



УКРАЇНА
ОЛЕВСЬКА РАЙОННА РАДА
ЖИТОМИРСЬКОЇ ОБЛАСТІ

Р І Ш Е Н Н Я

XXVI сесія

VII скликання

від 22.02.2018 р. № 269

Про затвердження Програми соціальної підтримки учасників антитерористичної операції та членів сімей загиблих учасників антитерористичної операції, внутрішньо переміщених осіб з тимчасово окупованої території, районів проведення антитерористичної операції на територію Олевського району на 2018-2021 роки

Керуючись статтею 43 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», розглянувши подання районної державної адміністрації та враховуючи рекомендації постійної комісії районної ради з соціальних питань, промисловості, будівництва, транспорту та житлово-комунального господарства, районна рада

ВИРІШИЛА:

1. Затвердити Програму соціальної підтримки учасників антитерористичної операції та членів сімей загиблих учасників антитерористичної операції, внутрішньо переміщених осіб з тимчасово окупованої території, районів проведення антитерористичної операції на територію Олевського району на 2018-2021 роки згідно з додатком.

2. Районній державній адміністрації, виконкомам Білокоровицької, Радовельської сільських та Олевської міської рад забезпечити виконання заходів, передбачених Програмою соціальної підтримки учасників антитерористичної операції та членів сімей загиблих учасників антитерористичної операції, внутрішньо переміщених осіб з тимчасово окупованої території, районів проведення антитерористичної операції на територію Олевського району на 2018-2021 роки.

3. Контроль за виконанням рішення покласти на постійну комісію районної ради з соціальних питань, промисловості, будівництва, транспорту та житлово-комунального господарства.

Голова ради

В.М.Троц

Додаток

Програма
соціальної підтримки учасників антитерористичної операції та членів сімей загиблих учасників антитерористичної операції, внутрішньо переміщених осіб з тимчасово окупованої території, районів проведення антитерористичної операції на територію Олевського району на 2018 - 2021 роки

I. Загальна характеристика Програми

1.	Ініціатор розроблення Програми	Райдержадміністрація
2.	Розробник Програми	Управління праці та соціального захисту населення райдержадміністрації
3.	Співрозробники Програми	Районний військовий комісаріат
4.	Виконавець Програми	Райдержадміністрація ,управління та відділи райдержадміністрації, виконкоми Білокоровицької, Радовельської сільських рад та Олевської міської ради, Олевський районний сектор Управління Державної міграційної служби в Житомирській області, районний центр зайнятості населення
5.	Термін реалізації Програми	2018 - 2021 рік
6.	Перелік бюджетів, які беруть участь у виконанні Програми (для комплексних програм)	Районний бюджет Обласний бюджет Місцеві бюджети
7.	Загальний обсяг фінансових ресурсів, необхідних для реалізації Програми (всього)	В межах фінансових можливостей
	у тому числі бюджетних коштів:	В межах фінансових можливостей
	з них: коштів обласного бюджету	В межах фінансових можливостей
8.	Основні джерела фінансування Програми	Районний бюджет Обласний бюджет Місцеві бюджети

II. Обґрунтування необхідності прийняття Програми

Станом на 01.01.18 на території Олевського району обліковано 246 внутрішньо переміщених осіб, з них з АР Крим – 8 осіб, з Донецької та Луганської областей – 238 осіб, фактично перебуває 130 осіб.

Більшість внутрішньо переміщених осіб, які прибули на територію області, не отримують пенсії або отримують їх у розмірах, що не перевищують прожиткового мінімуму для працездатних осіб, працездатні громадяни до моменту працевлаштування не мають матеріальної підтримки.

З початку антитерористичної операції у Донецькій та Луганській областях 349 осіб із числа військовослужбовців, працівників Збройних Сил України, Національної гвардії України, Служби безпеки України, інших силових структур району є мешканцями Олевського району отримали статус учасника бойових дій, 28 із них у ході виконання службових обов'язків отримали поранення різного ступеня важкості та потребують медичної реабілітації.

