



ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства соціальної
політики України
14.01.2025 № 10-Н

ТИПОВА ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА
адміністративної послуги
„ВЗЯТТЯ НА ОБЛІК ДЛЯ ВИПЛАТИ КОМПЕНСАЦІЇ ВАРТОСТІ САМОСТІЙНОГО
САНАТОРНО-КУРОРТНОГО ЛІКУВАННЯ ОСІБ, СТОСОВНО ЯКИХ
ВСТАНОВЛЕНО ФАКТ ПОЗБАВЛЕННЯ ОСОБИСТОЇ СВОБОДИ ВНАСЛІДОК
ЗБРОЙНОЇ АГРЕСІЇ ПРОТИ УКРАЇНИ”

Інформація про суб'єкт надання адміністративної послуги та / або центр надання адміністративних послуг		
1	Місцезнаходження	Основний офіс ЦНАП: Адреса: вул. Світанок 5, село Сновичі, Золочівський район, Львівська область, 80753. Віддалені робочі місця (ВРМ) ЦНАП: 1. ВРМ с.Поляни Адреса: с.Поляни, вул. Шевченка 35 Золочівський район, Львівська область, 80753 2. ВРМ с. Богутин Адреса: с-ще Поморяни вул. Січових Стрільців 25 Золочівський район, Львівська область, 80760 3. ВРМ с. Ремезівці Адреса: с. Ремезівці, вул. Золочівська 1а Золочівський район, Львівська область, 80755 4. ВРМ с. Шпиколоси Адреса: с. Шпиколоси вул. Центральна 2 Золочівський район, Львівська область, 80756 5. ВРМ с. Бібщани Адреса: с. Бібщани, вул. Зелена 21 Золочівський район, Львівська область 80762 6. ВРМ с. Жуків Адреса: с. Жуків, вул. Центральна 15 Золочівський район, Львівська область, 80754 7. ВРМ адміністратора ЦНАП у с-щі Поморяни Адреса: с-ще Поморяни, вул. Січових Стрільців 25 Золочівський район, Львівська область, 80760
2	Інформація щодо режиму роботи	Основний офіс ЦНАП: <i>Пн- Пт. 09.00 – 17.00, Ср. 09.00 – 20.00,</i> ВРМ Поляни <i>Пн – Пт. 09.00 – 12.00</i> ВРМ Богутин <i>Пн. – Пт. 09.00 – 12 00</i> ВРМ Ремезівці <i>Пн – Пт. 09.00 – 12.00</i> ВРМ Шпиколоси <i>Пн – Пт. 09.00 – 12.00</i> ВРМ Бібщани <i>Пн – Пт. 09.00 – 12.00</i> ВРМ Жуків <i>Пн – Пт. 09.00 – 12.00</i> ВРМ адміністратора ЦНАП с-ще Поморяни <i>Пн – Пт. 09.00 – 17.00</i>

3	Телефон / факс, електронна адреса, офіційний веб-сайт	Основний офіс ЦНАП: тел. – 0672996708, Електронна пошта: snappomoranskag@ukr.net ВРМ Поляни тел.: 0987202939 Електронна пошта: rtkach30@ukr.net ВРМ Богутин тел.: 0989236970 Електронна пошта: pomoryanyrs@ukr.net ВРМ Ремезівці тел.: 0971174400 Електронна пошта: uram2604@ukr.net ВРМ Шпиколоси тел.: 0979645900 Електронна пошта: spykolosy-rada@i.ua ВРМ Бібшани тел.: 0680099634 Електронна пошта: bibshany.silksa.rada@ukr.net ВРМ Жуків тел.: 0677863421 Електронна пошта: zkukiw_sr2014@ukr.net ВРМ адміністратора ЦНАП с-ще Поморяни Тел.: 0989236970 Електронна пошта: pomoryanyrs@ukr.net
Нормативні акти, якими регламентується надання адміністративної послуги		
4	Закони України	Закон України „Про соціальний і правовий захист осіб, стосовно яких встановлено факт позбавлення особистої свободи внаслідок збройної агресії проти України, та членів їхніх сімей” від 26.01.2022 № 2010-IX
5	Акти Кабінету Міністрів України	Постанови Кабінету Міністрів України від 22.02.2006 № 187 „Про затвердження Порядку забезпечення санаторно-курортними путівками деяких категорій громадян структурними підрозділами з питань соціального захисту населення районних, районних у м. Києві держадміністрацій, виконавчими органами міських, районних у містах (у разі їх утворення (крім м. Києва) рад” (зі змінами), від 04. 02. 2023 р. № 120 „Деякі питання соціального захисту осіб з інвалідністю”.
6	Акти центральних органів виконавчої влади	Накази Міністерства соціальної політики України від 24.05.2017 № 868 „Про затвердження переліку базових послуг, які входять до вартості путівки”, зареєстрований у Міністерстві юстиції України 15.06.2017 за № 743/30611, від 22.01.2018 № 73 „Про затвердження форм документів щодо забезпечення структурними підрозділами з питань соціального захисту населення санаторно-курортним лікуванням осіб пільгових категорій”, зареєстрований у Міністерстві юстиції України 13.02.2018 за № 163/31615
Умови отримання адміністративної послуги		
7	Підстава для отримання	Наявність медичних показань для забезпечення санаторно-курортним лікуванням осіб, стосовно яких встановлено факт позбавлення особистої свободи внаслідок збройної агресії проти України (далі – постраждала особа); документ про сплату повної вартості послуг санаторно-курортного лікування, отриманих протягом не менше ніж 18 календарних днів, що засвідчує проходження постраждалою особою санаторно-курортного лікування
8	Перелік необхідних	Заява за формою, затвердженою наказом Міністерства

