ОДНОРАЗОВА ГРОШОВА ДОПОМОГА ОСОБІ, ЯКА МАЄ ХРОНІЧНЕ ЗАХВОРЮВАННЯ ТА/АБО ПЕРЕБУВАЄ НА ДИСПАНСЕРНОМУ ОБЛІКУ У ПРОФІЛЬНОГО ЛІКАРЯ

Категорія	Перелік документів, якщо за особа, яка хворіє, особисто звертається за допомогою	Перелік документів, якщо за допомогою звертається член сім'ї особи, яка хворіє	Розмір допомоги, грн	Періодичність виплати
Особа, яка має хронічне захворювання та/або перебуває на диспансерному обліку у профільного лікаря, або член сім'ї першого ступеня споріднення такої особи	1) паспорт громадянина України; 2) довідка про реєстраційний номер облікової картки платника податків; 3) довідка про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи *(для внутрішньо переміщених на територію громади осіб);* 4) довідка, що підтверджує наявність у суб'єкта звернення хронічного захворювання та/або його перебування на диспансерному обліку у профільного лікаря у поточному році; 5) витяг з реєстру територіальної громади, що підтверджує реєстрацію суб'єкта звернення на території Феодосіївської сільської територіальної громади; 6) довідка про наявність у суб'єкта звернення відкритого у банку карткового рахунку для виплат.	1) паспорт громадянина України; 2) довідка про реєстраційний номер облікової картки платника податків; 3) довідка про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи *(для внутрішньо переміщених на територію громади осіб);* 4) довідка, що підтверджує наявність у члена сім'ї суб'єкта звернення хронічного захворювання та/або його перебування на диспансерному обліку у профільного лікаря у поточному році; 5) витяг з реєстру територіальної громади, що підтверджує реєстрацію суб'єкта звернення на території Феодосіївської сільської територіальної громади; 6) документ, що підтверджує родинний зв'язок суб'єкта звернення з особою, яка потребує допомоги; 7) документ, що підтверджує факт зміни прізвища суб'єкта звернення *(у разі, якщо у суб'єкта звернення і члена сім'ї різні прізвища);* 8) паспорт громадянина України члена сім'ї суб'єкта звернення; 9) витяг з реєстру територіальної громади, що підтверджує реєстрацію члена сім'ї суб'єкта звернення на території Феодосіївської сільської територіальної громади; 10) довідка про наявність у суб'єкта звернення відкритого у банку карткового рахунку для виплат.	3 000	один раз на календарний рік протягом періоду дії програми «Турбота»