**ПРОЕКТ**

**ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА**

**до проекту рішення**

# «Про затвердження Положення щодо порядку надання значної матеріальної

# допомоги громадянам на лікування»

1. **Характеристика стану речей в галузі, яку врегульовує це рішення:** в основу розробки даного проекту рішення покладена значна кількість звернень громадян про надання матеріальної допомоги на проведення дороговартісного оперативного втручання, лікування, реабілітації, внаслідок чого були понесені значні витрати, що призвели до складного матеріального становища родини, яка самостійно не в змозі подолати ці труднощі.
2. **Потреба і мета прийняття рішення**: матеріальна підтримка громадян, яким необхідна соціальна підтримка.
3. **Прогнозовані суспільні, економічні, фінансові та юридичні наслідки прийняття рішення:** прийняття рішення дасть можливість надати значну матеріальну допомогу мешканцям міста Знам′янка, смт Знам′янка Друга, с. Водяно, які через значні матеріальні витрати на дороговартісне оперативне втручання та лікування, довготривалу реабілітацію, потрапили у складне матеріальне становище та потребують соціальної підтримки.
4. **Механізм виконання рішення:** фінансування здійснюється за рахунок коштів міського бюджету, в межах обсягу видатків, затверджених в міському бюджеті на відповідний рік (відповідно до затверджених бюджетних призначень).
5. **Порівняльна таблиця змін (у випадку, якщо рішенням пропонується внести зміни до існуючого рішення ради):** не потребує.
6. **Дата оприлюднення проекту рішення та назва ЗМІ, електронного видання, або іншого місця оприлюднення:** «\_\_\_\_» лютого 2018 року, сайт Знам′янської міської ради.
7. **Дата, підпис та ПІБ суб′єкту подання проекту рішення:**

«\_\_\_\_» лютого 2018 року \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А.Волошина

1. **Дата отримання проекту рішення та пояснювальної записки, що засвідчена підписом секретаря міської ради та печаткою «Для документів»:**

«\_\_\_\_» лютого 2018 року \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Н.Клименко

**сесія Знам`янської міської ради**

**сьомого скликання**

### Р І Ш Е Н Н Я

від 2018 року **№**

м. Знам`янка

# Про затвердження Положення щодо

# порядку надання значної матеріальної

# допомоги громадянам на лікування

З метою соціальної підтримки мешканців міста Знам′янка, смт Знам′янка Друга, с. Водяно, які перебувають у складному матеріальному становищі, на виконання рішення міської ради від 15 грудня 2017 року № 1216 «Про затвердження Програми соціального захисту населення міста Знам’янка на 2018-2020 роки», відповідно до статті 30 Закону України “Про статус депутатів місцевих рад”, керуючись ст.26 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», міська рада

**В и р і ш и л а:**

1. Затвердити Положення щодо порядку надання значної матеріальної допомоги громадянам на лікування (додається).
2. Контроль за виконанням даного рішення покласти на постійні комісії з питань бюджету та економічного розвитку міста (гол. Н.Данасієнко) та з питань охорони здоров’я та соціального захисту населення (гол.В.Мацко).

###### Міський голова С.Філіпенко

# ПОЛОЖЕННЯ

# щодо порядку надання значної матеріальної допомоги громадянам на лікування

Дане положення визначає порядок надання значної матеріальної допомоги громадянам міста Знам′янка, смт Знам′янка Друга, с. Водяне депутатами Знам′янської міської ради.

# І. Загальні положення

1. Положення щодо порядку надання значної матеріальної допомоги громадянам на лікування розроблено відповідно до статті 30 Закону України “Про статус депутатів місцевих рад”.
2. Значна матеріальна допомога (далі - допомога) може надаватися фізичним особам, що перебувають у складному матеріальному становищі та потребують лікування, які зареєстровані та постійно проживають на території міста Знам′янка, смт Знам′янка Друга, с. Водяне (далі – громадянам), у разі їх звернення до депутата міської ради з письмовою заявою (зразок заяви додається).
3. Допомога при необхідності дороговартісного оперативного втручання та лікування, у разі довготривалої реабілітації, надається громадянам в безготівковій формі шляхом перерахування коштів міського бюджету установам, що здійснюють торгівлю медичними товарами, лікувальним закладам та аптечним мережам на придбання медичних матеріалів, медикаментів та виробів медичного призначення.
4. Кожен депутат міської ради має можливість надавати допомогу у межах 10,0 тис. грн., передбачених в міському бюджеті на зазначену мету на відповідний рік.
5. Розмір допомоги надається в залежності від конкретних обставин, що склалися у родині.
6. Допомога може надаватися не більше одного разу на рік одному і тому ж отримувачу.
7. Кошти, передбачені для надання допомоги громадянам, не можуть використовуватися для іншої мети.