	документів	соціальної політики України від 22.01.2018 № 73 „Про затвердження форм документів щодо забезпечення структурними підрозділами з питань соціального захисту населення санаторно-курортним лікуванням осіб пільгових категорій”, зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 13.02.2018 за № 163/31615, до якої додаються: копія паспорта громадянина України / тимчасового посвідчення громадянина України / посвідки на постійне проживання / посвідки на тимчасове проживання / посвідчення біженця. У разі пред'явлення особою з інвалідністю, ветераном війни, особою, яка має особливі заслуги перед Батьківщиною, або жертвою нацистських переслідувань паспорта громадянина України у формі електронного відображення інформації, що міститься у паспорті громадянина України у формі картки, оформленому засобами Єдиного державного демографічного реєстру, разом з унікальним електронним ідентифікатором (QR-кодом, штрих-кодом, цифровим кодом), а також інформації про місце проживання (за наявності) копія такого документа не подається; медична довідка закладу охорони здоров'я за формою № 070/о, затвердженою наказом Міністерства охорони здоров'я України від 14.02.2012 № 110 „Про затвердження форм первинної облікової документації та Інструкцій щодо їх заповнення, що використовуються у закладах охорони здоров'я незалежно від форми власності та підпорядкування”, зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 28.04.2012 за № 661/20974; копія реєстраційного номера облікової картки платника податків не подається особами, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків, повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку в паспорті); копія довідки медико-соціальної експертної комісії про групу інвалідності (копія) (для осіб з інвалідністю) / витяг з рішення експертної команди з оцінювання повсякденного функціонування особи (в електронній формі); копія документа, що встановлює факт позбавлення особистої свободи внаслідок збройної агресії проти України відповідно до статті 4 Закону України „Про соціальний і правовий захист осіб, стосовно яких встановлено факт позбавлення особистої свободи внаслідок збройної агресії проти України, та членів їхніх сімей”; документ про сплату повної вартості послуг санаторно-курортного лікування, отриманих протягом не менше ніж 18 календарних днів, що засвідчує проходження постраждалою особою санаторно-курортного лікування
9	Спосіб подання документів	Заява та документи, необхідні для виплати компенсації вартості самостійного санаторно-курортного лікування, подаються постраждалою особою суб'єкту надання адміністративної послуги: через уповноважених осіб виконавчого органу сільської,

		селищної, міської ради відповідної територіальної громади; посадових осіб центру надання адміністративних послуг; поштою або в електронній формі через офіційний веб-сайт Мінсоцполітики або інтегровані з ним інформаційні системи органів виконавчої влади та органів місцевого самоврядування, або Єдиний державний веб-портал електронних послуг (у разі технічної можливості)*
10	Платність (безоплатність) надання	Адміністративна послуга надається безоплатно
11	Строк надання	30 днів
12	Перелік підстав для відмови у наданні	Подання неповного пакета документів; подання заяви особою, яка не має права на взяття на облік для виплати компенсації вартості самостійного санаторно-курортного лікування
13	Результат надання адміністративної послуги	Взяття на облік для виплати компенсації вартості самостійного санаторно-курортного лікування / відмова у взятті на облік для виплати компенсації вартості самостійного санаторно-курортного лікування
14	Способи отримання відповіді (результату)	Повідомлення про взяття на облік/відмову у взятті на облік для виплати компенсації під час прийняття заяви, якщо заяву подано особисто; письмово, якщо документи надійшли поштою.

** До утворення територіальних органів Національної соціальної сервісної служби та початку виконання відповідних функцій у повному обсязі заява та документи, необхідні для взяття на облік для забезпечення санаторно-курортним лікуванням (путівками) осіб з інвалідністю, можуть подаватись особою до органу соціального захисту населення районної у м. Києві та Севастополі державної адміністрації, виконавчого органу міської, районної у місті (у разі утворення) ради.*