



**МИРГОРОДСЬКА МІСЬКА РАДА
ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСТІ**



(шістдесят друга сесія восьмого скликання)

Р І Ш Е Н Н Я

від 11 липня 2025 року

№ 190

Про внесення змін до рішення 44 сесії
Миргородської міської ради 8 скликання
від 21.12.2023р. № 420 «Про затвердження
порядків надання матеріальних допомог та соціальної
підтримки Захисникам / Захисницям України
та членам їх сімей, передбачених Комплексною
програмою реабілітації, інтеграції та соціального
захисту Захисників / Захисниць України, та членів
їх сімей Миргородської міської територіальної громади
на 2024-2026 роки»

Відповідно до п.22 ч.1 ст.26 Закону України „Про місцеве самоврядування в Україні”
міська рада

в и р і ш и л а:

1. Внести зміни до рішення 44 сесії Миргородської міської ради 8 скликання від 21.12.2023р. № 420 «Про затвердження порядків надання матеріальних допомог та соціальної підтримки Захисникам / Захисницям України та членам їх сімей, передбачених Комплексною програмою реабілітації, інтеграції та соціального захисту Захисників / Захисниць України, та членів їх сімей Миргородської міської територіальної громади на 2024-2026 роки», а саме викласти у новій редакції додаток 3 «Порядок використання коштів, передбачених у бюджеті Миргородської міської територіальної громади для забезпечення санаторно-курортним оздоровленням у відділеннях філії ПрАТ «Миргородкурорт» - «СКК «Миргород» Захисників / Захисниць України та членів їх сімей» (додається).
2. Контроль за виконанням цього рішення покласти на постійні комісії міської ради:
з питань соціальної політики, охорони здоров'я, материнства і дитинства, оборони, цивільного захисту, правопорядку та протидії корупції (Денисенко О.В.);
з питань бюджету, економіко-інвестиційного планування, підприємництва, промисловості та розвитку сільських територій (Серов В.В.).

Міський голова

Сергій СОЛОМАХА

ПОРЯДОК
використання коштів, передбачених у бюджеті Миргородської міської територіальної
громади для забезпечення санаторно-курортним оздоровленням у відділеннях філії
ПрАТ «Миргородкурорт» - «СКК «Миргород» Захисників / Захисниць України
та членів їх сімей

1. Порядок визначає механізм використання коштів, передбачених в бюджеті Миргородської міської територіальної громади в межах видатків на відповідний рік для забезпечення санаторно-курортними оздоровленням Захисників / Захисниць України та членів їх сімей, які зареєстровані та проживають у населених пунктах Миргородської міської територіальної громади, або є внутрішньо переміщеними особами, що постійно проживають на території Миргородської міської територіальної громади та перебувають в Єдиній інформаційній базі даних про внутрішньо переміщених осіб по Миргородській міській територіальній громаді не менше одного року до дати звернення.

Порядок розроблений на виконання заходів Комплексної програми реабілітації, інтеграції та соціального захисту Захисників / Захисниць України, та членів їх сімей Миргородської міської територіальної громади на 2024-2026 роки (далі – Комплексна програма).

2. Кошти спрямовуються головним розпорядником бюджетних коштів – Управлінням соціального захисту населення Миргородської міської ради (далі – Управління), на забезпечення санаторно-курортним оздоровленням у відділеннях філії ПрАТ «Миргородкурорт» - «СКК «Миргород» осіб, які брали безпосередню участь в антитерористичній операції чи у здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії російської федерації в Донецькій і Луганській областях, брали/беруть участь у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією російської федерації проти України, членів їхніх сімей, членів сімей зниклих безвісти та полонених військовослужбовців шляхом відшкодування вартості путівки філії ПрАТ «Миргородкурорт» - «СКК «Миргород» за надані послуги.

3. Відшкодування вартості путівок здійснюється Управлінням шляхом безготівкового перерахування коштів філії ПрАТ «Миргородкурорт» - «СКК «Миргород» відповідно до укладених договорів та актів наданих послуг у розмірі вартості путівки категорії номерів «Стандарт» двухмісний.

