 ПРОЄКТ

У К Р А Ї Н А

НОВОБОРІВСЬКА СЕЛИЩНА РАДА

ЖИТОМИРСЬКОЇ ОБЛАСТІ

**Р І Ш Е Н Н Я**

(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сесія VIII скликання)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| від \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 року |  | №\_\_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Про затвердження Програми соціальної**

**підтримки учасників АТО/ООС та членів сімей**

**загиблих учасників АТО/ООС, внутрішньо**

**переміщених осіб з тимчасово окупованої**

**території, районів проведення АТО/ООС**

**Новоборівської селищної ради на 2021-2025 роки**

Керуючись ст. 26 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту», Закону України «Про забезпечення прав і свобод внутрішньо переміщених осіб» та з метою вирішення питань соціального захисту громадян, які прибувають з тимчасово окупованої території, районів проведення АТО/ООС на територію громади, учасників АТО/ООС та членів сімей загиблих АТО/ООС, враховуючи рішення ІІ сесії Житомирської обласної ради від 24.12.2020 року № 31 «Про Програму соціальної підтримки учасників АТО/ООС, родин загиблих, померлих, зниклих безвісти учасників АТО/ООС та Героїв Небесної Сотні на 2021 рік», селищна рада

**ВИРІШИЛА:**

1. Внести зміни до Програми соціальної підтримки учасників АТО/ООС та членів сімей загиблих учасників АТО/ООС, внутрішньо переміщених осіб з тимчасово окупованої території, районів проведення АТО/ООС, Новоборівської селищної ради на 2021-2025 роки, затвердженої рішенням сесії Новоборівської селищної ради від 03.03.2021 року №147 та викласти в новій редакції, а саме:

1.1. У розділі I Загальна характеристика Програми пункти 1-5 доповнити словами «відділ соціального захисту населення та охорони здоров’я Новоборівської селищної ради»;

* 1. Розділ VI п.2 Програми доповнити словами «відділ соціального

захисту населення та охорони здоров’я Новоборівської селищної ради»;

* 1. У розділі VII п.5 Програми слова «Новоборівська селищна рада»

замінити словами «відділ соціального захисту населення та охорони здоров’я Новоборівської селищної ради».

1. Контроль за виконанням рішення покласти на постійну комісію селищної ради з питань бюджету, фінансів і цін (голова комісії - Наталія ШКОРБОТ).

Селищний голова Григорій РУДЮК

**ЗАТВЕРДЖЕНО:**

рішенням\_\_\_ сесії VIII скликання

Новоборівської селищної ради

№ \_\_\_ від \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 року

**Програма**

**соціальної підтримки учасників АТО/ООС та членів сімей**

**загиблих учасників АТО/ООС, внутрішньо переміщених осіб**

**з тимчасово окупованої території, районів проведення АТО/ООС**

**Новоборівської селищної ради на 2021-2025 роки**

**І. Загальна характеристика Програми**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Ініціатор розроблення Програми | Новоборівська селищна рада |
| 2. | Розробник Програми | Виконавчий комітет Новоборівської селищної ради, відділ соціального захисту населення та охорони здоров’я Новоборівської селищної ради, |
| 3. | Співрозробники Програми | Відділ соціального захисту населення та охорони здоров’я Новоборівської селищної ради, КНП «ЦПМСД» Новоборівської селищної ради |
| 4. | Виконавець Програми | Новоборівська селищна рада, відділ соціального захисту населення та охорони здоров’я Новоборівської селищної ради,  КНП «ЦПМСД» Новоборівської селищної ради, |
| 5. | Учасники Програми | Новоборівська селищна рада, відділ соціального захисту населення та охорони здоров’я Новоборівської селищної ради,  КНП «ЦПМСД» Новоборівської селищної ради,  Житомирська ОДА,  Житомирський обласний центр по нарахуванню та здійсненню соціальних виплат |
| 6. | Термін реалізації Програми | 2021- 2025 |
| 7. | Перелік місцевих бюджетів, які беруть участь у виконанні Програми | Обласний бюджет,  селищний бюджет |
| 8. | Загальний обсяг фінансових ресурсів, необхідних для реалізації Програми | 100,0 тис. грн. |
| 9. | Основні джерела фінансування Програми | Обласний бюджет - 50,0 тис. грн.  селищний бюджет - 50,0 тис. грн. |

**II. Обґрунтування необхідності прийняття Програми**

Загальна кількість громадян, які переселилися на територію Новоборівської територіальної громади Житомирської області з тимчасово окупованої території та з районів проведення АТО/ООС, станом на 01 січня 2021 року становить 24 особи, а саме: 14 сімей – 18 дорослих, 6 дітей.

