



ЗАПОРІЗЬКА МІСЬКА РАДА
ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

Р І Ш Е Н Н Я

31.01.2025

м. Запоріжжя

№ 45

Про затвердження Положення про порядок надання матеріальної допомоги тяжкохворим громадянам міста Запоріжжя, що потребують лікування, яке дорого коштує

Керуючись Законом України «Про місцеве самоврядування в Україні», на виконання заходів Міської комплексної програми соціального захисту населення міста Запоріжжя на 2025-2027 роки, затвердженої рішенням Запорізької міської ради від 04.12.2024 №34 та Міської комплексної програми «Ветеранська політика Запорізької міської територіальної громади на 2025-2027 роки, затвердженої рішенням Запорізької міської ради від 04.12.2024 №13, виконавчий комітет Запорізької міської ради

ВИРІШИВ:

1. Затвердити Положення про порядок надання матеріальної допомоги тяжкохворим громадянам міста Запоріжжя, що потребують лікування, яке дорого коштує (додається).

2. Рішення виконавчого комітету Запорізької міської ради від 27.01.2023 №13 «Про затвердження Положення про порядок надання матеріальної допомоги тяжкохворим громадянам міста Запоріжжя, що потребують лікування, яке дорого коштує» (зі змінами) вважати таким, що втратило чинність.

3. Контроль за виконанням цього рішення покласти на заступника міського голови з питань діяльності виконавчих органів ради Сергія БІЛОВА.

Секретар міської ради

Регіна ХАРЧЕНКО

ЗАТВЕРДЖЕНО

Рішення виконавчого

комітету міської ради

31.01.2025 № 45

ПОЛОЖЕННЯ

про порядок надання матеріальної допомоги тяжкохворим громадянам міста Запоріжжя, що потребують лікування, яке дорого коштує

1. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

1.1. Положення визначає механізм, порядок та умови надання матеріальної допомоги тяжкохворим громадянам міста Запоріжжя, що потребують лікування, яке дорого коштує, за рахунок коштів бюджету Запорізької міської територіальної громади.

1.2. Матеріальна допомога надається у разі проведення оперативного втручання, стаціонарного лікування, лікування онкологічних захворювань, довготривалої хвороби або за інших обставин, що потребують лікування, яке дорого коштує (далі - матеріальна допомога), зокрема:

1.2.1. Захисникам і Захисницям України, які постраждали під час участі в антитерористичній операції та у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією російської федерації проти України, в межах Міської комплексної програми «Ветеранська політика Запорізької міської територіальної громади на 2025-2027 роки»;

1.2.2. Тяжкохворим громадянам, що потребують лікування, яке дорого коштує в межах «Міської комплексної програми соціального захисту населення міста Запоріжжя на 2025-2027 роки».

1.3. Допомога надається:

1.3.1. Захисникам і Захисницям України, які постраждали під час участі в антитерористичній операції та у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією російської федерації проти України місце проживання (перебування) яких зареєстровано у місті Запоріжжі, без урахування доходів;

1.3.2. Тяжкохворим громадянам, які потребують лікування, яке дорого коштує, місце проживання (перебування) яких зареєстровано у місті Запоріжжі та які фактично проживають на території міста Запоріжжя, за умови, якщо середньомісячний сукупний дохід на одного члена сім'ї або самотнього громадянина за 3 місяці, які передували зверненню за допомогою, не перевищує 2-х розмірів встановленого законом прожиткового мінімуму на одну особу в розрахунок на місяць.

До складу сім'ї входять особи, які перебувають у шлюбі, та їхні неповнолітні діти (незалежно від спільного проживання); будь-які особи, які спільно проживають, пов'язані спільним побутом, мають взаємні права та обов'язки).

Лікування, яке дорого коштує, це лікування, сума витрат на яке перевищує 2 прожиткові мінімуми (загальний показник).

У випадках коли тяжкохвора дитина потребує лікування, яке дорого коштує за межами міста або країни, матеріальна допомога надається без урахування доходів.

1.4. Матеріальна допомога надається один раз протягом календарного року.

2. ПОРЯДОК РОЗГЛЯДУ ЗАЯВ ПРО НАДАННЯ МАТЕРІАЛЬНОЇ ДОПОМОГИ

2.1. Для розгляду питання надання матеріальної допомоги створюється комісія з питань надання матеріальної допомоги на лікування, яке дорого коштує (далі - Комісія), склад якої затверджується розпорядженням міського голови.

Засіданням Комісії керує голова Комісії, у разі його відсутності – заступник голови Комісії. Засідання Комісії проводяться за необхідністю.

У разі відсутності секретаря Комісії його обов'язки виконує один з членів Комісії.

Рішення Комісії приймається більшістю голосів членів Комісії, присутніх на засіданні та оформлюється протоколом. Протокол підписують усі члени Комісії, присутні на засіданні.

