



УКРАЇНА

**ІВАНО-ФРАНКІВСЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ**

---

**РОЗПОРЯДЖЕННЯ**

від 09.07.2020

м.Івано-Франківськ

№ 352

**Про затвердження Порядку  
використання коштів обласного  
бюджету для оздоровлення,  
першочергово, у санаторно-курортних  
закладах області та інших областей (за  
зверненням заявників) постраждалих  
учасників Революції Гідності,  
постраждалих учасників бойових дій,  
осіб, які перебувають чи перебували у  
складі добровольчих формувань, що  
утворилися для захисту незалежності,  
суверенітету та територіальної  
цілісності України, та інших  
громадян, які залучалися і брали  
безпосередню участь в  
антитерористичній операції та  
Операції Об'єднаних Сил в районах їх  
проведення, які потребують  
оздоровлення**

Керуючись пунктом 1 частини 1 статті 23, частинами 1, 6 статті 41 Закону України «Про місцеві державні адміністрації», Законом України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту», Законом України «Про встановлення державної допомоги постраждалим учасникам масових акцій громадського протесту та членам їх сімей», постановою Кабінету Міністрів України від 26 червня 2015 року № 482 «Деякі питання реалізації Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту», для забезпечення виконання пунктів 2.7, 3.16 Переліку заходів, джерел та обсягів фінансування обласної програми підтримки сімей загиблих, постраждалих учасників Революції Гідності, учасників бойових дій, осіб, які перебувають чи перебували у складі добровольчих формувань, що утворилися для захисту незалежності.

суверенітету та територіальної цілісності України, та інших громадян, які залучалися і брали безпосередню участь в антитерористичній операції в районах її проведення, чи у здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації в Донецькій та Луганській областях, забезпеченні їх здійснення, затвердженого рішенням Івано-Франківської обласної ради від 06 червня 2014 року № 1259-28/2014 (із змінами), з метою цільового спрямування та ефективного використання коштів обласного бюджету:

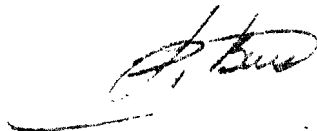
1. Затвердити Порядок використання коштів обласного бюджету для оздоровлення, першочергово, у санаторно-курортних закладах області та інших областей (за зверненням заявників) постраждалих учасників Революції Гідності, постраждалих учасників бойових дій, осіб, які перебувають чи перебували у складі добровольчих формувань, що утворилися для захисту незалежності, суверенітету та територіальної цілісності України, та інших громадян, які залучалися і брали безпосередню участь в антитерористичній операції та Операції Об'єднаних Сил в районах їх проведення, які потребують оздоровлення (додається).

2. Розпорядження набирає чинності після державної реєстрації в Південно-Західному міжрегіональному управлінні Міністерства юстиції (м. Івано-Франківськ), з дня його офіційного опублікування.

3. Координацію роботи та узагальнення інформації щодо виконання розпорядження покласти на головного відповідального виконавця – департамент соціальної політики обласної державної адміністрації (В. Корженьовський).

4. Контроль за виконанням розпорядження покласти на заступника голови обласної державної адміністрації С. Онищук.

Голова обласної  
державної адміністрації



Віталій Федорів

## **ЗАТВЕРДЖЕНО**

**розпорядження**

**облдержадміністрації**

**від 09.07.2020 № 352**

### **ПОРЯДОК**

**використання коштів обласного бюджету для оздоровлення, першочергово, у санаторно-курортних закладах області та інших областей (за зверненням заявників) постраждалих учасників Революції Гідності, постраждалих учасників бойових дій, осіб, які перебувають чи перебували у складі добровольчих формувань, що утворилися для захисту незалежності, суверенітету та територіальної цілісності України, та інших громадян, які залучалися і брали безпосередню участь в антитерористичній операції та Операції Об'єднаних Сил в районах їх проведення, які потребують оздоровлення**

1. Порядок використання коштів обласного бюджету для оздоровлення, першочергово, у санаторно-курортних закладах області та інших областей (за зверненням заявників) постраждалих учасників Революції Гідності, постраждалих учасників бойових дій, осіб, які перебувають чи перебували у складі добровольчих формувань, що утворилися для захисту незалежності, суверенітету та територіальної цілісності України, та інших громадян, які залучалися і брали безпосередню участь в антитерористичній операції та Операції Об'єднаних Сил в районах їх проведення, які потребують оздоровлення (далі – Порядок), розроблений з метою визначення механізму використання коштів обласного бюджету для оздоровлення, першочергово, у санаторно-курортних закладах області та інших областей (за зверненням заявників) постраждалих учасників Революції Гідності, постраждалих учасників бойових дій, осіб, які перебувають чи перебували у складі добровольчих формувань, що утворилися для захисту незалежності, суверенітету та територіальної цілісності України, та інших громадян, які залучалися і брали безпосередню участь в антитерористичній операції та Операції Об'єднаних Сил в районах їх проведення, які потребують оздоровлення, відповідно до обласної програми підтримки сімей загиблих, постраждалих учасників Революції Гідності, учасників бойових дій, осіб, які перебувають чи перебували у складі добровольчих формувань, що утворилися для захисту незалежності, суверенітету та територіальної цілісності України, та інших громадян, які залучалися і брали безпосередню участь в антитерористичній операції в районах її проведення, чи у здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і

оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації в Донецькій та Луганській областях, забезпеченні їх здійснення, затвердженого рішенням Івано-Франківської обласної ради від 06 червня 2014 року № 1259-28/2014 (із змінами).

2. Для оздоровлення постраждалих учасників Революції Гідності, постраждалих учасників бойових дій, осіб, які перебувають чи перебували у складі добровольчих формувань, що утворилися для захисту незалежності, суверенітету та територіальної цілісності України, та інших громадян, які залучалися і брали безпосередню участь в антитерористичній операції та Операції Об'єднаних Сил в районах їх проведення, які потребують оздоровлення, виділяється грошова допомога, яка перераховується департаментом соціальної політики облдержадміністрації (далі – Департамент) санаторно-курортним закладам (далі – Заклад) для компенсації вартості наданих послуг з оздоровлення.

3. Порядок визначає механізм використання коштів обласного бюджету для оздоровлення, першочергово, у санаторно-курортних закладах області та інших областей (за зверненням заявників) постраждалих учасників Революції Гідності, постраждалих учасників бойових дій, осіб, які перебувають чи перебували у складі добровольчих формувань, що утворилися для захисту незалежності, суверенітету та територіальної цілісності України, та інших громадян, які залучалися і брали безпосередню участь в антитерористичній операції та Операції Об'єднаних Сил в районах їх проведення, які потребують оздоровлення, на виконання пунктів 2.7, 3.16 Переліку заходів, джерел та обсягів фінансування Програми, а саме – надання грошової допомоги на оздоровлення постраждалих учасників Революції Гідності, які потребують оздоровлення, постраждалих учасників бойових дій, осіб, які перебувають чи перебували у складі добровольчих формувань, що утворилися для захисту незалежності, суверенітету та територіальної цілісності України, та інших громадян, які залучалися і брали безпосередню участь в антитерористичній операції та Операції Об'єднаних Сил в районах їх проведення, які потребують оздоровлення (далі – одержувачі допомоги).

4. Право на грошову допомогу мають громадяни, які зареєстровані та проживають на території Івано-Франківської області та які в поточному році не оздоровлювалися за рахунок коштів державного або місцевого бюджету, не отримували грошову компенсацію замість санаторно-курортної путівки чи вартості самостійного санаторно-курортного лікування.

5. Департамент здійснює надання грошової допомоги для компенсації вартості наданих послуг з оздоровлення терміном не більше

ніж на 18 календарних днів з розрахунку граничної вартості путівки (ліжко-дня), яка визначається щороку Міністерством у справах ветеранів України з урахуванням базових послуг, що входять до вартості санаторно-курортної путівки для забезпечення постраждалих учасників Революції Гідності, учасників антитерористичної операції та осіб, які здійснювали заходи із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, санаторно-курортним лікуванням, які щороку затверджуються Міністерством у справах ветеранів України.

6. Одержувачі грошової допомоги на оздоровлення мають право вільного вибору Закладу. Оплата вартості проїзду до Закладу і зворотно здійснюється одержувачами допомоги самостійно.

7. Облік громадян, які мають право на одержання грошової допомоги на оздоровлення, ведуть відповідальні особи структурних підрозділів з питань соціального захисту населення райдержадміністрацій та виконкомів міських рад міст обласного підпорядкування (надалі – відповідальна особа), до функціональних обов'язків яких належить організація санаторно-курортного лікування постраждалих учасників Революції Гідності, учасників антитерористичної операції та осіб, які здійснювали заходи із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях.

Відповідальна особа роз'яснює громадянам порядок надання грошової допомоги на оздоровлення.

