

ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА

Згідно з вимогами ISO 9001:2015



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

Час прийому:

понеділок-четвер з 8-00 до 17-00, п'ятниця та передсвяткові дні - з 8.00 до 15.45, без перерви на обід.

тел. (06153) 3 61 64, socpro@bmr.gov.ua, веб-сторінка: bmr.gov.ua (розділ «Соціальний захист»)

Укладач _____ Коновал Р.П.

Начальник управління _____ Токмань Н.А.

Шифр	Назва послуги	№ послуги
ВСО-УП	Матеріальна допомога на стаціонарне лікування дітей з інвалідністю та дітей з орфаними захворюваннями.	010

I. Платність: безоплатно.

II. Необхідні документи:

1. Заява довільної форми.
 2. Копія паспорта (1, 2 та 11 сторінки) та/або свідоцтво про народження дитини-інваліда (у разі потреби-копію паспорта законного представника (1, 2 та 11 сторінки) та документа, що підтверджує його повноваження).
 3. Копія ідентифікаційного номеру.
 4. Копія висновку ЛКК лікувально-профілактичного закладу про встановлення інвалідності.
 5. Клопотання КУ БМР «Бердянське територіальне медичне об'єднання» про необхідність надання матеріальної допомоги.
 6. Копія документа, що підтверджує повноваження опікуна або піклувальника.
- При собі мати: оригінали документів; реквізити особистого соціального рахунку в банківській установі.

III. Строк надання послуги:

Рішення про надання або відмову в наданні допомоги приймається протягом місяця з дня подачі заяви на засіданні комісії щодо прийняття рішення про надання одноразової матеріальної допомоги інвалідам, дітям-інвалідам та непрацюючим малозабезпеченим особам управління праці та соціального захисту населення.

IV. Результат надання послуги:

Виплата допомоги проводиться управлінням праці та соціального захисту населення Бердянської міської ради через банківські установи міста.

V. Порядок та спосіб подання документів:

Документи подаються особисто до кабінету № 3 управління праці та соціального захисту населення за зареєстрованим місцем проживання особи з інвалідністю.

VI. Способи отримання відповіді:

Одержання письмової відповіді протягом місяця у випадку відмови.

VII. Підстава:

Рішення сесії Бердянської міської ради від 22.12.2017 № 28 «Про затвердження Програми соціального захисту мешканців міста, на 2018-2021 роки».