлягає відновленню шляхом проведення поточних ремонтів до 50 тис.грн та готує пакет документів на засідання виконавчого комітету Біляївської міської ради.

11. Виконавчий комітет Біляївської міської ради розглядає наданий пакет документів та приймає рішення про надання постраждалим грошової допомоги.

12. Грошова допомога відділом соціального захисту населення та охорони здоров'я Біляївської міської ради перераховується на картковий рахунок банківської установи, наданий постраждалим.

13. Грошова допомога є одноразовою. Повторна виплата коштів за один об'єкт житла не допускається.

Додаток 1

ДО Порядку визначення розміру і надання грошової допомоги постраждалим жителям Біляївської міської територіальної громади, житлові будинки (квартири) яких зруйновано (пошкоджено) внаслідок надзвичайної ситуації воєнного характеру, спричиненої збройною агресією російської федерації

ЗАЯВА

про проведення обстеження житла, зруйнованого (пошкодженого) внаслідок надзвичайної ситуації воєнного характеру, спричиненої збройною агресією російської федерації, та виплату грошової допомоги

Прошу провести обстеження житла, зруйнованого (пошкодженого) внаслідок надзвичайної ситуації воєнного характеру, спричиненої збройною агресією російської федерації, та надати мені грошову допомогу відповідно до Програми соціального захисту населення Біляївської міської територіальної громади на 2021-2025 роки».

Із зазначеною метою надаю таку інформацію:

тип зруйнованого (пошкодженого) житла: _____;
(житловий будинок, квартира)

повна адреса зруйнованого (пошкодженого) житла _____;

правовий режим права власності _____
(приватна власність,
_____;
спільна часткова власність, спільна сумісна власність)

розмір частки _____;
(зазначається лише у випадку спільної часткової власності)

інформація про співвласників _____
(прізвище, ім'я, по батькові, поштова адреса,
_____;
контактний телефон, розмір частки, інша важлива інформація - зазначається лише у випадку
_____;
спільної часткової власності або спільної сумісної власності)

документ, що підтверджує право власності на житло або реєстраційний номер об'єкта нерухомого майна _____
(назва документа,
_____;
найменування уповноваженого органу, що видав документ,
_____;
дата та номер запису або реєстраційний номер об'єкта нерухомого майна)

інформація щодо обставин руйнації житла _____
(орієнтовна дата руйнації,
_____;
інформація про проведені раніше обстеження житла та

отримані внаслідок таких обстежень документи)

;

інша важлива інформація

(будь-яка інша важлива інформація, яка може

вплинути на проведення обстеження, надання статусу постраждалої особи або

прийняття рішення про надання компенсації — за наявності)

Дату та час такого обстеження прошу повідомити мені

(адреса для листування, номер телефону або адреса електронної пошти,

за якою може здійснюватися офіційне листування)

Під час проведення обстеження буду присутнім (присутньою) особисто, доручаю представляти мої інтереси законному представнику або третій особі (за довіреністю), або не заперечую проти проведення обстеження без моєї присутності (мого представника)

(необхідне підкреслити, у разі визначення представника,

зазначити прізвище, ім'я та по батькові та реквізити документа, що посвідчує

право представляти інтереси заявника)

Грошову допомогу прошу переказати за такими банківськими реквізитами:

(номер банківського рахунка (IBAN))

До заяви додаю:

20 р.

(підпис)

(ініціали та прізвище)

Додаток 2
до Порядку визначення розміру і надання
грошової допомоги постраждалим жителям
Біляївської міської територіальної громади,
житлові будинки (квартири) яких зруйновано
(пошкоджено) внаслідок надзвичайної ситуації
воєнного характеру, спричиненої збройною
агресією російської федерації

АКТ № _____
обстеження житла, зруйнованого (пошкодженого) внаслідок надзвичайної
ситуації воєнного характеру, спричиненої збройною агресією російської
федерації

_____ «____» _____ 20__ р.
(назва адміністративно-територіальної одиниці) (дата)

Об'єкт обстеження _____
(житловий будинок /квартира)

