

Згідно з вимогами ISO 9001 Введено в дію з 19.04.2024		A-13.5-77 Версія 02	
Тернопільська міська рада			
ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА Призначення грошової компенсації вартості проїзду до санаторно-курортного закладу (відділення спинального профілю) і назад особам, які супроводжують осіб з інвалідністю I та II групи з наслідками травм і захворюваннями хребта та спинного мозку			
Розробив: Управління соціальної політики			
ПОГОДИВ		ЗАТВЕРДЖУЮ	
Начальник управління соціальної політики		Міський голова	
Віталій ХОРКАВИЙ		Сергій НАДАЛ	
	СЕД АСКОД - Тернопільська міська рада № документа: ІК А-13.5-77 Дата реєстрації: 17.04.2024 12:37 Сертифікат: 3FAA9288358EC003040000003B2A360085C7B400 Дійсний з: 16.03.2023 14:39:01 Дійсний до: 16.03.2025 14:39:01 Підписувач: Хоркавий Віталій Володимирович Мітка часу: 18.04.2024 14:54:12		СЕД АСКОД - Тернопільська міська рада № документа: ІК А-13.5-77 Дата реєстрації: 17.04.2024 12:37 Сертифікат: 26B2648ADD3032E1040000005BB92800D350AE00 Дійсний з: 21.12.2022 17:01:04 Дійсний до: 21.12.2024 17:01:04 Підписувач: Надал Сергій Віталійович Мітка часу: 18.04.2024 18:07:05
1.	СНАП (місцезнаходження (адреса), режим роботи, довідковий телефон, адреса електронної пошти та веб-сайту)	Управління соціальної політики вул.Миколи Лисенка, 8,м. Тернопіль,46002, каб. № 14 <i>Графік прийому громадян:</i> понеділок-четвер: з 8.00 до 17.15 год, п'ятниця: з 8.00 до 16.00 год, перерва з 13.00 до 14.00 год. Телефон:(067) 2010716 Електронна адреса: ternopil@sobes-ter.gov.ua www.rada.te.ua	
2.	Вичерпний перелік документів, необхідних для отримання АП, що передбачені законом, та вимоги до них	1.Заява супроводжуючої особи про виплату грошової компенсації вартості проїзду до санаторно-курортного закладу (відділення спинального профілю) і назад особам, які супроводжують осіб з інвалідністю I та II групи з наслідками травм і захворюваннями хребта та спинного мозку (далі – компенсація). 2.Проїзні квитки, що засвідчують проїзд до санаторно-курортного закладу і назад. 3.Документ, що засвідчує проходження особою з інвалідністю санаторно-курортного лікування. 4. Посвідчення особи з інвалідністю. 5. Паспорт громадянина України	
3.	Порядок та спосіб подання документів	Особисто або законнимпредставником, поштою, в електронній формі через офіційний веб-сайт	

		Мінсоцполітики або на електронну адресу управління соціальної політики
4.	Платність (безоплатність) АП	Безоплатно
5.	Строк надання	10 робочих днів
6.	Результат надання	Призначення грошової компенсації / відмова у призначенні грошової компенсації
7.	Способи отримання відповіді (результату)	Особисто або законним представником в управлінні соціальної політики, або засобами поштового зв'язку
8.	Перелік підстав для відмови у наданні, зупинення розгляду документів	1. Неповний пакет документів. 2. Відсутність права на одержання грошової компенсації. 3. Смерть особи з інвалідністю
9.	Акти законодавства, що регулюють порядок та умови надання (пункти, статті, розділи тощо, назва та реквізити законодавчих актів)	1. Закон України „Про основи соціальної захищеності осіб з інвалідністю в Україні” від 21.03.1991 № 875-ХІІ. 2. Постанова 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). 3. Постанова Кабінету Міністрів України від 01.03.2017 №110 „Про затвердження Порядку використання коштів, передбачених у державному бюджеті для забезпечення деяких категорій осіб з інвалідністю санаторно-курортними путівками, та внесення змін до порядків, затверджених постановами Кабінету Міністрів України від 22 лютого 2006 р. №187 і від 31.03. 2015 №200”. 4. Наказ Міністерства соціальної політики 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 в Міністерстві юстиції України 13.02.2018 за № 163/31615

* До інформаційної картки додається форма заяви

Начальнику управління
соціальної політики
Тернопільської міської ради

(ім'я, прізвище керівника)

(категорія пільговика)

(прізвище, ім'я, по батькові пільговика)

(адреса проживання)

номер телефону _____

Паспорт серії _____ № _____

Ідентиф.номер _____

Заява

Прошу призначити грошову компенсацію вартості проїзду до санаторно-курортного закладу (відділення спинального профілю) і назад, як особі, яка супроводжувала особу з інвалідністю I /II групи з наслідками травм і захворювання хребта та спинного мозку (_____).

(банківський рахунок / поштове відділення)

До заяви додаю:

1. Копія паспорта громадянина України;
2. Відривний корінець путівки на санаторно-курортне лікування (зворотній талон від путівки);
3. Оригінали проїздних документів;
4. Копія посвідчення особи з інвалідністю.

(дата)

(підпис)