



СЛОБОЖАНСЬКА СЕЛИЩНА РАДА
ДНІПРОВСЬКОГО РАЙОНУ ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
Р І Ш Е Н Н Я

20 листопада 2024 року

селище Слобожанське

№ 420

Про затвердження Порядку відшкодування витрат за самостійно проведене санаторно-курортне лікування окремим пільговим категоріям мешканців Слобожанської громади

Керуючись законами України “Про місцеве самоврядування в Україні”, “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту”, “Про жертви нацистських переслідувань”, “Про основи соціальної захищеності осіб з інвалідністю в Україні”, “Про статус і соціальний захист громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи”, “Про державну соціальну допомогу особам з інвалідністю з дитинства та дітям з інвалідністю”, відповідно до постанови Кабінету Міністрів України “Про затвердження Порядку забезпечення санаторно-курортними путівками деяких категорій громадян та виплати їм компенсації вартості самостійного санаторно-курортного лікування 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” №187 від 22.02.2006 року, наказу Міністерства соціальної політики України “Про встановлення граничної вартості путівки (ліжко-дня) у 2024 році” від 19.04.2024 року №197-Н, враховуючи Комплексну Програму соціального захисту населення Слобожанської селищної територіальної громади на 2021-2025 роки у новій редакції та з метою сприяння забезпеченню санаторно-курортним лікуванням пільгових категорій мешканців громади та дітей з інвалідністю, виконавчий комітет Слобожанської селищної ради

ВИРІШИВ:

1. Затвердити Порядок відшкодування витрат за самостійно проведене санаторно-курортне лікування окремим пільговим категоріям мешканців Слобожанської громади (Додаток 1), з початком його дії з 01.01.2025 року.
2. Координацію роботи щодо виконання даного рішення покласти на управління соціального захисту населення Слобожанської селищної ради.
3. Контроль за виконанням даного рішення покласти на секретаря селищної ради (виконкому) Людмилу Лагоду.

Селищний голова

Іван КАМІНСЬКИЙ

Згідно з оригіналом:
Секретар селищної ради (виконкому)

Людмила ЛАГОДА



Додаток 1
до рішення виконавчого комітету
Слобожанської селищної ради
від 20.11.2024 № 420

ПОРЯДОК **відшкодування витрат за самостійно проведене** **санаторно-курортне лікування окремим пільговим категоріям** **мешканців Слобожанської громади**

1. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

1.1. Порядок відшкодування витрат за самостійно проведене санаторно-курортне лікування окремим пільговим категоріям мешканців Слобожанської громади (далі - Порядок) розроблений з метою сприяння забезпеченню санаторно-курортним лікуванням пільгових категорій мешканців громади та дітей з інвалідністю, керуючись законами України “Про місцеве самоврядування в Україні”, “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту”, “Про жертви нацистських переслідувань”, “Про основи соціальної захищеності осіб з інвалідністю в Україні”, “Про статус і соціальний захист громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи”, “Про державну соціальну допомогу особам з інвалідністю з дитинства та дітям з інвалідністю”, відповідно до постанови Кабінету Міністрів України “Про затвердження Порядку забезпечення санаторно-курортними путівками деяких категорій громадян та виплати їм компенсації вартості самостійного санаторно-курортного лікування 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” від 22.02.2006 року №187, наказу Міністерства соціальної політики України “Про встановлення граничної вартості путівки (ліжко-дня) у 2024 році” від 19.04.2024 року №197-Н, враховуючи Комплексну Програму соціального захисту населення Слобожанської селищної територіальної громади на 2021-2025 роки у новій редакції.

1.2. Порядок визначає механізм і умови відшкодування коштів за фактичні витрати, самостійно проведеного санаторно-курортного лікування за 18 – 21 календарних днів для пільгової категорії мешканців та за дітей з інвалідністю Слобожанської громади.

1.3. Дія цього Порядку не поширюється на осіб, яких визнано ветеранами відповідно до Закону України “Про статус ветеранів військової служби, ветеранів органів внутрішніх справ і деяких інших осіб та їх соціальний захист” та військовослужбовців і членів їх сімей та осіб, які отримують пенсію відповідно до Закону України “Про пенсійне забезпечення осіб, звільнених з військової служби, та деяких інших осіб” (крім військовослужбовців строкової служби з числа осіб, на яких поширюється дія Закону України “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту”) та осіб з інвалідністю із захворюванням нервової системи (із наслідками травм і захворюванням хребта та спинного мозку).