Адреса розташування _____

Вид права власності _____
(спільна сумісна, спільна часткова, право власності тощо)

Комісія з розгляду питань, пов'язаних з наданням грошової допомоги постраждалим,
житлові будинки (квартири) яких зруйновано (пошкоджено) внаслідок надзвичайної ситуації
воєнного характеру, спричиненої збройною агресією російської федерації, у складі:

голови комісії _____

заступника голови комісії _____

секретаря комісії _____

членів комісії _____

_____,
що діють на підставі розпорядження Біляївського міського голови,
_____,
у присутності заявника (власника, співвласників, представника)

_____ (вказати прізвище, ім'я та по батькові)

на підставі заяви

на день обстеження житла комісія з розгляду питань, пов'язаних з наданням грошової
допомоги постраждалим, житлові будинки (квартири) яких зруйновано (пошкоджено) внаслідок
надзвичайної ситуації воєнного характеру, спричиненої збройною агресією російської федерації,
встановила такі пошкодження:

орієнтовна дата пошкодження/руйнування житла _____

вказати причини пошкодження/руйнування _____

загальна площа житла _____

поверховість _____

фундамент _____

стіни _____

дах/покрівля _____

підлога _____

вікна, двері _____

комунікації _____

ремонтні роботи _____

наявність господарських будівель та споруд на території земельної ділянки, де розташоване
житло _____

(описати наявність/відсутність будівель/споруд на земельній ділянці)

Кадастровий номер земельної ділянки (у разі присвоєння) _____

У житлових будинках (квартирах) зареєстровані (прізвище, ім'я та по батькові, рік народження, у тому числі неповнолітні діти)

Висновки:

(зруйноване/пошкоджене, якщо пошкоджене: придатне або непридатне для проживання)

Окрема думка власника (представника):

До акту обстеження додаються:

(перелік документів, у тому числі фото житла, яке зруйноване)

Голова комісії
Заступник голови
Члени комісії

_____	_____
(підпис)	(ініціали та прізвище)
_____	_____
(підпис)	(ініціали та прізвище)
_____	_____
(підпис)	(ініціали та прізвище)
_____	_____
(підпис)	(ініціали та прізвище)
_____	_____
(підпис)	(ініціали та прізвище)

Постраждали/ представник
(у разі участі в обстеженні)

П О Р Я Д О К
фінансування з міського бюджету компенсації пільг з послуг зв'язку
пільгової категорії населення шляхом відшкодування витрат організації-
надавачу послуг

1. Цей Порядок визначає механізм фінансування видатків з міського бюджету на надання пільг з послуг зв'язку пільгової категорії населення шляхом відшкодування витрат відповідно до Програми соціального захисту населення Біляївської міської територіальної громади на 2021-2025 рр..

2. Право на пільги з послуг зв'язку мають особи, мешканці громади, статус яких визначено відповідно до Законів України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту», «Про статус і соціальний захист громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи», «Про жертви нацистських переслідувань», «Про статус ветеранів військової служби, ветеранів органів внутрішніх справ і деяких інших осіб та їх соціальний захист», «Про основні засади соціального захисту ветеранів праці та інших громадян похилого віку в Україні», «Про охорону дитинства», «Про соціальний і правовий захист військовослужбовців та членів їх сімей».

3. Організація-надавач послуг готує звіт по категоріях з підтверджуючими списками осіб та передає до Відділу соціального захисту населення та охорони здоров'я Біляївської міської ради для розгляду.

4. Організація, що надає послуги зв'язку (стаціонарного телефонного зв'язку), щомісячно надсилає до Відділу соціального захисту населення та охорони здоров'я Біляївської міської ради достовірні розрахунки видатків на відшкодування витрат, пов'язаних з наданням пільг у минулому місяці на паперових та електронних (DBF-файл) носіях.