Протокол затверджується наказом Департаменту соціального захисту населення Запорізької міської ради. Наказ Департаменту соціального захисту населення Запорізької міської ради про надання матеріальної допомоги є підставою для виплати матеріальної допомоги заявникам.

2.2. Підставою для розгляду питання про надання матеріальної допомоги є заява тяжкохворого громадянина або члена його родини; Захисника чи Захисниці України або члена їх родин; законного представника тяжкохворої дитини (одного з батьків, усиновлювача, опікуна, піклувальника, одного з прийомних батьків, або батьків-вихователів) до Департаменту соціального захисту населення Запорізької міської ради або до Запорізької міської ради та відомості про особу за формою згідно з додатком 1 до Положення.

До заяви, залежно від категорії отримувачів матеріальної допомоги, надаються наступні документи:

2.3. Для Захисників чи Захисниць України, які постраждали під час участі в антитерористичній операції та у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією російської федерації проти України:

2.3.1. копія паспорту громадянина України (ID-картка)/паспорту

громадянина України для виїзду за кордон/посвідчення біженця/посвідки на тимчасове проживання або посвідки на постійне проживання заявника (за пред'явленням оригіналу);

2.3.2. копія довідки про присвоєння реєстраційного номеру облікової картки платника податків (крім осіб, які через свої релігійні переконання відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають відмітку в паспорті) за умови відсутності інформації про такий номер у паспорті в формі ID-картки заявника;

2.3.3. витяг з реєстру територіальної громади щодо реєстрації місця проживання заявника. У разі звернення члена родини додатково додається витяг з реєстру територіальної громади щодо реєстрації місця проживання Захисника/Захисниці або довідка, видана власнику (співвласникам) житла про осіб, які задекларували або зареєстрували своє місце проживання (перебування) в належному йому (їм) житлі;

2.3.4. документи або їх копії, видані та скріплені печаткою уповноважених органів, що підтверджують факт травми (поранення, контузії, каліцтва) або захворювання, одержаних під час безпосередньої участі в антитерористичній операції та у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією російської федерації проти України (довідка військово-лікарської комісії про причинний зв'язок захворювання/травми з проходженням військової служби/із захистом Батьківщини; свідоцтво про хворобу військово-лікарської комісії; довідка про обставини отриманої травми тощо);

2.3.6. копії медичних документів, що підтверджують факт лікування травми (поранення, контузії, каліцтва) або захворювання, одержаних Захисником/Захисницею під час безпосередньої участі в антитерористичній операції та у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією російської федерації проти України, дата яких не перевищує 12 місяців на момент звернення;

2.3.7. копія документа, який підтверджує родинний зв'язок з постраждалим Захисником/Захисницею (у разі звернення члена родини).

2.4. Для тяжкохворих громадян, що потребують лікування, яке дорого коштує:

2.4.1. копія паспорту громадянина України (ID-картка)/паспорту громадянина України для виїзду за кордон/посвідчення біженця/посвідки на тимчасове проживання або посвідки на постійне проживання заявника (за пред'явленням оригіналу);

2.4.2. копія довідки про присвоєння реєстраційного номеру облікової картки платника податків (крім осіб, які через свої релігійні переконання відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають

відмітку в паспорті) за умови відсутності інформації про такий номер у паспорті в формі ID-картки заявника;

2.4.3. витяг з реєстру територіальної громади щодо реєстрації місця проживання заявника або довідка, видана власнику (співвласникам) житла про осіб, які задекларували або зареєстрували своє місце проживання (перебування) в належному йому (їм) житлі;

2.4.4. довідки про доходи заявника та членів його сім'ї не менш ніж за 3 попередні подання заяви місяці (пенсія, державна соціальна допомога; заробітна плата в розмірі, що залишається після сплати усіх податків та зборів; грошове забезпечення військовослужбовців; допомога по безробіттю, інші страхові виплати, які призначаються фондами соціального страхування; інші доходи), видані відповідними установами або отримані громадянином через особистий кабінет вебпорталу електронних послуг та засвідчені його особистим підписом;

2.4.5. довідка з центру зайнятості, копія трудової книжки (за наявністю), відомості про доходи не менш ніж за 3 попередні подання заяви місяці з податкової інспекції заявника та членів його родини, які не працюють, але є особами працездатного віку (окрім осіб з інвалідністю I-II груп);

2.4.6. документи, що підтверджують непроживання члена (членів) сім'ї заявника за його адресою (окрім дружини/чоловіка та їх неповнолітніх дітей) (у разі потреби);

2.4.7. копія довідки про призначення групи інвалідності та інші документи, що встановлюють пільговий статус (у разі потреби);

2.4.8. копії документів, що підтверджують проведення лікування, яке дорого коштує, дата якого не перевищує 12 місяців на момент звернення громадянина за матеріальною допомогою (виписки про оперативне втручання, стаціонарне лікування, розрахунковий документ (рахунки, чеки, акти, що підтверджують лікування, яке дорого коштує) із зазначенням медичних послуг або медикаментів, спрямованих на лікування у зв'язку з хворобами, травмами, операціями.