1.4. Головним розпорядником бюджетних коштів на відшкодування витрат за самостійно проведене санаторно-курортне лікування окремим пільговим категоріям громадян та за дітей з інвалідністю Слобожанської громади (далі – відшкодування витрат) є управління соціального захисту населення Слобожанської селищної ради (далі – Управління).

У разі перевищення заявлених громадянами сум для відшкодування витрат, понад у бюджеті призначених на відповідний рік, виплата проводиться у наступному бюджетному році у черговості звернень громадян в межах бюджетних призначень наступного року.

1.5. Відшкодування витрат проводиться на підставі рішення виконавчого комітету Слобожанської селищної ради.

2. КАТЕГОРІЇ ОСІБ

2.1. Право на відшкодування витрат мають особи/діти з інвалідністю, які зареєстровані на території Слобожанської громади не менше ніж 1 рік, який передує зверненню про отримання відшкодування витрат та які перебувають на обліку в Єдиному державному автоматизованому реєстрі осіб, що мають право на пільги, в тому числі внутрішньо переміщені особи.

2.2. За наявності бюджетних призначень на відповідний рік Управління, за рахунок коштів селищного бюджету, забезпечує відшкодування витрат особам/дітям з інвалідністю, які не отримували путівки за рахунок коштів державного, обласного чи районного бюджетів у поточному році, наступних категорій:

2.2.1. Особам з інвалідністю внаслідок війни;

2.2.2. Особам, стосовно яких встановлено факт позбавлення особистої свободи внаслідок збройної агресії проти України (звільнені с полону);

2.2.3. Учасникам бойових дій;

2.2.4. Учасникам війни та особам, на яких поширюється дія Законів України "Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту" та "Про жертви нацистських переслідувань";

2.2.5. Особам з інвалідністю усіх категорій;

2.2.6. Особам з інвалідністю 1 групи зі супроводом (особи, що супроводжують - без надання послуг проживання/лікування);

2.2.7. Особам, що постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи;

2.2.8. Дітям з інвалідністю (особи, що супроводжують - без надання послуг лікування/проживання).

3. УМОВИ ВІДШКОДУВАННЯ ТА НЕОБХІДНІ ДОКУМЕНТИ

3.1. Зазначені категорії осіб в пункті 2 та законні представники дітей з інвалідністю мають право вільного вибору санаторно-курортних закладів відповідного профілю лікування, розташованих на території України, крім закладів, розташованих на тимчасово окупованих територіях у Донецькій та Луганській областях, Автономній Республіці Крим і м. Севастополі, правовий режим на яких визначається Законами України "Про особливості державної політики із забезпечення державного суверенітету України на тимчасово окупованих територіях у Донецькій та Луганській областях" та "Про забезпечення прав і свобод громадян та правовий режим на тимчасово окупованій території України".

3.2. Відшкодування витрат здійснюється за умови подання заяви з необхідними документами протягом шести місяців від місяця закінчення санаторно-курортного лікування.

3.3. Відшкодування витрат здійснюється в межах коштів, передбачених призначеннями бюджету Слобожанської селищної територіальної громади на відповідний рік у наступних періодах та розмірах:

- особам, визначених підпунктом 2.2.1. – 2.2.2. – не частіше ніж один раз на рік у розмірі 100% вартості путівки (гранична сума відшкодування вартості путівки становить 25 000,00 грн.);

- особам, визначених підпунктами 2.2.3. – 2.2.8. – один раз на два роки (з урахуванням року проходження самостійного санаторно-курортного лікування) у розмірі 70% вартості путівки (гранична сума відшкодування вартості путівки становить 15 000,00 грн.).

3.4. Черговість отримання відшкодування витрат залежить від дати звернення за її виплатою особи, за винятком осіб, визначених підпунктами 2.2.1.-2.2.2. пункту 2, відшкодування яким здійснюється першочергово.

3.5. Для отримання коштів на відшкодування витрат особа/законний представник дитини подає до відділу з питань соціального захисту деяких категорій осіб Управління документи в оригіналах та копіях:

- заяву (додаток 1);