5. Відшкодування витрат, пов'язаних з наданням пільг, проводиться Відділу соціального захисту населення та охорони здоров'я Біляївської міської ради на підставі укладеного Договору про відшкодування витрат за надані телекомунікаційні послуги пільговим категоріям громадян та наданих розрахунків видатків на відшкодування витрат, пов'язаних з наданням пільг в межах кошторисних призначень на відповідний рік та у разі відсутності фінансування з Державного бюджету України

6. Відділ соціального захисту населення та охорони здоров'я Біляївської міської ради надає управлінню Державної казначейської служби у Біляївському районі платіжні доручення щодо перерахування коштів.

7. Відділ соціального захисту населення та охорони здоров'я Біляївської міської ради щомісячно проводить акти звіряння розрахунків за надані пільговикам послуги.

ПОРЯДОК
надання одному з батьків дитини (учня) з особливими освітніми
потребами або уповноваженим ними особам – жителям
Біляївської міської територіальної громади компенсації
за виконання функцій асистента дитини (учня) під час
освітнього процесу

I. Загальні положення

1. Цей Порядок визначає умови та механізм надання одному з батьків дитини (учня) з особливими освітніми потребами або уповноваженим ними особам – жителям Біляївської міської територіальної громади компенсації за виконання функцій асистента дитини (учня) під час освітнього процесу (надалі – компенсація).

1.2. Дитина (учень) з особливими освітніми потребами – дитина, яка відповідно до висновку про комплексну психолого-педагогічну оцінку розвитку особи, наданого інклюзивно-ресурсним центром (надалі – ІРЦ), потребує асистента учня, супроводу під час інклюзивного навчання у закладах освіти.

1.3. Отримувач компенсації – один з батьків дитини (учня) з особливими освітніми потребами або уповноважена ними особа, який/яка допущений/на до освітнього процесу у визначеному порядку для виконання функцій асистента дитини (учня) під час освітнього процесу. Умови допуску асистента учня до освітнього процесу для виконання його функцій та вимоги до нього визначаються управлінням освіти Біляївської міської ради Одеського району Одеської області.

1.4. Виконання функцій асистента дитини (учня) – послуга щодо забезпечення в освітньому процесі соціальних та соціально-побутових потреб здобувача освіти з особливими освітніми потребами (надання підтримки та допомоги у пересуванні, самообслуговуванні, комунікації, харчуванні, орієнтації у просторі, а також забезпечення безпеки та спостереження за станом здоров'я під час перебування у закладах освіти та на іншій території під час екскурсій, навчальних поїздок, інших заходах, передбачених освітнім процесом, допомога під час занять у гуртках, секціях, клубах, культурно-освітніх, спортивно-оздоровчих, науково-пошукових об'єднаннях на базі закладів освіти).

II. Порядок надання компенсації

2. Право на отримання компенсації відповідно до цього Порядку має один з батьків (інший законний представник) дитини (учня) з особливими освітніми потребами або інша уповноважена ними особа за умови, якщо:

2.1. Дитині (учню) з особливими освітніми потребами відповідно до висновку про комплексну психолого-педагогічну оцінку розвитку особи, наданого ІРЦ, визначено потребу в асистенті учня, супроводі під час інклюзивного навчання.

2.2. Місце проживання отримувача компенсації та дитини (учня) з особливими освітніми потребами зареєстровано/задекларовано на території Біляївської міської територіальної громади (надалі – Біляївська МТГ).

2.3. Дитина (учень) з особливими освітніми потребами є учнем закладу освіти на території Біляївської МТГ.

2.4. Отримувач компенсації пройшов спеціальну підготовку обсягом не менше 15 годин, яка включає інформацію щодо дотримання правил охорони праці та безпеки життєдіяльності у закладі освіти, ознайомлення з правами та обов'язками учасників освітнього процесу у закладі освіти, що підтверджено документом про проходження підготовки (підвищення кваліфікації), виданим суб'єктом надання освітніх послуг з підвищення кваліфікації.

2.5. Отримувач компенсації пройшов профілактичний медичний огляд відповідно до законодавства.

2.6. Керівником закладу освіти, який знаходиться на території Біляївської МТГ, видано наказ про допуск асистента дитини (учня) – отримувача компенсації до освітнього процесу та між ними укладено договір про участь асистента дитини (учня) в освітньому процесі у закладі освіти.

