Додаток

До рішення сесії Вороньківської сільської ради

від 02.05.2024 року № 1044-32-VIII

1. **Напрями реалізації Програми**

*Таблиця розрахунку надання матеріальної допомоги згідно Програми*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **5.1 5.1. Матеріальна допомога жителям громади, які належать до вразливих груп населення та/або перебувають у складних життєвих обставинах** | | | |
| п/п | Категорії | Сума коштів до видачі в грн.( без урахування податків) | Періодичність,  документи |
| 1 | Допомога на лікування з діагнозом онкозахворювання | **до 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 у зв’язку з операцією на серці, трансплантацією органів, операцією на хребті, ендопротезування, ампутування кінцівок, трипанація черепа та інші важкі операції | **5 000** | 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) |
| 3 | Стаціонарне лікування | **2 000 -**  **3 000** | 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) |
| 4 | Діти з інвалідністю,  особи з інвалідністю І групи | **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) |
| 5 | Особи з інвалідністю ІІ, ІІІ групи | **2 000** | 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) |
| 6 | Допомога на зубопротезування учасникам ліквідації аварії на Чорнобильській АЕС категорії І | **5 000** | Один раз на рік   * заява * копія паспорта * копія ідентифікаційного коду * банківські реквізити * акт обстеження матеріально-побутових умов(для одноразової матеріальної допомоги) |
| 7 | 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 |
| 8 | Допомога для відновлення знищеного або пошкодженого нерухомого майна внаслідок бойових дій, терористичних актів, диверсій, надзвичайних ситуацій, нанесення шкоди здоров’ю людини, спричинених збройною агресією Російської Федерації | **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 |
| 9 | Допомога сім’ям, що перебувають в складних життєвих обставинах, взятих під соціальний супровід та\або взятих на облік службою у справах дітей Вороньківської сільської ради. | **2 000** | Один раз на рік   * заява * довідка про перебування на обліку * копія паспорта заявника * копія ідентифікаційного коду заявника * банківські реквізити * акт обстеження матеріально-побутових умов (для одноразової матеріальної допомоги) |
| 10 | Допомога на поховання одиноких, малозабезпечених громадян, які проживали та були 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 |
| 11 | Компенсація за надання соціальних гарантій поселення до будинку-інтернату одиноких громадян похилого віку та осіб з інвалідністю | за розрахунками закладу | Щомісячно |
| 12 | Забезпечення права надання пільг за послуги зв'язку | за розрахунками надавача послуг | Щомісячно |
| 13 | 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) |
| 14 | Допомога на лікування внутрішньо переміщеним особам із зони проведення бойових дій, окупованих територій, які перебувають на обліку Вороньківської сільської ради | **2 000 –**  **3 000** | Один раз на рік   * довідка ВПО * довідка з медичного закладу * копія паспорта * копія ідентифікаційного коду * акт підтвердження фактичного проживання на момент звернення   банківські реквізити |
| 15 | Допомога на лікування | **до 1000** | Один раз на рік   * заява * медична довідка * копія паспорта * копія ідентифікаційного коду * банківські реквізити * акт обстеження матеріально-побутових умов (для одноразової матеріальної допомоги) |
| 16 | Надання соціальної послуги перекладу на українську жестову мову (з української жестової мови) | Згідно договору  з надавачем послуг | Щоквартально, за актами виконання робіт надавачем послуг |
| * 1. **Матеріальна допомога військовослужбовцям ЗСУ та інших формувань, ветеранам війни та членів їх сімей, членам сімей загиблих (померлих) Захисників та Захисниць України**   ***Загальний обсяг фінансування – 2 000,00 тис.грн****.(рішення сесії Вороньківської сільської ради №000 -30-VIII від 16.02.2024 року)* | | | |
| 1. | Допомога жителям громади, які  зареєстровані на території громади та мобілізовані, підписали контракт на військову службу, вступили в добровольчі формування для відсічі збройної агресії Російської Федерації проти України;  1.1. *з 01.01.2024 року*  1.2. *з 24.02.2022 року* | **10 000**  одноразово  **4 000**  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 * банківські реквізити |
| 2 | Допомога у разі поранення (контузії) при виконанні військового обов’язку | **5 000** | * заява * довідка- підтвердження поранення з медичного закладу (первинна медична картка Ф-100) * копія паспорта * копія ідентифікаційного коду * копія військового квитка * банківські реквізити |
| 3 | Допомога учасникам бойових дій на території України та інших держав | **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) |
| 4 | Допомога на реабілітацію, протезування кінцівок, зубопротезування учасникам бойових дій, 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) |
| 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 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 |
| 7 | Допомога сім’ї загиблого(померлого) під час  (внаслідок) виконання військового обов’язку в разі відсутності реєстрації місця проживання загиблого (померлого) в громаді за умови поховання та реєстрації місця проживання членів сім’ї на території громади | **5 000** | 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 * довідка про не отримання матеріальної допомоги за місцем реєстрації загиблого |
| 8 | Відшкодування витрат на поховання військовослужбовців Збройних Сил України та інших військових формувань України, які загинули (померли) в наслідок військової агресії російської федерації проти України, та пов’язаних з цим ритуальних послуг | Згідно розрахунків витрат | Акт виконаних робіт від організації, яка здійснювала поховання |
| 9 | Допомога Захисникам і Захисницям України, які належать до осіб з інвалідністю І, ІІ, ІІІ групи внаслідок війни | **5 000** | Один раз на рік   * заява, * копія паспорта, * копія ідентифікаційного коду, * копія постанови ВЛК щодо встановлення зв’язку поранення, контузії, каліцтва або захворювання; * довідка МСЕК про встановлення групи інвалідності із зазначенням причинного зв’язку інвалідності; * копія посвідчення особи з інвалідністю внаслідок війни * копія довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (якщо заявник ВПО); * банківські реквізити |

**Секретар ради Віталіна СПИС**