

УКРАЇНА
ОДЕСЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ
ДЕПАРТАМЕНТ СОЦІАЛЬНОЇ ТА СІМЕЙНОЇ ПОЛІТИКИ

Н А К А З

31 січня 2019 року

м. Одеса

№ 16

**Про затвердження Порядку надання
одноразової грошової допомоги окремим
категоріям громадян, які найменш
соціально захищені на рівні держави та
області**

*Зареєстровано у Головному
територіальному управлінні юстиції в
Одеській області 7 лютого 2019 року
за № 14/1489*

Відповідно до підпункту 4 пункту 5, підпункту 11 пункту 10 Положення про Департамент соціальної та сімейної політики Одеської обласної державної адміністрації, затвердженого розпорядженням голови Одеської обласної державної адміністрації від 06.02.2017 № 74/А-2017, обласної комплексної програми соціальної підтримки населення на 2018-2020 роки «Соціальний захист населення в Одеській області», затвердженої рішенням Одеської обласної ради від 21 грудня 2017 року № 578-VII (зі змінами), з метою впровадження механізму надання одноразової грошової допомоги окремим категоріям громадян, які найменш соціально захищені на рівні держави та області

НАКАЗУЮ:

1. Затвердити Порядок надання одноразової грошової допомоги окремим категоріям громадян, які найменш соціально захищені на рівні держави та області (додається).
2. Наказ набирає чинності з дня його офіційного опублікування.

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Департаменту соціальної та
сімейної політики Одеської обласної
державної адміністрації

_____ 2019 року № _____

*Зареєстровано у Головному територіальному управлінні
юстиції в Одеській області 7 лютого 2019 року
за № 14/1489*

ПОРЯДОК

**надання одноразової грошової допомоги окремим категоріям громадян, які
найменш соціально захищені на рівні держави та області**

I. Загальні положення

1. Порядок надання одноразової грошової допомоги окремим категоріям громадян, які найменш соціально захищені на рівні держави та області (далі – Порядок), розроблений відповідно до підпункту 4 пункту 5, підпункту 11 пункту 10 Положення про Департамент соціальної та сімейної політики Одеської обласної державної адміністрації, затвердженого розпорядженням голови Одеської обласної державної адміністрації від 06.02.2017 № 74/А-2017, визначає механізм призначення та надання одноразової грошової допомоги окремим категоріям громадян, які найменш соціально захищені на рівні держави та області та зареєстровані і проживають на території Одеської області.

2. У цьому Порядку терміни вживаються у такому значенні:

«заявник» - особа з числа ветеранів війни, учасників війни, дітей війни, інших категорій громадян, які найменш соціально захищені на рівні держави та

області, чий сукупний дохід у місяці, що передує місяцю звернення, не перевищує 2500 гривень в розрахунку на одну особу;

«допомога» – разова виплата, що надається заявникам.

3. Головним розпорядником бюджетних коштів для призначення та надання допомоги відповідно до цього Порядку є Департамент соціальної та сімейної політики Одеської обласної державної адміністрації (далі – Департамент).

4. Персональні дані осіб, отримані у зв'язку з реалізацією цього Порядку, збираються, обробляються та використовуються відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

II. Умови та порядок призначення допомоги

1. Допомога надається заявникам, які зареєстровані та проживають на території Одеської області.

2. Для отримання допомоги заявник подає до Одеської обласної державної адміністрації або до Департаменту заяву за формами, наведеними у додатках 1, 2 до Порядку, та документи, визначені підпунктами 1-5 пункту 3 Розділу II цього Порядку.

3. До заяви додаються:

1) копія паспорта заявника;

2) копія довідки про реєстраційний номер облікової карти платника податків заявника (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання

відмовились від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті, – копію відповідної сторінки паспорта);

3) згода заявника на обробку та використання персональних даних за формами, наведеними у додатках 3, 4 до цього Порядку;

4) документ, що підтверджує належність особи до категорії заявників;

5) реквізити особового банківського рахунку (за наявності).

4. Головний розпорядник коштів формує справу заявника та протягом 15 календарних днів подає її на розгляд обласної координаційної ради з питань соціальної підтримки населення (далі – Рада).

5. Рада приймає рішення про призначення грошової допомоги або відмову у її призначенні протягом одного місяця з дня звернення заявника.

6. Розмір допомоги, передбаченої в абзаці 2 пункту 2 розділу I цього Порядку, не може перевищувати одного прожиткового мінімуму в розрахунку на одну особу.

