

ІНФОРМАЦІЙНА КАРТА



Управління праці та соціального захисту населення
виконавчого комітету Бердянської міської ради
Відділ з питань реабілітації, соціального обслуговування
інвалідів, ветеранів війни та праці, потерпілих внаслідок
Чорнобильської катастрофи
вул. Захисників України, 27/34, м. Бердянськ Запорізька обл.
тел.(06153) 3-56-87, socpro@bmr.gov.ua
веб-сторінка: bmr.gov.ua соціальний захист

Режим роботи: понеділок-четвер з 8.00 до 17.00,
п'ятниця та передсвяткові дні з 8.00 до 15.45
без перерви на обід.

Укладач _____ С.Л.Тихонова
Начальник управління праці та
соціального захисту населення _____ Н.А.Токмань
Дійсна з 01.06.2017

| Шифр | Назва послуги | № послуги |
|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| ВСО-УП | Видача направлень особам з інвалідністю, дітям – з інвалідністю та іншим категоріям населення для забезпечення їх протезно-ортопедичними, технічними та іншими засобами реабілітації. | 007 |

Підстава: Конституція України.

Закон України «Про основи соціальної захищеності інвалідів в Україні».

Закон України «Про реабілітацію інвалідів в Україні».

Закон України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту».

Закон України «Про ветеранів військової служби, ветеранів органів внутрішніх справ і деяких інших осіб та їх соціальний захист».

Закон України «Про основні засади соціального захисту ветеранів праці та інших громадян похилого віку в Україні».

Постанова Кабінету Міністрів України від 05.04.2012 № 321 «Про затвердження Порядку забезпечення технічними та іншими засобами реабілітації інвалідів, дітей-інвалідів та інших окремих категорій населення, переліку таких засобів».

I. Необхідні документи:

1. Заява затверженої форми (Ф-001/ВСО-УП-007).
2. Паспорт чи свідоцтво про народження (для дітей до 14 років).
3. Висновок МСЕК про встановлення інвалідності для осіб з інвалідністю (для дітей з інвалідністю висновок ЛКК).
4. Індивідуальна програма реабілітації (для осіб з інвалідністю та дітей з інвалідністю), або висновок ЛКК (для інших осіб, осіб з інвалідністю, група інвалідності яких установлена до 1 січня 2007р.).
5. Рішення ВЛК чи висновок ЛКК для постраждалих внаслідок антитерористичної операції, яким не встановлено інвалідність.
6. Довідка з органів внутрішніх справ про невчинення кримінальних правопорушень (для постраждалих внаслідок антитерористичної операції з числа мирних громадян, які проживали в районах проведення антитерористичної операції та яким не встановлено інвалідність).
7. Висновок експерта за результатами судово-медичної експертизи (для постраждалих внаслідок антитерористичної операції з числа мирних громадян, які проживали в районах проведення антитерористичної операції та яким не встановлено інвалідність).
8. Довідка, що підтверджує місце проживання/перебування безпосередньо в районах проведення антитерористичної операції, видана уповноваженим органом за місцем проживання (для постраждалих внаслідок антитерористичної операції з числа мирних громадян, які проживали в районах проведення антитерористичної операції та яким не встановлено інвалідність).
9. Посвідчення про взяття на облік (для бездомних осіб).
10. Реєстраційний номер облікової картки платника податків.
11. Довідка про реєстрацію місця проживання для дітей, у тому числі дітей з інвалідністю, віком

до 14 років, та осіб, паспорт яких не містять відомостей про реєстрацію місця проживання (крім бездомних осіб).

12. Посвідчення, яке підтверджує право особи на пільги (для ветеранів військової служби, ветеранів органів внутрішніх справ і ветеранів державної пожежної охорони).
13. Законний представник особи з інвалідністю, дитини з інвалідністю, іншої особи подає документи, що підтверджують його особу та повноваження.
Оригінали документів пред'являються особисто.

II. Порядок та спосіб подання документів:

Документи подаються до каб.4 управління праці та соціального захисту населення виконавчого комітету Бердянської міської ради.

III. Умови чи підстави:

Протезно-ортопедичними виробами та технічними засобами реабілітації забезпечуються безкоштовно:

1. Особи з інвалідністю та діти з інвалідністю.
2. Діти до 18 років з вадами слуху, зору, опорно-рухового апарату.
3. Жінки, після мастектомії та з вродженими вадами молочних залоз забезпечуються протезами молочних залоз.
4. Ветерани військової служби, ветерани органів внутрішніх справ і ветерани державної пожежної охорони забезпечуються протезами верхніх та нижніх кінцівок.
5. Особи похилого віку забезпечуються протезами верхніх та нижніх кінцівок.
6. Військовослужбовці (резервісти, військовозобов'язані) та працівники Збройних Сил, Національної гвардії, СБУ, Служби зовнішньої розвідки, Держприкордонслужби, особи рядового, начальницького складу, військовослужбовці та працівники МВС, Управління державної охорони, Держспецзв'язку, інших утворених відповідно до законів військових формувань, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України і безпосередньо брали участь в антитерористичній операції, забезпеченні її проведення (здійсненні заходів, пов'язаних із запобіганням, виявленням і припиненням терористичної діяльності) та перебували безпосередньо в районах проведення антитерористичної операції, а також працівники підприємств, установ, організацій, які залучалися та безпосередньо брали участь в антитерористичній операції в районах її проведення у порядку, встановленому законодавством, а також мирні громадяни, які проживали в районах проведення антитерористичної операції, за умови, якщо такими особами не вчинено кримінальних правопорушень (далі - постраждали внаслідок антитерористичної операції), забезпечуються технічними та іншими засобами реабілітації незалежно від встановлення їм інвалідності на підставі рішень військово-лікарських комісій чи висновків лікарсько-консультативних комісій лікувально-профілактичних закладів.

IV. Оплата: безоплатно.

Одержання направлення для забезпечення протезно-ортопедичного та технічного засобу реабілітації в електронному та роздрукованому вигляді для подальшого забезпечення протезно-ортопедичними та технічними засобами реабілітації.

V. Термін розгляду документів:

Під час звернення

VI. Результати надання послуги:

Отримання направлення на забезпечення протезно-ортопедичними та технічними засобами реабілітації. У випадку відмови не пізніше п'ятнадцяти днів направляється письмове повідомлення.

VII. Спосіб отримання відповіді:

Видача направлення на отримання протезно-ортопедичних та технічних засобів реабілітації.

VIII. Підстава для відмови:

Неповний комплект документів.