


Згідно з вимогами ISO 9001 Введено в дію з 21.09.2022	А-13.6-86 Версія 01	
Тернопільська міська рада		
<b>ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА</b>		
Надання щорічної допомоги на оздоровлення особам з інвалідністю та дітям з інвалідністю, постраждалим внаслідок дії вибухонебезпечних предметів		
<b>Розробив:</b> Управління соціальної політики		

<b>ПОГОДИВ</b>	<b>ЗАТВЕРДЖУЮ</b>
Начальник управління соціальної політики	Міський голова
Володимир СУЛИМА	Сергій НАДАЛ



СЕД АСКОД - Тернопільська міська рада  
№ документа: ІК-А-13.6-86-433934  
Дата реєстрації: 21.09.2022 11:51  
Сертифікат: 58E2D9E7F900307B040000004FC016000E518E00  
Дійсний з: 14.01.2021 12:48:04  
Дійсний до: 14.01.2023 12:48:04  
Підписувач: Сулима Володимир Іванович  
Мітка часу: 21.09.2022 11:31:24



СЕД АСКОД - Тернопільська міська рада  
№ документа: ІК-А-13.6-86-433934  
Дата реєстрації: 21.09.2022 11:51  
Сертифікат: 26B2648ADD3032E1040000005BB928006BA2A800  
Дійсний з: 14.09.2022 10:01:26  
Дійсний до: 14.09.2024 10:01:26  
Підписувач: Надал Сергій Віталійович  
Мітка часу: 21.09.2022 11:50:04

1.	<p>СНАП (місцезнаходження (адреса), режим роботи, довідковий телефон, адреса електронної пошти та веб-сайту)</p>	<p><b>Управління соціальної політики Тернопільської міської ради</b> м.Тернопіль, вул.Лисенка, 8 <u>Режим роботи:</u> Понеділок-четвер: з 8.00 до 17.15, п'ятниця: з 8.00 до 16.00. Телефон: (067)398 45 37 Електронна адреса: <a href="mailto:ternopil@sobes-ter.gov.ua">ternopil@sobes-ter.gov.ua</a>; <a href="http://www.rada.te.ua">www.rada.te.ua</a></p>
2.	<p>*Вичерпний перелік документів, необхідних для отримання АП, що передбачені законом, та вимоги до них</p>	<p>1. Заява. 2. Копія паспорта громадянина України/ тимчасового посвідчення громадянина України/посвідки на постійне проживання/посвідки на тимчасове проживання/посвідчення біженця. У разі пред'явлення постраждалою особою 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. 3. Для дітей віком до 14 років - копія свідоцтва про народження дитини або за технічної можливості е-свідоцтва про народження (відображення в</p>

		<p>електронному вигляді інформації, що міститься у свідоцтві про народження, виготовленому на паперовому бланку), що подається засобами Єдиного державного веб-порталу електронних послуг “Портал Дія”.</p> <p>4. Копія реєстраційного номера облікової картки платника податків або серію (за наявності) та номер паспорта громадянина України (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті) або за технічної можливості дані про реєстраційний номер облікової картки платника податків заявника через засоби Порталу Дія, або дані про реєстраційний номер облікової картки платника податків з Державного реєстру фізичних осіб - платників податків, внесені до паспорта громадянина України або свідоцтва про народження.</p> <p>5. Рішення районної, районної у м. Києві та Севастополі держадміністрації, виконавчого органу сільської, селищної, міської, районної у місті ради або суду про встановлення над дитиною-сиротою, дитиною, позбавленою батьківського піклування, опіки, піклування (в разі здійснення опіки або піклування над дітьми), про влаштування таких дітей на цілодобове перебування до закладів різних типів, форм власності та підпорядкування або рішення районної, районної у м. Києві та Севастополі держадміністрації, виконавчого органу міської, районної у місті ради про влаштування дитини-сироти, дитини, позбавленої батьківського піклування, в прийомну сім'ю, дитячий будинок сімейного типу.</p> <p>6. Копія довідки медико-соціальної експертної комісії про групу і причину інвалідності (особам віком від 18 років) або копія висновку лікарсько-консультативної комісії закладу охорони здоров'я про встановлення категорії “дитина з інвалідністю” (дітям віком до 18 років).</p>
3.	Порядок та спосіб подання документів	<p>1. Постраждала особа або її законний представник в управління соціальної політики Тернопільської міської ради, поштою (рекомендованим листом).</p> <p>2. В разі технічної можливості в електронній формі через офіційний веб-сайт Мінсоцполітики, інтегровані системи органів виконавчої влади та органів самоврядування або Порталу Дія.</p>