# ІІ. Порядок надання допомоги

1. Під час формування проекту міського бюджету на наступний рік управління соціального захисту населення Знам′янського міськвиконкому подає фінансовому управлінню бюджетний запит, у якому зазначається загальна сума коштів для надання даного виду допомоги з урахуванням визначеної у п.4 Розділу І даного положення межі максимальної суми допомоги на одного депутата та кількості депутатів міської ради.
2. Підставою для розгляду питання про надання допомоги є особиста заява громадянина на ім'я депутата міської ради про надання допомоги зі згодою на обробку та використання персональних даних, до якої додаються:

* копія паспорта громадянина України (сторінка, де вказано прізвище, ім'я, по батькові, дата народження, серія і номер паспорта, коли і ким виданий, місце реєстрації);
* копія довідки ідентифікаційного номера або копія відмітки у паспорті про його відсутність;
* довідка про склад сім'ї;
* довідка відповідних лікувальних установ, які засвідчують необхідність надання допомоги, видана у поточному році;
* реквізити банківської установи та особовий рахунок отримувача (за умови наявності);
* інші документи (у разі необхідності).

1. На підставі передбачених у пункті 2 розділу ІІ документів депутат міської ради вирішує питання щодо розміру допомоги громадянам у кожному окремому випадку в залежності від потреби заявника. Після прийнятого депутатом рішення заявник надає повний пакет документів в управління соціального захисту населення Знам′янського міськвиконкому для подальшого опрацювання.
2. Як виняток, при прийнятті рішення про надання допомоги заявнику, кошти депутатів міської ради можуть акумулюватися. Про прийняте рішення з зазначенням розмірів виділеної кожним депутатом міської ради допомоги робиться відмітка у заяві і засвідчується особистим підписом кожного депутата.
3. Депутат шляхом письмового звернення до міського голови може передати право на використання коштів іншим депутатам, про що письмово інформується головний розпорядник коштів.
4. У випадку дострокового припинення повноважень депутата міської ради право на використання нерозподілених коштів переходить до новообраного депутата у разі набуття ним повноважень у поточному бюджетному періоді.

Якщо мандат залишається вільним до початку нового бюджетного періоду, невикористані колишнім депутатом кошти фонду розподіляються пропорційно між депутатами міської ради.

1. З метою здійснення перерозподілу коштів між депутатами міська рада письмово повідомляє головного розпорядника коштів.

# IІІ. Заключні положення

1. Головний розпорядник коштів міського бюджету щоквартально інформує міську раду щодо виплати допомоги громадянам та залишків коштів, що обліковуються за кожним депутатом міської ради.

Реєстраційний номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Депутату Знам′янської міської ради

від виборчого округу № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(прізвище, ім’я, по батькові заявника)

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

(категорія заявника)

домашня адреса: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заява**

У зв’язку зі складним матеріальним становищем, спричиненим \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

прошу Вас надати матеріальну допомогу на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

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

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

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

„\_\_\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ року \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(підпис заявника)

Я даю згоду на збір інформації про мене, мою сім’ю, що необхідна для отримання матеріальної допомоги, а також на обробку моїх персональних даних для вирішення даного питання. Забороняю надавати інформацію третім особам без моєї згоди.

„\_\_\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ року \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(підпис заявника)

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------  
**Висновок депутата (депутатів) міської ради щодо надання матеріальної допомоги:**

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

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

(розмір допомоги, грн.) (підпис депутата) (П.І.Б. депутата) (дата)

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

(розмір допомоги, грн.) (підпис депутата) (П.І.Б. депутата) (дата)

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

(розмір допомоги, грн.) (підпис депутата) (П.І.Б. депутата) (дата)