

**ПОРЯДОК**  
**надання щомісячної матеріальної допомоги дітям**  
**віком до 18 років, хворим на злякисні новоутворення**

1. Порядок надання щомісячної матеріальної допомоги дітям віком до 18 років, хворим на злякисні новоутворення (надалі – Порядок), визначає механізм виплати матеріальної допомоги у межах видатків, передбачених Програмою соціального захисту окремих категорій громадян Довгинцівського району на відповідні роки, яка затверджується рішенням районної в місті ради.

2. Матеріальна допомога надається щомісяця коштом районного бюджету одному з батьків, законному представнику дитини віком до 18 років, хворої на злякисні новоутворення (далі – Заявник), які зареєстровані і проживають у м. Кривому Розі (у тому числі внутрішньо переміщеним особам) та перебувають на обліку в управлінні праці та соціального захисту населення виконкому районної в місті ради.

3. Для отримання щомісячної матеріальної допомоги на дитину віком до 18 років хвору на злякисні новоутворення заявнику необхідно надати до управління праці та соціального захисту населення такі документи:

3.1. заяву та згоду на обробку персональних даних;

3.2 копії з пред'явленням оригіналів:

3.2.1 паспорта заявника (сторінки 1, 2, з відомостями про реєстрацією місця проживання), у тому числі у формі ID-картки з витягом з Єдиного державного демографічного реєстру щодо реєстрації місця проживання (у разі його наявності);

3.2.2 довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків (крім осіб, які через релігійні або інші переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки та мають відмітку в паспорті про відмову від його прийняття);

3.2.3 свідоцтва про народження дитини;

3.2.4 медичного висновку на дитину з інвалідністю віком до 18 років;

3.2.5 документа, що підтверджує родинні стосунки в разі різних прізвищ у дітей з інвалідністю та їх батьків;

3.2.6 рішення суду або виконкому районної в місті ради про призначення опіки над дитиною з інвалідністю (для опікунів, піклувальників).

4. Для підготовки проекту рішення виконкому районної в місті ради щодо виплати щомісячної матеріальної допомоги, комунальними некомерційними підприємствами «Центр первинної медико-санітарної допомоги № 4, № 5»

Криворізької міської ради щороку у листопаді надаються до управління праці та соціального захисту населення списки дітей віком до 18 років, хворих на злоякісні новоутворення, узгоджені з управлінням охорони здоров'я виконкому Криворізької міської ради.

При прийнятті на медичний облік дитини віком до 18 років, хворої на злоякісні новоутворення, яка не увійшла до раніше наданого списку, надається додатковий список.

5. Виплата щомісячної матеріальної допомоги проводиться без урахування сукупного доходу сім'ї, у якій виховується дитина віком до 18 років, хвора на злоякісні новоутворення.

6. Виплата допомоги проводиться з місяця прийняття рішення виконкому районної в місті ради про виплату дитині віком до 18 років, хворій на злоякісні новоутворення, щомісячної матеріальної допомоги на харчування до кінця відповідного бюджетного року, а у разі змін (виповнення дитині 18 років, закінчення терміну встановлення інвалідності, смерті дитини, зміні місця проживання (крім зміни місця проживання у межах району) по місяць, в якому сталися зміни включно.

7. З метою недопущення нецільового використання бюджетних коштів виплачена надміру допомога внаслідок надання заявником недостовірної інформації повертається ним на рахунок управління. У разі відмови повернути надміру виплачену матеріальну допомогу отримувачем, питання вирішується в судовому порядку.

8. Фінансування видатків на виплату щомісячної матеріальної допомоги дитині віком до 18 років, хворій на злоякісні новоутворення, проводяться фінансовим відділом за рахунок коштів районного у місті бюджету відповідно до заявок управління праці та соціального захисту населення виконкому районної в місті ради.

9. Виплата щомісячної матеріальної допомоги заявникам здійснюється управлінням праці та соціального захисту населення шляхом перерахування коштів через банківську установу.

***В.о. керуючого справами виконкому –  
заступник голови районної в місті ради  
з питань діяльності виконавчого органу***

***С.Столітній***