4.	Платність (безоплатність) АП, розмір та порядок внесення плати (адміністративного збору) за платну АП; розрахунковий рахунок для внесення плати	Безкоштовно
5.	Строк надання АП	1. У місячний термін 2. Протягом семи робочих днів - відмова у призначенні допомоги на оздоровлення
6.	Результат надання АП	Рішення управління соціальної політики про призначення щорічної допомоги на оздоровлення особам з інвалідністю та дітям з інвалідністю, постраждалим внаслідок дії вибухонебезпечних предметів або рішення про відмову у призначенні допомоги на оздоровлення
7.	Спосіб і місце отримання відповіді (результату АП)	Особисто постраждалою особою або законним представником в управлінні соціальної політики Тернопільської міської ради або поштовим відправленням на вказану при поданні заяви адресу (рекомендованим листом).
8.	Перелік підстав для відмови у наданні АП	1. Звернення за призначення щорічної допомоги на оздоровлення особам з інвалідністю та дітям з інвалідністю, постраждалим внаслідок дії вибухонебезпечних предметів надійшло після 15 жовтня поточного року за зареєстрованим або фактичним місцем проживання 2. Особа протягом поточного року отримала безоплатну санаторно-курортну путівку на оздоровлення/будь-яку грошову компенсацію замість санаторно-курортної путівки/компенсацію вартості самостійного санаторно-курортного лікування/щорічну допомогу на оздоровлення за рахунок державного або місцевого бюджетів. 3. Не повний пакет документів. 4. Недостовірна інформація в документах
9	Акти законодавства, що регулюють порядок та умови надання АП (пункти, статті, розділи тощо, назва та реквізити законодавчих актів)	1. Закону України «Про протимінну діяльність в Україні» від 06.12.2018 № 2642-VIII. 2. Порядок надання щорічної допомоги на оздоровлення особам з інвалідністю та дітям з інвалідністю, постраждалим внаслідок дії вибухонебезпечних предметів, затверджений Постановою Кабінету Міністрів України від 29.09.2021 № 1020 «Деякі питання призначення і виплати одноразової компенсації та щорічної допомоги, передбачених Законом України «Про протимінну діяльність в Україні».

\*До інформаційної картки додаються форми заяв.

ІК-А-13.6-86

До управління соціальної політики Тернопільської міської ради

від \_\_\_\_\_  
(вказати повністю прізвище, ім'я, по батькові)

місце проживання (zareєстрований (zareєстрована) за адресою)

\_\_\_\_\_ ,

( населений пункт, вулицю, номер будинку, номер квартири)

паспорт: серія \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ , виданий \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ р.,  
реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія та номер  
паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовились від  
прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків, офіційно  
повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають про це відмітку в  
паспорті) \_\_\_\_\_ ,

контактний телефон \_\_\_\_\_

### **ЗАЯВА**

**про надання щорічної допомоги на оздоровлення особам з інвалідністю та дітям з інвалідністю, постраждалим внаслідок дії вибухонебезпечних предметів**

Прошу надати мені, на дитину з інвалідністю (необхідне підкреслити або зазначити)

\_\_\_\_\_ ( вказати причину та групу інвалідності, П.І.П. дитини з інвалідністю)

щорічну допомогу на оздоровлення за \_\_\_\_\_ рік особам з інвалідністю та дітям з інвалідністю, постраждалим внаслідок дії вибухонебезпечних предметів.

Прошу в разі призначення компенсації кошти перерахувати на мій особовий банківський рахунок, № \_\_\_\_\_ , який відкрито в \_\_\_\_\_ банку.

\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ року

\_\_\_\_\_ (підпис заявника або законного представника)