- документ, що посвідчує особу заявника (паспорт громадянина України/громадянина України для виїзду за кордон/громадянина України у формі ID-картки);
- витяг з реєстру територіальної громади про реєстрацію місця проживання;
- посвідчення/довідки, що підтверджують пільговий статус особи;
- довідку про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків;
- свідоцтво про народження дитини з інвалідністю/документи про законне представництво дитини (за потреби);
- висновок МСЕК про встановлення інвалідності/медичний висновок про дитину з інвалідністю віком до 18 років (за наявності);
- довідка з місця роботи про факт отримання санаторно-курортної путівки протягом попередніх двох років (для працюючих осіб, крім постраждалих від ЧАЕС);
- довідку, видану Фондом соціального страхування від нещасних випадків на виробництві та професійних захворювань України, про факт отримання санаторно-курортної путівки (для осіб з інвалідністю, пов'язаною з нещасним випадком на виробництві або професійним захворюванням);
- довідку про перебування на обліку в Єдиному державному автоматизованому реєстрі осіб, що мають право на пільги;
- довідку санаторно-курортного закладу про підтвердження проходження санаторно-курортного лікування або зворотний талон санаторно-курортної путівки строком санаторно-курортного лікування не менш як 18 днів;
- документ про сплату особою/за дитину з інвалідністю повної вартості путівки про санаторно-курортне лікування;
- інформацію з управління соціального захисту населення райдержадміністрації про факт отримання безоплатної санаторно-курортної путівки у поточному році за рахунок коштів державного, обласного чи районного бюджетів;
- довідка про перебування в місцях несвободи внаслідок збройної агресії проти України (за потреби);
- довідка про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи;
- інформація про банківський рахунок/заява з банківської установи про відкриття розрахункового рахунку.

4. ОРГАНІЗАЦІЯ РОБОТИ

- 4.1. Спеціаліст відділу з питань соціального захисту деяких категорій осіб Управління:
- 4.1.1. Здійснює правову оцінку документів щодо визначення права на відшкодування витрат.
- 4.1.2. Приймає заяву та засвідчує в установленому порядку копії документів.
- 4.1.3. Проводить розрахунок частини відшкодування суми.
- 4.1.4. Готує Зведений розрахунок коштів на відшкодування витрат за самостійно проведене санаторно-курортне лікування окремим пільговим категоріям мешканців Слобожанської громади (додаток 2).
- 4.1.5. Здійснює відповідні заходи для підготовки проєкту рішення виконавчого комітету щодо відшкодування заявникам витрат за самостійно проведене санаторно-курортне лікування.
- 4.2. Управління забезпечує:
- 4.2.1. Підготовку та надання заявки на фінансування видатків за відшкодування витрат за самостійно проведене санаторно-курортне лікування відповідно до рішення виконавчого комітету Слобожанської селищної ради та Зведеного розрахунку.
- 4.2.2. Перерахування коштів на рахунок особи/законного представника дитини з інвалідністю, відкритий в банківській установі, протягом 5 робочих днів після отримання відповідного фінансування.
- 4.2.3. Бухгалтерський облік щодо фінансування за відшкодування витрат та звітування перед виконавчим комітетом Слобожанської селищної ради про використані кошти.

5. ПІДСТАВИ ДЛЯ ВІДМОВИ

5.1. Підстави для відмови у відшкодуванні витрат є:

- відсутність повного пакету документів, зазначених у пункті 3.5. цього Порядку, протягом 30 днів з дня подання заяви;
- подання заявником недостовірної, фіктивної або неповної інформації/документів;
- звернення особи щодо необхідності відшкодування витрат за іншу особу, яка отримала санаторно-курортне лікування;
- забезпечення путівкою за кошти державного та/або обласного бюджетів у поточному році;
- термін від одержання безоплатної санаторно-курортної путівки або відшкодування витрат за самостійно проведене санаторно-курортне лікування за рахунок коштів бюджету Слобожанської селищної ради менше ніж 2 роки;
- проходження санаторно-курортного лікування строком менше ніж 18 днів;
- подання заяви з документами після закінчення терміну, визначеного цим Порядком.

5.2. Про прийняте рішення щодо відмови у відшкодуванні витрат повідомляється заявнику на особистому прийомі або шляхом направлення листа засобами електронного зв'язку чи поштовим відправленням.

5.3. Рішення про відмову у відшкодуванні витрат може бути оскаржене заявником у порядку, встановленому чинним законодавством.

6. ЗАКЛЮЧНІ ПОЛОЖЕННЯ

6.1. Персональну відповідальність за достовірність наданих документів для отримання відшкодування за фактичні витрати, самостійно проведеного санаторно-курортного лікування несе заявник, згідно вимог чинного законодавства.

6.2. Заява та додані до неї копії документів зберігаються у паперовому вигляді у відділі з питань соціального захисту деяких категорій осіб Управління відповідно до положень Закону України "Про захист персональних даних".

6.3. Ведення бухгалтерського обліку та відповідальність за цільове використання бюджетних коштів, складення і подання фінансової та бюджетної звітності про використання бюджетних коштів, а також контроль за їх цільовим та ефективним витрачанням здійснюються в установленому законодавством порядку.

