

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	Щорічна допомога на оздоровлення та компенсація проїзду громадянам, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи	019

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 26.07.1996 №836 «Про компенсаційні виплати особам, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи», постанова Кабінету Міністрів України від 12.07.2005 №562 «Про щорічну допомогу на оздоровлення громадян, які постраждали внаслідок 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 катастрофи послуги з призначення компенсаційних виплат громадянам, які постраждали внаслідок Чорнобильської, затверджений наказом Міністерства соціальної політики України від 23.03.2012 №158.

I. Необхідні документи:

Для виплати щорічної допомоги на оздоровлення:

1. Заява, затвердженої форми (Ф-001/ВСО-УП-019).
2. Копія паспорта.
3. Висновок МСЕК про встановлення інвалідності (для осіб, яким встановлено інвалідність, пов'язану з наслідками Чорнобильської катастрофи (1 категорія)).
4. Експертний висновок міжвідомчих експертних комісій по встановленню причинного зв'язку захворювання з роботами по ліквідації аварії на ЧАЕС(для осіб, яким встановлено інвалідність, пов'язану з наслідками Чорнобильської катастрофи, (1 категорія)).
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, що має право на пільги відповідно до законодавства.
8. Копія вкладки (громадянам, віднесеним до 1 категорії).

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

Для компенсації проїзду один раз на рік до будь - якого пункту України і назад :

1. Заява, затвердженої форми (Ф-001/ВСО-УП-019).
2. Посвідчення особи, яка постраждала внаслідок Чорнобильської катастрофи, яке підтверджує статус особи (1 та 2 категорій), що має право на пільги відповідно до законодавства;
3. Вкладка (громадянам, віднесеним до 1 категорії);
4. Проїзні документи.

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;

Щорічна допомога на оздоровлення виплачується:

- особам, які віднесені до категорії 1 громадян (інваліди I, II, III груп з числа учасників ліквідації наслідків аварії на Чорнобильській АЕС та потерпілих від Чорнобильської катастрофи);
- учасникам ліквідації аварії на Чорнобильській АЕС категорії 2 та 3.

Компенсація вартості проїзду один раз на рік до будь - якого пункту України і назад автомобільним або повітряним, або залізничним, або водним транспортом виплачується:

- 100% вартості проїзду особам, які віднесені до категорії 1 постраждалих внаслідок Чорнобильської катастрофи ;
- 50% вартості проїзду особам, які віднесені до категорії 2 постраждалих внаслідок Чорнобильської катастрофи.

Виплата компенсації провадиться на підставі проїзних квитків, пред'явлених управлінню праці та соціального захисту населення виконавчого комітету Бердянської міської ради.

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.