7. Рішення Ради оформлюється протоколом, який не пізніше наступного дня передається Департаменту.

8. Після отримання рішення ради Департамент у 5-денний строк:

1) видає наказ про надання допомоги та одночасно повідомляє заявника;

2) у разі відмови у наданні допомоги надсилає заявнику повідомлення із зазначенням причини відмови.

9. Допомога призначається з моменту прийняття наказу Департаментом.

10. Рада відмовляє у призначенні допомоги у разі:

- 1) встановлення неналежності особи до категорії заявників;
- 2) смерті заявника.

III. Виплата допомоги

1. Виплата допомоги здійснюється на підставі наказу Департаменту в один із таких способів:

- 1) шляхом перерахунку на особовий банківський рахунок заявника;
- 2) поштовим переказом за місцем проживання заявника.

2. Виплата допомоги здійснюється з моменту надходження коштів з обласного бюджету на рахунок головного розпорядника коштів.

**Заступник директора Департаменту – начальник
управління фінансово - господарського
забезпечення**

О.К. Албул

Додаток 1

до Порядку надання одноразової грошової допомоги окремим категоріям громадян, які найменш соціально захищені на рівні держави та області (пункт 2 розділу II)

Голові Одеської обласної державної адміністрації

(прізвище, ім'я, по батькові)

(прізвище, ім'я, по батькові заявника)

(адреса фактичного проживання (населений пункт, вулиця, будинок, корпус, квартира)

(номер телефону)

Заява

Прошу надати мені одноразову грошову допомогу відповідно до пункту 1.24 обласної комплексної програми соціальної підтримки населення на 2018-2020 роки «Соціальний захист населення в Одеській області» затвердженої рішенням Одеської обласної ради від 21 грудня 2017 року № 578-VII (зі змінами) _____.

(категорія заявника)

« ___ » _____ 20__ рік

(дата)

(підпис заявника)

Додаток 2

до Порядку надання одноразової грошової допомоги окремим категоріям громадян, які найменш соціально захищені на рівні держави та області (пункт 2 розділу II)

Директору Департаменту соціальної та сімейної політики Одеської обласної державної адміністрації

(прізвище, ім'я, по батькові)

(прізвище, ім'я, по батькові заявника)

(адреса фактичного проживання (населений пункт, вулиця, будинок, корпус, квартира)

(номер телефону)

Заява

Прошу надати мені одноразову грошову допомогу відповідно до пункту 1.24 обласної комплексної програми соціальної підтримки населення на 2018-2020 роки «Соціальний захист населення в Одеській області» затвердженої рішенням Одеської обласної ради від 21 грудня 2017 року № 578-VII (зі змінами) _____.

(категорія заявника)

« ___ » _____ 20__ рік

(дата)

(підпис заявника)

Додаток 3

до Порядку надання одноразової грошової допомоги окремим категоріям громадян, які найменш соціально захищені на рівні держави та області (підпункт 3 пункту 3 розділу II)

Голові Одеської обласної державної адміністрації

(прізвище, ім'я та по батькові)

(адреса фактичного проживання (населений пункт, вулиця, будинок, корпус, квартира))

(номер телефону)

Згода

Я, _____,

(прізвище, ім'я та по батькові)

надаю згоду на обробку моїх персональних даних відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних» для призначення і виплати одноразової грошової допомоги відповідно до пункту 1.24 обласної комплексної програми соціальної підтримки населення на 2018-2020 роки «Соціальний захист населення в Одеській області» затвердженої рішенням Одеської обласної ради від 21 грудня 2017 року № 578-VII (зі змінами).

«__» _____ 20__ рік

(дата)

(підпис заявника)

Додаток 4

до Порядку надання одноразової грошової допомоги окремим категоріям громадян, які найменш соціально захищені на рівні держави та області (підпункт 3 пункту 3 розділу II)

Директору Департаменту соціальної та сімейної політики Одеської обласної державної адміністрації

(прізвище, ім'я та по батькові)

(адреса фактичного проживання (населений пункт, вулиця, будинок, корпус, квартира))

(номер телефону)

Згода

Я, _____,

(прізвище, ім'я та по батькові)

надаю згоду на обробку моїх персональних даних відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних» для призначення і виплати одноразової грошової допомоги відповідно до пункту 1.24 обласної комплексної програми соціальної підтримки населення на 2018-2020 роки «Соціальний захист населення в Одеській області» затвердженої рішенням Одеської обласної ради від 21 грудня 2017 року № 578-VII (зі змінами).

«__» _____ 20__ рік