4. Безоплатним санаторно-курортним оздоровленням відповідно до цього Порядку Захисники / Захисниці України, члени їх сімей та члени сімей зниклих безвісти та полонених військовослужбовців (далі – члени сімей) забезпечуються один раз за період дії Комплексної програми, якщо вони не були забезпечені оздоровчими та/або реабілітаційними послугами за рахунок коштів державного та інших місцевих бюджетів різних рівнів, та /або послугою із соціального відновлення осіб з інвалідністю внаслідок війни та членів їх сімей відповідно до Комплексної програми реабілітації, інтеграції та соціального захисту Захисників / Захисниць України, членів сімей загиблих Полтавської області на 2023 – 2025 роки.

5. Термін санаторно-курортного оздоровлення Захисників / Захисниць України та членів сімей не перевищує 12 календарних днів.

6. До членів сімей, які мають право на санаторно-курортне оздоровлення відповідно до цього Порядку, належать: батьки або один із подружжя та неповнолітні діти.

7. Для отримання санаторно – курортного оздоровлення до Управління подаються наступні документи:

- заява (за формою згідно з додатком до цього Порядку);
- копія документа, що посвідчує особу та підтверджує громадянство України заявника, та витяг з Реєстру територіальної громади про зареєстроване (задеклароване) місце проживання;
- копія довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податку заявника (або, у разі відмови від ППН, копія сторінки паспорта, де є відмітка про наявність права здійснювати будь-які платежі за серією та номером паспорта);
- копія довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (для ВПО);
- акт підтвердження фактичного місця проживання заявника (для ВПО та за потребою);
- медична довідка лікувальної установи за [формою № 070/о](#);
- копія відповідного посвідчення особи, яка брала участь в АТО(ООС), захищала/захищає незалежність, суверенітет, територіальну цілісність України та інтереси держави у зв'язку із збройною агресією російської федерації на території України (за наявності);
- копія документа, що підтверджує безпосереднє залучення особи до виконання завдань антитерористичної операції чи здійснення заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії російської федерації в Донецькій та Луганській областях в районах її проведення, заходів, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією російської федерації проти України (у разі звернень Захисників/Захисниць України та/або членів їхніх сімей);
- копія документа, що підтверджує факт, зникнення безвісти або перебування у полоні військовослужбовця (у разі звернень членів сімей зниклих безвісти або полонених військовослужбовців).

У разі звернення членів сім'ї додатково подаються копії документів, що підтверджують родинні стосунки.

Під час подання копій документів надаються їх оригінали для засвідчення копії.

8. Якщо Захисник / Захисниця України або члени сім'ї в поточному році не отримали безоплатне санаторно – курортне оздоровлення відповідно до цього Порядку, за ними зберігається право на забезпечення санаторно курортним оздоровленням на наступний рік в межах терміну дії Комплексної програми за умови поновлення медичних довідок лікувальної установи за [формою № 070/о](#), якщо строк дії попередніх довідок закінчився.

9. Компенсація за доплату, пов'язану з поліпшенням умов проживання в санаторії, та за продовження строку лікування не здійснюється.

10. Поділ путівки та передача її іншій особі забороняється.

11. З метою забезпечення Захисників / Захисниць України та членів сімей санаторно - курортним оздоровленням санаторно-курортний заклад подає Управлінню:

- підтвердження про наявність у нього ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики та присвоєння вищої або першої акредитаційної категорії;
- гарантійний лист про згоду на оздоровлення за відповідним профілем осіб (із зазначенням дати заїзду щодо кожної особи) та про готовність до укладення угоди;
- інформацію про умови проживання та харчування;
- перелік послуг, що можуть надаватися за період санаторно-курортного оздоровлення відповідно до медичних рекомендацій;
- інформацію про вартість путівки.

Відповідальна особа Управління ознайомлює Захисників / Захисниць України та членів сімей з наданою інформацією, які у свою чергу у десятиденний строк повідомляють Управління про згоду на отримання путівки або відмову від неї.

12. Управління та Захисник / Захисниця України або члени сім'ї (далі – особи) укладають договір у трьох примірниках (один - для Управління, другий - для санаторно-курортного закладу, третій - для особи).

Усі примірники договору, підписані начальником Управління та особою і скріплені печаткою Управління, передаються особою для подальшої передачі санаторно-курортному закладу.