8. Підставою для надання грошової допомоги є заява особи, яка має право на одержання такої допомоги (далі – заявник), за встановленою формою (додаток), до якої додаються документи:

медична довідка лікувальної установи за формою № 070/о;

копія паспорта заявника;

копія довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків заявника або копія паспорта з відповідною відміткою. Фізичні особи, які через свої релігійні переконання відмовились від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків, подають копію паспорта з відповідною відміткою;

копії документів, що підтверджують статус постраждалого учасника Революції Гідності (для постраждалих учасників Революції Гідності);

копії документів, що підтверджують безпосередню участь в антитерористичній операції та Операції Об'єднаних Сил в районах їх проведення, та копія посвідчення особи з інвалідністю внаслідок війни (для постраждалих учасників бойових дій);

копії документів, що підтверджують безпосередню участь в антитерористичній операції та Операції Об'єднаних Сил в районах їх

проведення, та посвідчення учасника бойових дій (для інших громадян, які залучалися і брали безпосередню участь в антитерористичній операції та Операції Об'єднаних Сил в районах їх проведення);

копія посвідчення бійця-добровольця антитерористичної операції, виданого Івано-Франківською обласною радою (для осіб, які перебувають чи перебували у складі добровольчих формувань, що утворилися для захисту незалежності, суверенітету та територіальної цілісності України).

У заяві вказується назва обраного Закладу та орієнтовна бажана кількість днів оздоровлення.

Під час подання копій документів, передбачених цим пунктом, заявники пред'являють відповідальній особі оригінали зазначених документів.

9. Інформація про чисельність осіб, які перебувають на обліку як такі, що мають право на одержання грошової допомоги на оздоровлення, подається структурними підрозділами з питань соціального захисту населення райдержадміністрацій та виконкомів міських рад міст обласного підпорядкування Департаменту щороку у відповідь на його запит.

10. Департамент узагальнює інформацію про кількість осіб, які перебувають на обліку для одержання грошової допомоги на оздоровлення в структурних підрозділах з питань соціального захисту населення райдержадміністрацій та виконкомів міських рад міст обласного підпорядкування, та здійснює розподіл коштів пропорційно чисельності цих осіб для визначення квоти для кожного структурного підрозділу з питань соціального захисту населення райдержадміністрацій та виконкомів міських рад міст обласного підпорядкування.

Департамент повідомляє структурні підрозділи з питань соціального захисту населення райдержадміністрацій та виконкомів міських рад міст обласного підпорядкування про квоту осіб, відповідно до розподілу коштів, які за клопотанням структурного підрозділу відповідно до черговості мають право на грошову допомогу на оздоровлення.

Структурні підрозділи з питань соціального захисту населення райдержадміністрацій та виконкомів міських рад міст обласного підпорядкування передають Департаменту завірену копію особової справи особи, яка перебуває на обліку осіб, які мають право на одержання грошової допомоги на оздоровлення, в межах визначеної квоти, в порядку черговості взяття на облік, для проведення відповідної роботи із вибраними заявниками Закладами.

11. Департамент повідомляє Заклад про намір оздоровитися одержувачем допомоги.

У разі отримання від Закладу, обраного особою, відмови у її прийнятті на оздоровлення, Департамент повідомляє про це особу та пропонує їй обрати інший Заклад.

12. Заклад надає Департаменту гарантійний лист про згоду прийняти на оздоровлення та про готовність укласти договір про надання послуг з оздоровлення (далі – Договір).

Заклад надає Департаменту інформацію про умови проживання, харчування, перелік та вартість послуг.

Департамент доводить зазначену інформацію до заявника та готує проєкт Договору із Закладом та заявником про надання послуг з оздоровлення.

13. Договір укладається у трьох примірниках (один – для Департаменту, другий – для Закладу, третій – для заявника). Усі примірники договору, підписані Департаментом та заявником, передаються заявнику для подальшої передачі Закладу.

Після прибуття заявника до Закладу керівник такого Закладу підписує і скріплює печаткою (за наявності) всі примірники договору, після чого Заклад надсилає один примірник договору поштовим відправленням до Департаменту, другий – передає заявнику, а третій – залишає на зберіганні у Закладі.

14. Після закінчення оздоровлення Заклад надсилає поштою Департаменту два примірники акта наданих послуг та документ щодо проведення розрахунків за результатами надання зазначених послуг за відповідний звітний період згідно з умовами договору, підписані керівником (уповноваженою ним особою) Закладу і скріплені печаткою, один з яких Департаментом після підписання повертається Закладу.

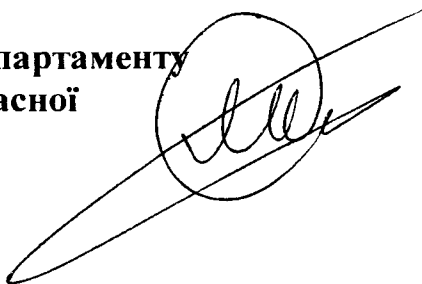
15. Перерахування коштів Закладу здійснюється Департаментом в порядку, визначеному законодавством України, після одержання та повного підписання оригіналів документів, визначених пунктами 13, 14 цього Порядку.

