

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»)

Дійсна з 01.06.2018

Укладач _____ Іващенко М.В.

Начальник управління _____ Токмань Н.А.

Шифр	Назва послуги	№ послуги
ВСО-УП	Щорічна допомога на оздоровлення та компенсація проїзду громадянам, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи	019

I. Платність: безоплатно.

II. Необхідні документи:

Для виплати щорічної допомоги на оздоровлення:

1. Заява, затверженої форми (зразок 1).
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 ідентифікаційного номеру.
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, затверженої форми (зразок 1).
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.

III. Строк надання послуги:

Грошова компенсація призначається протягом 10 днів з дня надходження заяви.

IV. Результат надання послуги:

Виплата компенсації проводиться через банківські установи.

V. Порядок та спосіб подання документів:

Документи надаються особисто до каб.№ 10 управління праці та соціального захисту населення виконавчого комітету Бердянської міської ради за зареєстрованим місцем проживання громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи.

VI. Способи отримання відповіді:

У випадку відмови в призначенні компенсації повідомлення надсилається поштою.

VII. 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.