2.7. Для отримання компенсації відповідно до цього Порядку один з батьків дитини (учня) з особливими освітніми потребами або уповноважена ними особа подає заяву, згідно з додатком 1 до цього Порядку, до відділу соціального захисту населення та охорони здоров'я Біляївської міської ради Одеського району Одеської області (далі – Відділ).

До Заяви додаються такі документи:

- копія паспорта громадянина України/копія паспорта безконтактним електронним носієм (ID карта) з наявним оригіналом довідки про реєстрацію місця проживання (перебування);

- копія реєстраційного номера облікової картки платника податків (крім осіб, які через свої релігійні переконання відмовились від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний орган державної податкової служби і мають відмітку у паспорті);

- копія свідоцтва про народження дитини (учня) з особливими освітніми потребами;

- копія медичного висновку про дитину з інвалідністю віком до 18 років за формою, затвердженою МОЗ (за наявності);

- копія довідки 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, видана лікарсько - консультативною комісією лікувально-профілактичного закладу у порядку та за формою, встановленими МОЗ (за наявності);

- копія висновку про комплексну психолого-педагогічну оцінку розвитку особи, наданого ІРЦ, у якому визначено потребу дитини (учня) з особливими освітніми потребами в асистенті учня, супроводі під час інклюзивного навчання у закладах освіти, засвідчена закладом освіти;

- копія документа про проходження заявником спеціальної підготовки (підвищення кваліфікації), виданого суб'єктом надання освітніх послуг з підвищення кваліфікації;

- копія документа, який підтверджує проходження заявником профілактичного медичного огляду;

- довідку з банку з зазначенням реквізитів відкритого соціального карткового рахунку (пенсіонерам та одержувачам державних допомог - реквізити рахунку для зарахування соціальних виплат, іншим категоріям - реквізити відкритого соціального рахунку);

- у разі, якщо Заяву подано особою, уповноваженою батьками дитини (учня) з особливими освітніми потребами, подається додаткова заява щодо згоди на виконання функцій асистента дитини (учня) (додаток 2 до цього Порядку);

- у разі подання Заяви уповноваженою особою подаються документи, які посвідчують її особу, а також документ, який надає повноваження уповноваженій особі, оформлений відповідно до законодавства;

2.8. Відділ перевіряє відомості з наявних державних реєстрів та баз даних, зокрема:

- факт реєстрації місця проживання (через Реєстр територіальної громади);
- статус ВПО (через базу Мінсоцполітики);
- копія наказу керівника закладу освіти про допуск асистента дитини (учня) – заявника до освітнього процесу, засвідчена закладом освіти;
- копія договору про участь асистента дитини (учня) – заявника в освітньому процесі у закладі освіти, укладеного між закладом освіти та заявником, засвідчена закладом освіти.

У договорі має бути зазначено: назву послуги (виконання функції асистента дитини (учня), її обсяг з визначенням конкретних заходів, орієнтовна кількість годин надання послуги на місяць, інформація про дитину, якій надається послуга, та інформація про особу, яка надає послугу цій дитині, умови та строк надання послуги, відповідальність сторін, місце проживання асистента дитини (учня), місце проживання дитини (учня) з особливими освітніми потребами;

2.9. Дія цього Порядку не поширюється на дітей (учнів) з особливими освітніми потребами, які здобувають повну загальну середню освіту за індивідуальною формою (екстернатною (екстернатом), сімейною (домашньою), педагогічним патронажем) відповідно до наказу Міністерства освіти і науки України від 12.01.2016 № 8 “Про затвердження Положення про індивідуальну форму здобуття повної загальної середньої освіти”.

2.10. Дія цього Порядку не поширюється на батьків дитини (учня) з особливими освітніми потребами, інших уповноважених ними осіб, які:

- надають соціальні послуги з догляду на непрофесійній основі відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 23.09.2020 № 859 “Деякі питання призначення і виплати компенсації фізичним особам, які надають соціальні послуги з догляду на непрофесійній основі”;

- надають соціальні послуги з догляду на професійній основі відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 06.10.2021 № 1040 “Деякі питання призначення і виплати компенсації фізичним особам, які надають соціальні послуги з догляду без здійснення підприємницької діяльності на професійній основі”.