З початку антитерористичної операції у Донецькій та Луганській областях 4 особи із числа учасників антитерористичної операції та членів сімей загиблих учасників антитерористичної операції, які у ході виконання службових обов’язків отримали поранення різного ступеня важкості та потребують медичної реабілітації.

Таким чином, в умовах сьогодення саме зазначені категорії населення потребують підвищеної уваги з боку владних структур, органів місцевого самоврядування, громадських організацій.

**III. Мета Програми**

Програму розроблено з метою:

- надання внутрішньо переміщеним особам з тимчасово окупованої території та районів проведення АТО/ООС грошової допомоги як таким, що потрапили у важкі життєві обставини та потребують лікування;

- проведення лікування та медичної реабілітації, в тому числі стоматологічного (хірургічного, терапевтичного) зубного протезування, забезпечення ендопротезуванням, протезуванням органів серцево-судинної системи, інтраокулярними лінзами учасників АТО/ОС та членів сімей загиблих учасників АТО/ООС, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України, визначені згідно з п. 1 ст. 10 Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту»;

- надання учасникам АТО/ООС, які зазнали поранення, контузії чи іншого ушкодження здоров’я, грошової допомоги з метою одержання належної медичної допомоги та забезпечення медичним обслуговуванням, проведення лікування та проходження реабілітації.

**ІV. Розгляд питань, пов’язаних із виконанням Програми**

Надання грошової допомоги здійснюється відповідно до Порядку використання коштівселищного бюджету для здійснення соціальної підтримки внутрішньо переміщених осіб з тимчасово окупованої території, районів проведення АТО/ООС на територію Новоборівської територіальної громади, учасників АТО/ООС та членів сімей військовослужбовців, які беруть участь або загинули під час проведення АТО/ООС; Порядку використання коштів та надання грошової допомоги на проведення лікування та медичної реабілітації, в тому числі стоматологічного (хірургічного, терапевтичного) зубного протезування, учасників АТО/ООС та членів сімей загиблих учасників АТО/ООС, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України, визначені згідно з п. 1 ст. 10 Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту».

**V. Ресурсне забезпечення Програми**

|  |  |
| --- | --- |
| Обсяг коштів, які пропонується залучити до виконання Програми | Всього витрат на виконання Програми,  тис. грн. |
| Обсяг ресурсів (всього): | 100,0 |
| у тому числі:  обласний бюджет  селищний бюджет | 50,0  50,0 |

**VI. Порядок використання коштів та надання грошової допомоги внутрішньо переміщеним особам з тимчасово окупованої території та районів проведення АТО/ООС як таким, що потрапили у важкі життєві обставини, та грошової допомоги на забезпечення внутрішньо переміщених осіб з тимчасово окупованої території та районів проведення АТО/ООС місцем тимчасового проживання в установах, підприємствах, організаціях області та харчуванням за необхідності**

1. Порядок визначає і регулює механізм використання коштів селищного бюджету на надання грошової допомоги учасникам АТО/ООС та членам сімей загиблих учасників АТО/ООС, внутрішньо переміщених осіб з тимчасово окупованої території, районів проведення АТО/ООС на територію Новоборівської територіальної громад.

2. Головним розпорядником коштів селищного бюджету, що надаються згідно з цим Порядком, та відповідальним виконавцем цієї програми є Новоборівська селищна рада та відділ соціального захисту населення та охорони здоров’я Новоборівської селищної ради.

3. Внутрішньо переміщені особи, учасники АТО/ООС та члени сімей військовослужбовців, які беруть участь або загинули під час проведення АТО/ООС, а також члени сімей осіб, смерть яких пов’язана з участю у зазначених акціях подають заяви на отримання грошової допомоги до селищної радиза місцем тимчасового проживання (реєстрації).(Додаток1)

До заяви додаються:

- ксерокопії сторінок паспорта з даними про прізвище, ім’я, по батькові, дату його видачі і місце реєстрації кожного члена сім’'ї або ксерокопії інших документів, що посвідчують особу (у випадку втрати паспорту) та ксерокопії свідоцтв про народження дітей;

- ксерокопію довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків заявника;

учасники АТО/ООС та члени сімей військовослужбовців, які беруть участь або загинули під час проведення АТО/ООС додають довідку з місця служби, витяг з наказу чи розпорядження або ксерокопію посвідчення учасника бойових дій чи члена сім’ї загиблого.

4.Керуючий справами (секретар) виконавчого комітету перевіряє достовірність обставин, викладених у заявах про надання грошової допомоги, і акт обстеження за підписом депутата округу, селищного голови та готує документи для подальшого розгляду на засіданні виконавчого комітету (сесії).

5. Рішення щодо надання грошової допомоги громадянам приймається індивідуально по кожній особовій справі із врахуванням її сімейного стану та матеріального становища.