Після прибуття особи до відповідного санаторно-курортного закладу керівник такого закладу підписує і скріплює печаткою всі примірники договору, після чого заклад надсилає один примірник договору до Управління, другий - передає особі, а третій - залишає на зберіганні у закладі.

Про відмову від санаторно-курортного оздоровлення особа повинна повідомити санаторно-курортний заклад та Управління не менше, ніж за 10 днів до дати заїзду.

13. Особи після закінчення санаторно-курортного оздоровлення подають Управлінню зворотний талон від путівки або інший документ, що підтверджує проходження лікування в санаторно-курортному закладі за профілем захворювання, за яким їм видано довідку для отримання путівки на санаторно-курортне оздоровлення, із зазначенням прізвища, імені, по батькові та строку перебування, завірений підписом керівника та скріплений печаткою санаторно-курортного закладу.

14. Санаторно-курортний заклад після надання особам послуг санаторно-курортного оздоровлення подає Управлінню акт наданих послуг та документ щодо проведення розрахунків за результатами надання зазначених послуг за відповідний звітний період згідно з умовами договору.

У разі дострокового вибуття особи із санаторно-курортного закладу управління здійснює відшкодування вартості використаної частини путівки (використаних ліжко-днів).

Вартість невикористаної частини путівки (невикористаних ліжко-днів) санаторно-курортному закладу не відшкодовується.

Відповідальність за недостовірність інформації про кількість невикористаних ліжко-днів несе санаторно-курортний заклад відповідно до закону.

Останнім днем періоду перебування осіб у санаторно-курортних закладах є 15 грудня поточного бюджетного року (включно), що є датою виїзду із закладу.

15. Заявнику може бути відмовлено у санаторно – курортному оздоровленні у випадках:

- невідповідності поданих документів положенням цього Порядку;
- повторного звернення;
- відсутності коштів у бюджеті Миргородської міської територіальної громади, передбачених на такі заходи.

16. Відповідальність та контроль за цільове використання бюджетних коштів, здійснюються Управлінням соціального захисту населення Миргородської міської ради в установленому законодавством порядку.

Додаток
до Порядку використання коштів, передбачених у
бюджеті Миргородської міської територіальної
громади для забезпечення санаторно-курортним
оздоровленням у санаторіях філії ПрАТ ЛОЗ
«Миргородкурорт» - «СКК «Миргород» Захисників/
Захисниць України та членів їх сімей

Управління соціального захисту населення
Миргородської міської ради

(прізвище, ім'я, по батькові (заявника))

Місце проживання _____

Контактний номер телефона _____

Статус особи _____

Посвідчення: серія

№ _____

(коли і ким видане)

ЗАЯВА **про забезпечення санаторно-курортним оздоровленням**

Прошу укласти договір про санаторно -курортне оздоровлення із філією ПрАТ
«Миргородкурорт» - «СКК «Миргород»

(найменування, профіль і місцезнаходження санаторію)

До заяви додаю:

- 1.Копію документа, що посвідчує особу та підтверджує громадянство України, та витягу з Реєстру територіальної громади про зареєстроване (задеклароване) місце проживання;
- 2.Копію довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи та акт підтвердження фактичного місця проживання заявника (для ВПО);
- 3.Копію довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податку (або, у разі відмови від ППН, копія сторінки паспорта, де є відмітка про наявність права здійснювати будь-які платежі за серією та номером паспорта);
- 4.Медичну довідку (форма № 070/о);
5. Копію посвідчення, яке підтверджує статус особи (за наявності);
- 6.Копію документа, що підтверджує безпосереднє залучення особи до виконання завдань антитерористичної операції чи здійснення заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії російської федерації в Донецькій та Луганській областях в районах її проведення, заходів, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією російської федерації проти України (для Захисників/Захисниць України та/або членів їхніх сімей);
- 6.Копію документа, що підтверджує факт зникнення безвісти або перебування у полоні військовослужбовця (для членів сімей зниклих безвісти або полонених військовослужбовців);
7. Копії документів, що підтверджують родинні стосунки (за потреби).

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

(дата)

(підпис заявника)

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

Договір отримав(ла) _____

(дата)

(підпис заявника)