III. Порядок виплати компенсації

3.1. Протягом одного робочого дня з дати надходження Заяви Відділ перевіряє інформацію про отримання заявником компенсації за надання соціальних послуг з догляду на непрофесійній або професійній основі.

3.2. Протягом десяти робочих днів з дати надходження Заяви Відділ приймає рішення про призначення/відмову у призначенні компенсації за виконання функцій асистента дитини (учня) під час освітнього процесу.

3.3. Протягом трьох робочих днів після прийняття рішення про призначення/відмову у призначенні компенсації письмово інформує отримувача компенсації про прийняте рішення.

3.4. Якщо до Заяви не додано всіх необхідних документів, Відділ протягом трьох робочих днів з дати надходження Заяви надсилає на поштову адресу або адресу електронної пошти заявника чи з використанням засобів телефонного зв'язку повідомлення про те, які документи потрібно додати.

3.5. Компенсація призначається на строк надання послуг виконання функцій асистента дитини (учня), визначений у договорі про участь асистента дитини (учня) – заявника в освітньому процесі у закладі освіти, укладеному між заявником та закладом освіти, з врахуванням встановленої тривалості навчального року.

Компенсація призначається з місяця подання Заяви, але не раніше дати укладення договору між заявником та закладом освіти. У разі продовження строку дії цього договору, виплата компенсації продовжується за заявою отримувача компенсації з місяця подання заяви.

3.6. Компенсація виплачується у розмірі, який визначається з розрахунку 100 відсотків мінімальної заробітної плати у погодинному розмірі, установленій на 1 січня відповідного року, за одну годину виконання функцій асистента дитини (учня).

3.7. Виплата компенсації здійснюється щомісяця на підставі поданих отримувачем компенсації документів, що підтверджують надання ним послуги виконання функцій асистента дитини(учня) – акт про надану послугу виконання функцій асистента дитини (учня) та кількість годин на місяць надання таких послуг.

3.8. Отримувач компенсації подає до 5 числа місяця, наступного за місяцем, у якому надано послугу виконання функцій асистента дитини (учня), у паперовій формі до Відділу акт про надану послугу виконання функцій асистента дитини (учня) за формою згідно з додатком 3 до цього Порядку (надалі – Акт).

3.9. Відділ відповідно до поданого отримувачем компенсації Акта проводить розрахунок компенсації та включає суму компенсації у виплатні відомості.

3.10. Отримувач компенсації зобов'язаний проінформувати протягом одного робочого дня про розірвання договору про участь асистента дитини (учня) – заявника в освітньому процесі у закладі освіти, продовження строку його дії або про інші обставини, що можуть вплинути на отримання компенсації.

3.11. У разі неподання отримувачем компенсації у встановлений строк документів, що підтверджують надання ним послуги виконання функцій асистента дитини (учня) (Акт), виплата компенсації припиняється. Після подання документів, що підтверджують виконання функцій асистента дитини (учня) (Акт), виплата компенсації поновлюється з місяця надання послуги.

3.12. Компенсація виплачується у грошовій формі на особові рахунки отримувачів компенсації, відкриті в установах уповноважених банків шляхом

перерахування належної суми компенсації на рахунок у місяці подання документів, передбачених у пункті 3.8 цього Порядку.

3.13. Один отримувач компенсації може виконувати функції асистента дитини (учня) лише для однієї дитини (учня) з особливими освітніми потребами.

3.14. Компенсація не виплачується:

3.14.1. Якщо Акт надано до Відділу у термін, який перевищує 30 календарних днів з дати його складення.

3.14.2. Якщо поданий Акт оформлено неналежним чином (зокрема відсутні підписи уповноважених осіб).

IV. Порядок відмови у наданні компенсації

4.1 Заявнику може бути відмовлено у призначенні компенсації у разі:

4.1.1. Невідповідності заявника умовам призначення компенсації відповідно до цього Порядку.