2.5. Для тяжкохворих дітей, які потребують лікування, яке дорого коштує за межами міста або країни:

2.5.1. копія паспорту громадянина України (ID-картка)/паспорту громадянина України для виїзду за кордон/посвідчення біженця/посвідки на тимчасове проживання або посвідки на постійне проживання заявника (за пред'явленням оригіналу);

2.5.2. копія довідки про присвоєння реєстраційного номеру облікової картки платника податків (крім осіб, які через свої релігійні переконання відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають відмітку в паспорті) за умови відсутності інформації про такий номер у паспорті в формі ID-картки заявника;

2.5.3. витяг з реєстру територіальної громади щодо реєстрації місця проживання заявника або довідка, видана власнику (співвласникам) житла про

осіб, які задекларували або зареєстрували своє місце проживання (перебування) в належному йому (їм) житлі;

2.5.4. довідки, листи та інші документи, що підтверджують необхідність лікування або проведення лікування за межами міста або країни;

2.5.5. реєстраційні документи, що підтверджують повноваження законного представника дитини.

2.6. Під час обчислення середньомісячного доходу не враховуються доходи:

частина допомоги при народженні/усиновленні дитини, виплата якої проводиться одноразово;

суми сплачених особою аліментів (за умови документального підтвердження фактичної сплати);

суми отриманих аліментів;

пільги на оплату житлово-комунальних послуг, придбання твердого палива та скрапленого газу;

допомога благодійних організацій.

2.7. Заява громадянина про надання матеріальної допомоги розглядається протягом одного місяця з дня її надходження. Якщо в цей строк вирішити питання неможливо, термін розгляду заяви може бути подовжено, про що доводиться до відома особи у зручний для нього спосіб, що зазначається особою в заяві (письмово; вручається особисто; на адресу електронної пошти; з використанням інших засобів телекомунікаційного зв'язку). При цьому загальний термін розгляду заяви не може перевищувати сорока п'яти днів.

2.8. Про результати прийнятого рішення заявнику готується письмове повідомлення про надання або відмову в наданні адресної матеріальної допомоги за формою згідно з додатком 2 до цього Положення, яке заявник може отримати у вибраний ним спосіб (особисто у відділі прийому громадян відповідного району управління соціальної підтримки населення Департаменту соціального захисту населення Запорізької міської ради; на адресу електронної пошти; з використанням інших засобів телекомунікаційного зв'язку).

2.9. Виплата матеріальної допомоги здійснюється через банківські установи або поштовими грошовими переказами.

3. РОЗМІР МАТЕРІАЛЬНОЇ ДОПОМОГИ

3.1. Розмір матеріальної допомоги в кожному конкретному випадку визначається індивідуально Комісією.

3.1.1. Розмір матеріальної допомоги Захисникам чи Захисницям України, які постраждали під час участі в антитерористичній операції та у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією російської федерації проти України, не повинен перевищувати 5 розмірів встановленого законом прожиткового мінімуму на одну особу в розрахунку на місяць.

3.1.2. Розмір матеріальної допомоги громадянам, які потребують

лікування, яке дорого коштує, не повинен перевищувати 5 розмірів встановленого законом прожиткового мінімуму на одну особу в розрахунку на місяць.

3.1.3. Розмір матеріальної допомоги тяжкохворим дітям, які потребують дороговартісного лікування за межами міста або країни, не повинен перевищувати 60 розмірів встановленого законом прожиткового мінімуму на одну особу в розрахунку на місяць.

4. ПІДСТАВИ ДЛЯ ВІДМОВИ В НАДАННІ МАТЕРІАЛЬНОЇ ДОПОМОГИ

4.1. Підставами для відмови у наданні матеріальної допомоги є наступне: відсутність реєстрації місця проживання у м.Запоріжжя заявника (Захисника чи Захисниці України та члена їх родини);

непроживання заявника у м.Запоріжжя (окрім постраждалих Захисників чи Захисниць України);

заявник або один з членів родини вже отримав матеріальну допомогу у поточному році, окрім членів родини з числа Захисників України, які постраждали під час участі у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією російської федерації проти України, які отримали матеріальну допомогу на лікування в рамках Міської комплексної програми «Ветеранська політика Запорізької міської територіальної громади на 2025-2027 роки»;

перевищення середньомісячного сукупного доходу на одного члена сім'ї або самотнього громадянина за 3 місяці, які передували зверненню за допомогою, який зазначений в п.1.3.2. цього Положення;

відсутність інформації про кількість зареєстрованих/задекларованих осіб за адресою заявника на підставі інформації відповідно до п.5.4. цього Положення;

з'ясовано, що сім'я має додаткові джерела для існування, які не були зазначені заявником;

заявником навмисно надані недостовірні відомості чи приховано відомості про матеріальний стан сім'ї, які вплинули або можуть вплинути на рішення про надання матеріальної допомоги;

подання неповного пакету документів залежно від певної категорії отримувачів матеріальної допомоги, зазначених у п.2.3., 2.4, 2.5. цього Положення.