У разі дострокового вибуття особи із Закладу Департамент здійснює відшкодування вартості фактично використаних ліжок-днів.

16. Останній можливий день періоду перебування громадян у Закладах – 15 грудня поточного бюджетного року (включно), що є датою виїзду із Закладу.

17. Фінансування видатків відповідно до даного Порядку здійснюється у межах обсягів, затверджених в обласному бюджеті на відповідний рік.

Заступник директора департаменту  
соціальної політики обласної  
державної адміністрації



Степан Микицей

## **Додаток**

до Порядку використання коштів  
обласного бюджету для оздоровлення,  
першочергово, у санаторно-курортних  
зкладах області та інших областей (за  
зверненням заявників) постраждалих  
учасників Революції Гідності,  
постраждалих учасників бойових дій, осіб,  
які перебувають чи перебували у складі  
добровольчих формувань, що утворилися  
для захисту незалежності, суверенітету та  
територіальної цілісності України, та  
інших громадян, які залучалися і брали  
безпосередню участь в антитерористичній  
операції та Операції Об'єднаних Сил в  
районах їх проведення, які потребують  
оздоровлення  
(пункт 8)

## **Зразок заяви**

**Керівнику структурного підрозділу з  
питань соціального захисту населення**

\_\_\_\_\_  
(повна назва установи)

\_\_\_\_\_  
(прізвище та ініціали керівника)

\_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) заявника)

**Місце проживання** \_\_\_\_\_

**Номер телефону** \_\_\_\_\_

**Статус особи** \_\_\_\_\_

**Місце роботи (якщо працює)** \_\_\_\_\_

## **ЗАЯВА**

Прошу взяти мене на облік для забезпечення санаторно-курортним лікуванням терміном на \_\_\_\_\_ календарних днів шляхом надання грошової допомоги з обласного бюджету для отримання послуг з оздоровлення / укладення тристороннього договору із департаментом соціальної політики Івано-Франківської обласної державної адміністрації та санаторієм \_\_\_\_\_



До заяви додаю:

медична довідка лікувальної установи за формою № 070/о;

копія паспорта заявника;

копія довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків заявника або копія паспорта з відповідною відміткою). Фізичні особи, які через свої релігійні переконання відмовились від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків, подають копію паспорта з відповідною відміткою;

копії документів, що підтверджують статус постраждалого учасника Революції Гідності (для постраждалих учасників Революції Гідності);

копії документів, що підтверджують безпосередню участь в антитерористичній операції та Операції Об'єднаних Сил в районах їх проведення, та копія посвідчення особи з інвалідністю внаслідок війни (для постраждалих учасників бойових дій);

копії документів, що підтверджують безпосередню участь в антитерористичній операції та Операції Об'єднаних Сил в районах їх проведення, та посвідчення учасника бойових дій (для інших громадян, які залучалися і брали безпосередню участь в антитерористичній операції та Операції Об'єднаних Сил в районах їх проведення);

копія посвідчення бійця-добровольця антитерористичної операції, виданого Івано-Франківською обласною радою (для осіб, які перебувають чи перебували у складі добровольчих формувань, що утворилися для захисту незалежності, суверенітету та територіальної цілісності України).

Даю згоду на обробку моїх персональних даних для занесення їх до бази персональних даних\*.

\*Обробка персональних даних проводиться відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

Структурним підрозділом з питань соціального захисту населення мені надано роз'яснення про порядок надання грошової допомоги для компенсації вартості путівки санаторно-курортному закладу.

---

(дата)

---

(підпис заявника)

Заяву та документи на \_\_\_\_ аркушах прийнято \_\_\_\_ 20\_\_ р. та зареєстровано в журналі обліку за N \_\_\_\_.

Додатково для розгляду заяви необхідно до \_\_\_\_ 20\_\_ р. подати такі документи:

\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_ 20\_\_ р.

Ознайомився(лась)

\_\_\_\_\_  
(підпис, прізвище та ініціали  
заявника)

\_\_\_\_\_  
(підпис, прізвище та ініціали  
відповідальної особи)

✂----- (лінія відрізу) -----

Заяву та документи на \_\_\_\_ аркушах прийнято \_\_\_\_ 20\_\_ та зареєстровано в журналі обліку за N \_\_\_\_.

Додатково для розгляду заяви необхідно до \_\_\_\_ 20\_\_ р. подати такі документи:

\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_ 20\_\_ р.

Ознайомився(лась)

\_\_\_\_\_  
(підпис, прізвище та ініціали  
заявника)

\_\_\_\_\_  
(підпис, прізвище та ініціали  
відповідальної особи)