

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) 3-61-64, 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 _____ М.В.Іващенко

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

Шифр	Назва послуги	№ послуги
ВСО-УП	Компенсація вартості продуктів харчування громадянам, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи	015

Підстава: Закон України від 28.02.1991 №796-ХІІ «Про статус і соціальний захист громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи», постанова Кабінету Міністрів України: від 20.09.2005 №936 «Про затвердження Порядку використання коштів державного бюджету для виконання програм, пов'язаних із соціальним захистом громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи», постанова Кабінету Міністрів України від 21.05.1992 №258 «Про норми харчування та часткову компенсацію вартості продуктів для осіб, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи», щорічний наказ Міністерства соціальної політики України «Про встановлення розмірів грошової компенсації вартості продуктів харчування громадянам, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи», наказ Міністерства соціальної політики України від 22 лютого 2012 року № 96 «Про затвердження форми Заяви про призначення усіх видів соціальної допомоги, компенсацій, субсидій та пільг», стандарт надання послуги з призначення компенсаційних виплат громадянам, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи затверджений наказом Міністерства соціальної політики України від 23.03.2012 №158.

I. Необхідні документи:

1. Заява затвердженої форми (Ф-001/ВСО-УП-015).
2. Копія паспорта.
3. Копія висновку МСЕК про встановлення інвалідності.
4. Копія експертного висновку міжвідомчих експертних комісій по встановленню причинного зв'язку захворювання з роботами по ліквідації аварії на ЧАЕС.
5. Копія пенсійного посвідчення або посвідчення особи, яка одержує державну соціальну допомогу відповідно до Закону України «Про державну соціальну допомогу інвалідам з дитинства та дітям - інвалідам».
6. Копія довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків або серія та номер паспорта з відміткою про відмову від прийняття такого номера.
7. Копія посвідчення особи, яка постраждала внаслідок Чорнобильської катастрофи, яке підтверджує статус особи (1,2, категорій), що має право на пільги відповідно до законодавства.
8. Копія вкладки (громадянам, віднесеним до 1 категорії).
9. Первинні документи або їх копії, на підставі чого видано посвідчення.
10. Витяг із протоколу про перереєстрацію (для учасників ліквідації).

При собі мати : оригінали документів, реквізити особового соціального рахунку банківської установи.

II. Порядок та спосіб подання документів:

Документи надаються до відділу з питань реабілітації, соціального обслуговування інвалідів, ветеранів війни та праці, потерпілих внаслідок Чорнобильської катастрофи управління праці та соціального захисту населення виконавчого комітету Бердянської міської ради за зареєстрованим місцем проживання громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи.

III. Умови чи підстави:

Право на отримання компенсаційної виплати мають громадяни, віднесені до категорії 1 та 2.

IV. Оплата: безоплатно.

V. Термін розгляду документів:

Грошова компенсація призначається протягом 10 днів з дня надходження заяви.

VI. Результати надання послуги:

Виплата компенсації проводиться через банківські установи.

VII. Спосіб отримання відповіді:

У випадку відмови в призначенні компенсації повідомлення надсилається поштою.

VIII. Підстава для відмови:

Неповний комплект документів.