

ІНФОРМАЦІЙНА КАРТА



Управління праці та соціального захисту населення
виконавчого комітету Бердянської міської ради
вул. Захисників України, 27/34, м. Бердянськ Запорізька обл.
Відділ з питань реабілітації, соціального обслуговування
інвалідів, ветеранів війни та праці, потерпілих внаслідок
Чорнобильської катастрофи
тел. (06153) 3-61-64, 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 _____ Р.П.Коновал

Начальник управління праці та
соціального захисту населення _____ Н.А.Токмань
Дійсна з 01.06.2017

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

Підстава: Закон України «Про соціальні послуги», рішення сесії Бердянської міської ради від 12.12.2013 №22 «Про затвердження Програми соціального захисту сімей міста, які знаходяться в складних життєвих обставинах на 2014-2017 роки». Рішення сесії Бердянської міської ради «Про затвердження фінансування Програми соціального захисту сімей міста, які знаходяться в складних життєвих обставинах на 2014-2017 роки» на поточний рік.

I. 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 довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків.
 4. Копія висновку лікувально-консультативної комісії лікувально-профілактичного закладу про встановлення інвалідності.
 6. Клопотання КУ БМР «Бердянське територіальне медичне об'єднання» про необхідність надання матеріальної допомоги.
 7. Копія документа, що підтверджує повноваження опікуна або піклувальника.
- При собі мати: оригінали документів;
реквізити особистого соціального рахунку в банківській установі.

II. Порядок та спосіб подання документів:

Документи подаються до каб. № 3 управління праці та соціального захисту населення виконавчого комітету Бердянської міської ради.

III. Умови чи підстави:

Виплата допомоги проводиться на підставі особистої заяви одного з батьків, опікуна чи піклувальника (законного представника), дитини інваліда, тяжкохворої дитини за клопотанням ЛКК.

IV. Оплата: безоплатно

V. Термін розгляду документів:

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.

VI. Результат надання послуги:

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

VII. Способи отримання відповіді:

Одержання письмової відповіді протягом місяця у випадку відмови.

VIII. Підстава для відмови:

Неповний комплект документів.