**VII. Порядок використання коштів та надання грошової допомоги на проведення лікування та медичної реабілітації**, **в тому числі стоматологічного (хірургічного, терапевтичного) зубного протезування, учасників АТО/ООС та членів сімей загиблих учасників АТО/ООС, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України, визначені згідно з п. 1 ст. 10 Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту»**

1. На лікування та медичну реабілітацію, в тому числі стоматологічне лікування (хірургічне, терапевтичне) зубне протезування у санаторно-курортних та лікувально-профілактичних закладах Житомирської області за рахунок коштів обласного, районного та місцевих бюджетів мають право учасники АТО/ООС, зареєстровані на території Новоборівської територіальної громади, які отримали поранення, набули захворювання внаслідок виконання обов’язків військовослужбовців під час проведення АТО/ООС, та члени сімей загиблих вищезазначених категорій осіб під час участі в АТО/ООС, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України, визначені пунктом 1 статті 10 Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту»,

2. Для отримання грошової допомоги на лікування та медичну реабілітацію вказані категорії громадян отримують направлення, встановленого зразка, в сімейного лікаря КНП «Центр первинної медико-санітарної допомоги» та погоджують його з керівництвом (головою об’єднаної територіальної громади) з гарантуванням відповідного співфінансування (додаток № 2).

3. Лікувальним закладом КНП «Центр первинної медико-санітарної допомоги» проводиться обстеження, видається направлення пацієнту у заклад, в якому буде проводиться лікування та реабілітація, в тому числі стоматологічне лікування (хірургічне, терапевтичне) з рекомендованим планом лікування.

***4. На підставі реєстрів пролікованих учасників АТО/ООС та членів сімей загиблих учасників АТО/ООС, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України, визначені згідно з п. 1 ст. 10 Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захист****у»****, а також члени сімей осіб, смерть яких пов’язана з участю у зазначених акціях щомісяця розглядається на засіданні виконавчого комітету на відшкодування лікування та медичну реабілітацію, в тому числі стоматологічне лікування (хірургічне, терапевтичне), зубне протезування на умовах співфінансування: 50 відсотків з обласного бюджету, 50 відсотків з селищного бюджету, згідно з направленням.***

5. На підставі рішення виконавчого комітету відділ соціального захисту населення та охорони здоров’я Новоборівської селищної ради **щомісяця згідно з реєстром** перераховує кошти санаторно-курортним і лікувально-профілактичним закладам, в яких пройшли лікування учасники АТО/ООС та члени сімей загиблих учасників АТО/ООС, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України, які визначені пунктом 1 статті 10 Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту».

**VIII. Очікувані результати**

Реалізація Програми сприятиме:

- наданню внутрішньо переміщеним особам з тимчасово окупованої території та районів проведення АТО/ООС грошової допомоги як таким, що потрапили у важкі життєві обставини;

- відновленню та попередженню порушених внаслідок захворювання або травми різних функцій, в тому числі і відновленню жувальної функції, оптимальній реалізації фізичного, психічного і соціального потенціалу учасників АТО/ООС та членів сімей загиблих осіб під час участі в АТО/ООС, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України, категорії яких визначені згідно з п. 1 ст. 10 Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту», для досягнення максимальної фізичної, психічної, соціальної, професійної та економічної повноцінності.

**IX. Система управління та контроль за ходом виконання Програми**

Координацію і контроль за виконанням Програми здійснює департамент праці та соціального захисту населення Житомирської ОДА.

Контроль за дотриманням бюджетного законодавства здійснюється в установленому законодавством порядку.

Секретар селищної ради Галина СИМОН

Додаток 1

до Програми

Селищному голові\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(найменування органу влади, ПІБ керівника)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ПІБ особи, яка подає заяву)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адреса постійного проживання сім’ї)

З А Я В А

Прошу надати грошову допомогу на тимчасове проживання, (харчування за необхідності)

в\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(повне найменування закладу, в якому тимчасово проживає)

з \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ року сім’ї у такому складі:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ПІБ члена сім’ї із зазначенням ступеня родинного зв’язку з особою, яка подає заяву)

Грошову допомогу прошу перерахувати \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(повне найменування закладу, в якому тимчасово проживає, харчується сім’я або здійснює перевезення)

Копії сторінок паспорта з даними про прізвище, ім’я, по батькові, дату його видачі і місце реєстрації кожного члена сім’ї, копії свідоцтв про народження дітей та копії довідок про взяття на облік внутрішньо переміщених осіб додаються на \_\_\_\_\_\_\_\_ арк.

\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року

(підпис, ініціали та прізвище особи, яка подає заяву)

ПОГОДЖЕНО

Додаток 2

до Програми

(співфінансування)

Селищний голова

Новоборівської селищної ради

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( підпис, ПІБ) дата

НАПРАВЛЕННЯ №

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Головний лікар ПІБ