|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**ВОРОНЬКІВСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА****БОРИСПІЛЬСЬКОГО РАЙОНУ****КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ****ВОСЬМЕ СКЛИКАННЯ****ДВАДЦЯТЬ СЬОМА ЧЕРГОВА СЕСІЯ** **РІШЕННЯ****від 07.11.2023 с. Вороньків № 984-27-VIII** |  |

**Про внесення змін до Комплексної програми «ТУРБОТА» Вороньківської сільської ради Бориспільського району Київської області на 2021-2023 роки, затвердженої рішенням сільської ради від24.12.2020 року № 36-2-VIII**

Керуючись ст. 20 Бюджетного кодексу України, законом України «Про місцеве самоврядування в Україні», наказом Міністерства фінансів України від 26.08.2014р. №836 «Про деякі питання запровадження програмно-цільового методу складання та виконання місцевих бюджетів», Вороньківська сільська рада

ВИРІШИЛА:

1. Внести зміни до Комплексної програми «ТУРБОТА» Вороньківської сільської ради Бориспільського району Київської області на 2021-2023 роки, затвердженої рішенням сільської ради від24.12.2020 року№ 36-2-VIII, а саме:

1.1. У Розділі V «Напрями реалізації Програми», пункт 5.8. «Таблиця розрахунку надання матеріальної допомоги згідно Програми» у підпункті 16 колонку «періодичність» викласти у новій редакції «Один раз на рік: заява, копія паспорта, копія ідентифікаційного коду, довідка Форма 5(додаток 24 до інструкції з діловодства у Збройних силах України), банківські реквізити, копії документів, що підтверджують ступінь спорідненості заявника з військовослужбовцем ( в разі неможливості подати заяву особисто);

1.2. У Розділі V «Напрями реалізації Програми», пункт 5.8. «Таблиця розрахунку надання матеріальної допомоги згідно Програми» підпункт 2 викласти у новій редакції;

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| пп | Категорії  | Сума коштів до видачі в грн.( без урахування податків) | Періодичність |
| 2 | Допомога особам, які постраждали внаслідок надзвичайних ситуацій (пожежі, стихійного лиха, підтоплень/повені) та майну чи здоров’ю яких заподіяно значної шкоди |  **до 10 000** | Одноразово* заява
* акт про встановлення факту та причин пошкодження майна
* медична довідка, яка підтверджує факт заподіяння шкоди здоров’ю внаслідок надзвичайної ситуації
* копія паспорта
* копія ідентифікаційного коду

банківські реквізити |

2. Контроль за виконанням рішення покласти на комісію з питань освіти, молоді, фізкультури і спорту, охорони здоров’я та соціального захисту.

**Сільський голова Любов ЧЕШКО**

 Додаток

 до рішення сесії

 Вороньківської сільської ради

 від 07.11.2023 року № 000-27-VIII

**Розділі V «Напрями реалізації Програми»**

 **пункт 5.8.**

**«Таблиця розрахунку надання матеріальної допомоги згідно Програми»**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| пп | Категорії  | Сума коштів до видачі в грн.( без урахування податків) | Періодичність |
| 1 | Допомога на лікування з діагнозом онкозахворювання | **6 000** | Один раз на рік * заява
* довідка- підтвердження діагнозу з медичного закладу
* копія паспорта
* копія ідентифікаційного коду
* банківські реквізити
* акт обстеження матеріально-побутових умов