5. ПРИКІНЦЕВІ ПОЛОЖЕННЯ

5.1. За достовірність інформації, що міститься в заяві та наданих документах, відповідає особа, яка звернулася за матеріальною допомогою.

5.2. У разі смерті заявника після прийняття рішення про надання йому матеріальної допомоги, допомогу має право отримати близький родич заявника, на підставі заяви до Департаменту соціального захисту населення Запорізької міської ради, копії свідоцтва про смерть заявника та документів, що підтверджують родинний зв'язок першого ступеню споріднення.

5.3. За відсутністю можливості у заявника надати необхідні документи про доходи та про реєстрацію місця проживання Департамент соціального захисту населення Запорізької міської ради може звернутися до організацій та установ міста, виконавчих органів Запорізької міської ради за отриманням відповідної інформації.

5.4. Департамент соціального захисту населення Запорізької міської ради має право звертатися за отриманням інформації про кількість зареєстрованих/задекларованих осіб за адресою заявника до Департаменту адміністративних послуг Запорізької міської ради.

5.5. Персональні дані осіб, які звернулися за матеріальною допомогою, збираються, обробляються та використовуються відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

Перший заступник директора
Департаменту соціального захисту
населення Запорізької міської ради



Юрій ШВЕЦЬ

Додаток 1
до Положення про порядок
надання матеріальної допомоги
тяжкохворим громадянам міста
Запоріжжя, що потребують
лікування, яке дорого коштує

ВІДОМОСТІ

про особу, яка звернулась за наданням матеріальної допомоги

1. <i>прізвище, ім'я, по батькові заявника</i>				
2. Склад родини (кількість осіб):				
3. Члени родини, які проживають разом з особою, яка звернулась за допомогою:				
Прізвище, ініціали	Ступінь родинного зв'язку	Рік народження	Вид доходу (пенсія, державна соціальна допомога, заробітна плата, інше)	Розмір доходу, грн.
	заявник			
4. Середньомісячний дохід на 1 члена родини				
5. Наявність дорослих дітей, які проживають окремо (так/ні)				
6. Житлова субсидія (так/ні) Пільги (так/ні)				
7. Соціальні послуги (отримую/ні)				
Якщо отримуєте, то які? Або маєте потребу в отриманні соціальних послуг?				
8. Інші відомості				

9. Виплата матеріальної допомоги через банк/пошту

Я, *прізвище, ініціали*

несу повну відповідальність за надання інформації;
ознайомлений із організацією збору, обліку, обробки та захисту персональних даних відповідно до Закону
України «Про захист персональних даних», даю згоду на обробку персональних даних. Передача
персональних даних третім особам у випадках, не передбачених законодавством України, здійснюється тільки
за погодженням зі мною.

_____ 20__ року

_____ підпис заявника

Заповнено зі слів заявника

_____ підпис

_____ прізвище, ініціали

Додаток 2
до Положення про порядок
надання матеріальної допомоги
тяжкохворим громадянам міста
Запоріжжя, що потребують
лікування, яке дорого коштує

ПОВІДОМЛЕННЯ

ПРО НАДАННЯ МАТЕРІАЛЬНОЇ ДОПОМОГИ/
ПРО ВІДМОВУ У НАДАННІ МАТЕРІАЛЬНОЇ ДОПОМОГИ

Гр. _____

Адреса проживання:

м. _____ район _____ індекс _____

вул./пр. _____ буд. _____ кв. _____

НАДАНО матеріальну допомогу

у розмірі _____ грн.

ВІДМОВЛЕНО у наданні матеріальної допомоги у зв'язку з _____

відповідно до протоколу засідання комісії з питань надання матеріальної допомоги на
лікування, яке дорого коштує, затвердженим наказом ДСЗН ЗМР від
№ _____ згідно з Положенням про порядок надання матеріальної допомоги
тяжкохворим громадянам міста Запоріжжя, що потребують лікування, яке дорого коштує,
затвердженим рішенням виконавчого комітету Запорізької міської ради
від № _____

Спосіб виплати:

Через систему грошових переказів ☐
«MY TRANSFER» у відділенні Ощадбанку

Через Поштове відділення 69 ☐

У разі незгоди з прийнятим рішенням Ви маєте право на оскарження у порядку,
встановленому чинним законодавством.

Департамент соціального захисту
населення Запорізької міської ради