4.1.2. Подання неповного пакета документів, передбаченого у пункті 2.7 цього Порядку.

4.1.3. Виявлення подання заявником недостовірної інформації.

4.2. Рішення про відмову у призначенні компенсації може бути оскаржено у визначеному законодавством порядку.

4.3. Отримання особою компенсації відповідно до цього Порядку не є підставою для відмови в отриманні інших видів матеріальних допомог та компенсацій.

V. Заключні положення

5.1. Виплата компенсації здійснюється відділом соціального захисту населення та охорони здоров'я Біляївської міської ради за рахунок коштів, передбачених у бюджеті Біляївської міської територіальної громади на відповідний бюджетний рік за КПКВК МБ 0813242 "Інші заходи у сфері соціального захисту і соціального забезпечення".

5.2. За необхідності працівники відділом соціального захисту населення та охорони здоров'я Біляївської міської ради мають право здійснювати контроль виконанням функцій асистента дитини (учня) та отриманням компенсації. Порядок здійснення контролю за виконанням функцій асистента дитини (учня) визначається Відділом.

Додаток 1

До Порядку надання одному з батьків дитини (учня) з особливими освітніми потребами або уповноваженим ними особам – жителям Біляївської міської територіальної громади компенсації за виконання функцій асистента дитини (учня) під час освітнього процесу

Начальнику відділу соціального захисту населення та охорони здоров'я Біляївської міської ради

(ПІБ заявника)

Зареєстроване/задеклароване місце проживання/перебування заявника

Документ, що посвідчує особу заявника:
серія _____ номер, _____
виданий _____

дата видачі “_____” _____ р.
Реєстраційний номер облікової картки платника податків _____
Контактний номер телефону _____

Адреса електронної пошти _____

ЗАЯВА

Прошу надати мені (зазначити потрібне) як одному з батьків дитини (учня) з особливими освітніми потребами (законному представнику), як уповноваженій батьками дитини особі, компенсацію за виконання функцій асистента дитини (учня) під час освітнього процесу

(ПІБ дитини, дата народження)

яка відвідує заклад освіти, що забезпечує здобуття повної загальної середньої освіти _____

(назва закладу освіти, його місцезнаходження)

Повідомляю, що керівником закладу освіти мене допущено до участі в освітньому процесі як асистента дитини (учня), що підтверджується:

- договором про участь асистента учня (дитини) в освітньому процесі в закладі освіти _____

_____ (зазначити дату та номер договору)

- наказом керівника закладу освіти про допуск асистента учня (дитини) до освітнього процесу: _____

_____ (зазначити номер та дату наказу)

До заяви долучаю (обрати з переліку):

Копію паспорта громадянина України/копію паспорта з безконтактним електронним носієм (ID карта) з наявним оригіналом довідки про реєстрацію місця проживання (перебування)	
Копію реєстраційного номера облікової картки платника податків (крім осіб, які через свої релігійні переконання відмовились від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний орган державної податкової служби і мають відмітку у паспорті)	
Копію свідоцтва про народження дитини (учня) з особливими освітніми потребами	
Копію медичного висновку про дитину з інвалідністю віком до 18 років	
Копію довідки про захворювання дитини на тяжке перинатальне ураження центральної 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, виданої лікарсько-консультативною комісією лікувально-профілактичного закладу	
Копію висновку про комплексну психолого-педагогічну оцінку розвитку особи, наданого ІРЦ	
Копію довідки/електронної довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (за наявності)	
Копію документа про проходження спеціальної підготовки (підвищення кваліфікації), виданого суб'єктом надання освітніх послуг з підвищення кваліфікації.	
Копію наказу керівника закладу освіти про допуск асистента дитини (учня) до освітнього процесу, засвідчена закладом освіти	
Копія договору про участь асистента дитини (учня) в освітньому процесі в закладі освіти, засвідчена закладом освіти	
Інформація (повідомлення) про відкриття та обслуговування рахунку в установі уповноваженого банку	
Інші документи, у разі необхідності, залежно від обставин, які склалися (написати які)	

Додатково інформую:

Соціальні послуги з догляду на професійній або непрофесійній основі відповідно до Закону України “Про соціальні послуги“	надаю	не надаю
--	-------	----------

Я усвідомлюю, що наведені мною відомості, які вплинули або могли вплинути на встановлення права на отримання компенсації, будуть перевірені згідно з законодавством України.