(для одноразової матеріальної допомоги) |
| 2 | Допомога особам, які постраждали внаслідок надзвичайних ситуацій (пожежі, стихійного лиха, підтоплень/повені) та майну чи здоров’ю яких заподіяно значної шкоди | **до 10 000** | Одноразово* заява
* акт про встановлення факту та причин пошкодження майна
* медична довідка, яка підтверджує факт заподіяння шкоди здоров’ю внаслідок надзвичайної ситуації
* копія паспорта
* копія ідентифікаційного коду
* банківські реквізити
 |
| 3 | Діти з інвалідністю, особи з інвалідністю з дитинства та з діагнозом аутизм, ДЦП, хвороба Дауна | **4 000** | Один раз на рік * заява
* довідка- підтвердження діагнозу з медичного закладу або висновок МСЕК
* посвідчення особи з інвалідністю
* копія паспорта заявника
* копія ідентифікаційного коду заявника
* копія свідоцтва про народження дитини
* банківські реквізити
* акт обстеження матеріально-побутових умов (для одноразової матеріальної допомоги)
 |
| 4 | Допомога багатодітним сім’ям (за умови реєстрації дітей на території Вороньківської сільської ради) | **4 000** | Один раз на рік до настання 18 років включно (якщо дитина навчається - згіднозаконодавства)* заява
* посвідчення багатодітної родини
* копія паспорта заявника
* копія ідентифікаційного коду заявника
* банківські реквізити
* акт обстеження матеріально-побутових умов (для одноразової матеріальної допомоги)
* довідка з місця навчання дитини, якій виповнилося 18 років на момент звернення
 |
| 5 | Допомога родині загиблого учасника бойових дій за умови, його реєстрації на території Вороньківської сільської ради | **10 000** | Один раз на рік* заява
* довідка з військової частини про обставини загибелі або копія повідомлення про загибель захисника, що надходить рідним з територіального центру комплектування та соціальної підтримки
* копія паспорта заявника
* копія ідентифікаційного коду заявника
* копії документів, що підтверджують ступінь спорідненості заявника та загиблого
* банківські реквізити
 |
| 6 | Допомога військовослужбовцям внаслідок поранення, які беруть учать в бойових діях проти збройної агресії Росії. | **5 000** | * заява
* довідка- підтвердження поранення з медичного закладу (первинна медична картка Ф-100)
* копія паспорта
* копія ідентифікаційного коду
* копія військового квитка
* банківські реквізити
 |
| 7 | Допомога у зв’язку з операцією на серці, трансплантацією органів, операцією на хребті, ендопротезування, ампутування кінцівок, трипанація черепа та інші важкі операції | **6 000** | Один раз на рік * заява
* довідка- підтвердження діагнозу та потреби оперативного втручання з медичного закладу
* копія паспорта
* копія ідентифікаційного коду
* банківські реквізити
* акт обстеження матеріально-побутових умов (для одноразової матеріальної допомоги)
 |
| 8 | Допомога на реабілітацію, протезування кінцівок, зубопротезування учасникам ліквідації аварії на Чорнобильській АЕС категогії І, ветеранам війни-інвалідам війни | **5 000** | Один раз на рік * заява
* копія індивідуальної програми реабілітації
* копія паспорта
* копія ідентифікаційного коду
* банківські реквізити
* акт обстеження матеріально-побутових умов(для одноразової матеріальної допомоги)
 |
| 9 | Стаціонарне лікування |  **3 000 -** **4 000** | Один раз на рік * заява
* довідка- підтвердження стаціонарного лікування з медичного закладу
* копія паспорта
* копія ідентифікаційного коду
* банківські реквізити
* акт обстеження матеріально-побутових умов (для одноразової матеріальної допомоги)
 |
| 10 | Допомога людям похилого віку, які потребують стороннього догляду, знаходяться в тяжкому стані, як фінансовому, так і за станом здоров’я | **3 000** | Один раз на рік* заява
* довідка з медичного закладу
* копія паспорта
* копія ідентифікаційного коду
* банківські реквізити
* акт обстеження матеріально-побутових умов (для одноразової матеріальної допомоги)
 |
| 11 | Допомога на поховання одиноких, малозабезпечених громадян, які проживають та зареєстровані в населених пунктах Вороньківської сільської ради | **4 000** | Одноразово * заява особи, яка здійснювала поховання
* копія свідоцтва про смерть
* копія паспорта заявника
* копія ідентифікаційного коду заявника
* банківські реквізити

  |
| 12 | Компенсація за надання соціальних гарантій поселення до будинку-інтернату одиноких громадян похилого віку та осіб з інвалідністю | за розрахунками закладу | Щомісячно |
| 13 | Забезпечення права надання пільг за послуги зв'язку | за розрахунками надавача послуг | Щомісячно |
| 14 | Допомога ліквідаторам аварії на ЧАЕС | **4 000** | Один раз на рік* заява
* копія паспорта
* копія ідентифікаційного коду
* копія посвідчення ліквідатора ЧАЕС
* банківські реквізити
* акт обстеження матеріально-побутових умов (для одноразової матеріальної допомоги)
 |
| 15 | Допомога учасникам бойових дій | **4 000** | Один раз на рік * заява
* копія паспорта
* копія ідентифікаційного коду
* копія посвідчення УБД
* банківські реквізити
* акт обстеження матеріально-побутових умов (для одноразової матеріальної допомоги)
 |
| 16 | Допомога жителям громади, які * зареєстровані на території громади та були мобілізовані, підписали контракт на військову службу, вступили в добровольчі формування для відсічі збройної агресії Російської Федерації проти України;
 | **10 000** | Один раз на рік* заява
* копія паспорта
* копія ідентифікаційного коду
* довідка Форма 5(додаток 24 до інструкції з діловодства у Збройних силах України)
* банківські реквізити
* копії документів, що підтверджують ступінь спорідненості заявника з військовослужбовцем ( в разі неможливості подати заяву особисто)
 |
| 17 | Допомога на лікування внутрішньо переміщеним особам із зони проведення бойових дій, окупованих територій, які перебувають на обліку Вороньківської сільської ради  |  **3 000 –** **4 000** | Один раз на рік* довідка ВПО
* довідка з медичного закладу
* копія паспорта
* копія ідентифікаційного коду
* акт підтвердження фактичного проживання на момент звернення
* банківські реквізити
 |
| 18 | Допомога родині військовослужбовців, які зникли безвісти за особливих обставин, знаходяться в полоні  | **10 000** | Один раз на рік* заява
* копія паспорта
* копія ідентифікаційного коду
* сповіщення територіального центру комплектування та соціальної підтримки
* підтверджуючий документ про перебування у полоні
* банківські реквізити
* копії документів, що підтверджують ступінь спорідненості заявника з військовослужбовцем, який зник безвісти або у полоні
 |

**Секретар ради Віталіна СПИС**