|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  |   **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 - згідно  законодавства)   * 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**