Про відмову у призначенні (ненаданні) або необхідності повернення надміру нарахованих/виплачених коштів у разі подання неповних чи недостовірних відомостей, які мають значення для отримання компенсації, зазначених мною у заяві, мене попереджено.

Я даю згоду на обробку, використання, зберігання та надання моїх персональних даних, відповідно до Закону України “Про захист персональних даних“:

(дата) (підпис заявника) (ПІБ)

Додаток 2

До Порядку надання одному з батьків дитини (учня) з особливими освітніми потребами або уповноваженим ними особам – жителям Біляївської міської територіальної громади компенсації за виконання функцій асистента дитини (учня) під час освітнього процесу

Начальнику відділу соціального захисту населення та охорони здоров'я Біляївської міської ради

(ПІБ заявника)

Зареєстроване/задеклароване місце проживання/перебування заявника

Документ, що посвідчує особу заявника:

серія _____ номер, _____
виданий _____

дата видачі “ _____ ” _____ р.

Реєстраційний номер облікової картки платника податків _____

Контактний номер телефону _____

Адреса електронної пошти

ЗАЯВА

Я, _____
(ПІБ)

даю свою згоду на виконання функцій асистента дитини (учня)

(ПІБ уповноваженої особи)

мого сина/доньки

(ПІБ дитини, дата народження)

яка відвідує заклад освіти, що забезпечує здобуття повної загальної середньої освіти

(назва закладу освіти, його місцезнаходження)

та надання йому компенсації за виконання функцій асистента дитини (учня) під час освітнього процесу.

Повідомляю, що _____ керівником закладу освіти допущено за моєї згоди і з мого відома до участі в освітньому процесі як асистента дитини (учня) мого сина/доньки.

Я усвідомлюю, що наведені мною відомості, які вплинули або могли вплинути на встановлення права на отримання компенсації, будуть перевірені згідно з законодавством України.

Я даю згоду на обробку, використання, зберігання та надання моїх персональних даних, відповідно до Закону України “Про захист персональних даних”:

(дата)

(підпис заявника)

(ПІБ)

Додаток 3

До Порядку надання одному з батьків дитини (учня) з особливими освітніми потребами або уповноваженим ними особам – жителям Біляївської міської територіальної громади компенсації за виконання функцій асистента дитини (учня) під час освітнього процесу

АКТ

про надану послугу виконання функцій асистента дитини (учня)
за _____ 20____ року

Заклад освіти _____

в особі _____
(посада, ПІБ.)

який діє на підставі _____,
з одного боку та один з батьків або уповноважена ними особа, який звернувся за наданням компенсації виконання функцій асистента дитини (учня) (надалі – отримувач компенсації)

_____ (прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))
провели звіряння даних щодо надання дитині (учню) з особливими потребами згідно з договором про участь асистента дитини (учня) в освітньому процесі у закладі освіти

(дата і номер договору)

(надалі – договір) і підтверджують, що послуга виконання функцій асистента дитини (учня) надавалася протягом _____ годин на місяць.

Послуги надано у повному/неповному обсязі _____
(підкреслити необхідне; якщо у неповному обсязі – зазначити у зв'язку з якими обставинами)

Заклад освіти та отримувач компенсації не мають претензій/мають претензії один до одного _____
(підкреслити необхідне; якщо наявні – зазначити їх)

Цей акт складено та підписано у трьох примірниках, що мають однакову юридичну силу. Один примірник зберігається у закладі освіти, другий – в отримувача компенсації, третій – надається відділу соціального захисту населення та охорони здоров'я для виплати компенсації.

Заклад освіти

Асистент дитини

_____ (ПІБ)

_____ (посада)

_____ (підпис, ПІБ)

_____ (підпис)