6.4. У разі невикористання права на самостійне проведення особою санаторно-курортного лікування протягом двох років - грошова компенсація за кошти місцевого бюджету не виплачується.

Секретар селищної ради (виконкому)



Людмила ЛАГОДА

Селищному голові
Івану КАМІНСЬКОМУ_____
(Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

Місце проживання _____

Номер телефону _____

Статус особи _____

Посвідчення: серія _____ № _____

(коли і ким видане)

Місце роботи (якщо працює) _____

ЗАЯВА

Прошу відшкодувати мені витрати за самостійно проведене санаторно-курортне лікування у закладі _____

(вказати санаторно-курортний заклад)

за дитину з інвалідністю (вказати ПІБ та рік народження - за потреби) _____

відповідно до Порядку відшкодування витрат за самостійно проведене санаторно-курортне лікування окремим пільговим категоріям мешканців Слобожанської громади.

Санаторно-курортне лікування пройдено в період з _____ до _____ на загальну суму вартості путівки _____ грн.
(_____)

(сума прописом)

У разі проведення відшкодування, кошти прошу перераховувати:

- на **ПРИВАТ** банк : _____ Номер _____ картки _____
- на _____ банк Дніпропетровської області: Номер банківського рахунку _____ (за стандартom IBAN): UA _____
- АТ "Укрпошта", на поштове відділення № _____

До заяви додаю:

- копію паспорта громадянина України/громадянина України для виїзду за кордон/громадянина України у формі ID-картки);
- копію витягу з реєстру територіальної громади про реєстрація місця проживання;
- копію свідоцтва про народження дитини з інвалідністю/документів про законне представництво дитини (за потреби);
- копію довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків;
- копію посвідчення/довідку, що підтверджує пільговий статус;
- копію висновку МСЕК про встановлення інвалідності/медичного висновку про дитину з інвалідністю віком до 18 років (за наявності);

- довідку з місця роботи, про факт отримання санаторно-курортної путівки протягом попередніх двох років (для працюючих осіб, крім постраждалих від ЧАЕС);
- копію довідки про перебування на обліку в Єдиному державному автоматизованому реєстрі осіб, що мають право на пільги;

ЗВОРОТНА СТОРОНА:

- довідку, видану Фондом соціального страхування від нещасних випадків на виробництві та професійних захворювань про факт отримання санаторно-курортної путівки (для осіб з інвалідністю, пов'язаною з нещасним випадком на виробництві або професійним захворюванням);
- довідку санаторно-курортного закладу про підтвердження проходження санаторно-курортного лікування або зворотний талон санаторно-курортної путівки строком санаторно-курортного лікування не менш як 18 днів;
- документ про повну сплату вартості путівки про санаторно-курортне лікування;
- інформацію з управління соціального захисту райдержадміністрації населення про факт отримання безоплатної санаторно-курортної путівки у поточному році за рахунок коштів державного, обласного чи районного бюджетів;
- підтвердуючі документи про факт перебування в полоні (за потреби);
- копію довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи;
- інформацію про банківський рахунок/заява з банківської установи про відкриття розрахункового рахунку на проведення виплати матеріальної допомоги.

За достовірність поданих документів несую повну відповідальність. Даю згоду на обробку моїх персональних даних для занесення їх до бази персональних даних.

“ _____ ” _____ 20____ року

(підпис)

(Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

Секретар селищної ради (виконкому)



Людмила ЛАГОДА

ЗВЕДЕНИЙ РОЗРАХУНОК
коштів на відшкодування витрат за самостійно проведене санаторно-курортне лікування
окремим пільговим категоріям мешканців Слобожанської громади

за _____ 202 _____ року

№ з/п	Дата звернення	Прізвище ім'я по батькові особи/законного представника та дитини з інвалідністю	Серія (за наявності) та номер паспорта	Ресстраційний номер облікової картки платника податків	Категорія, номер посвідчення статусу особи	Адреса проживання	Назва санаторно-курортного закладу	Період проходження лікування у закладі	Загальна вартість путівки санаторно-курортного лікування (грн.)	Сума до відшкодування (грн.)	Примітка (дата отримання попередньої виплати відшкодування/ путівки)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.											
2.											
ВСЬОГО:											

Підлягає відшкодуванню сума _____ грн. _____ (сума прописом)

М.П.

Начальник Управління СЗН

Начальник відділу фінансового забезпечення та бухгалтерського обліку-головний бухгалтер Управління СЗН

Начальник відділу з питань соціального захисту деяких категорій Управління СЗН



Секретар селищної ради (виконкому)

(Handwritten signature)

(Підпис)

(Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

(Підпис)

(Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

(Підпис)

(Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

Людмила ЛАГОДА