Таким чином, в умовах сьогодення, саме зазначені категорії населення потребують підвищеної уваги з боку владних структур, органів місцевого самоврядування, громадських організацій.

III. Мета Програми

Програму розроблено з метою:

- надання внутрішньо переміщеним особам з тимчасово окупованої території та районів проведення антитерористичної операції грошової допомоги як таким, що потрапили у важкі життєві обставини;

- забезпечення внутрішньо переміщених осіб з тимчасово окупованої території та районів проведення антитерористичної операції, умовами тимчасового проживання в установах, підприємствах, організаціях району, харчуванням за необхідністю, здійснення безпечного і регулярного перевезення учнів, дітей до місця навчання у сільській місцевості;

- забезпечення проведення лікування та медичної реабілітації, в тому числі стоматологічного лікування (хірургічного, терапевтичного) та зубного протезування учасникам антитерористичної операції та членам сімей загиблих учасників антитерористичної операції;

- надання військовослужбовцям, які беруть (брали) безпосередню участь в антитерористичній та членам сімей загиблих учасників антитерористичної операції разової грошової допомоги на проведення лікування та проходження медичної реабілітації;

- забезпечення пільгового проїзду учасникам антитерористичної операції та членам сімей загиблих учасників антитерористичної операції;

- відшкодування за проживання внутрішньо переміщених осіб здійснювати підприємствам, установам та організаціям, що перебувають:

- у спільній власності територіальних громад сіл, селищ, міст району;

- у комунальній власності територіальних громад сіл, селищ, міст.

Вищезазначеним підприємствам, установам та організаціям проводити відшкодування щодо тимчасового проживання протягом шести місяців з

моменту взяття на облік внутрішньо переміщеної особи; для багатодітних сімей, інвалідів, осіб похилого віку і всіх інших внутрішньо переміщених осіб, що потрапили у важкі життєві обставини, за пропозицією робочої групи, створеної розпорядженням голови районної державної адміністрації цей термін може бути продовжено;

- надання грошової допомоги на лікування та медичну реабілітацію, в тому числі стоматологічне лікування (хірургічне, терапевтичне), зубне протезування здійснюється на підставі витягу з протоколу засідання робочої групи, утвореної при обласній державній адміністрації та обласній раді разом з реєстром пролікованих учасників антитерористичної операції та членів сімей загиблих учасників антитерористичної операції та згідно з розпорядженням голови райдержадміністрації, на умовах спів фінансування: 50 відсотків з обласного бюджету, 50 відсотків з районного бюджету, згідно з направленням;

- виплата одноразової матеріальної грошової допомоги в розмірі 10000,00 грн. військовослужбовцям рядового, сержантського та старшинського складу, які уклали контракт про проходження військової служби відповідно до наказу військової частини про укладання контракту та поданих списків військовим комісаром.

IV. Розгляд питань, пов'язаних із виконанням Програми

1. Питання щодо надання грошової допомоги внутрішньо переміщеним особам з тимчасово окупованої території, районів проведення антитерористичної операції, а також забезпечення їх умовами тимчасового проживання в установах, на підприємствах та в організаціях району, харчуванням за необхідністю та здійснення безпечного і регулярного перевезення учнів, дітей до місця навчання у сільській місцевості розглядаються комісією, утвореною при районній державній адміністрації розпорядженням голови районної державної адміністрації.

2. Комісія розглядає документи та приймає рішення щодо надання грошової допомоги внутрішньо переміщеним особам та учасникам антитерористичної операції, членам сімей загиблих осіб під час участі в антитерористичній операції, яке оформляється відповідним протоколом. Протокол підписується усіма членами комісії, присутніми на засіданні.

3. Засідання комісії вважається правомочним за умови, якщо на ньому присутні не менше 2/3 її членів. Рішення вважається прийнятим, якщо за нього проголосують більше половини присутніх членів комісії.

4. Комісія проводить засідання не рідше 1 разу на місяць.

5. Рішення щодо надання грошової допомоги внутрішньо переміщеним особам, як таким, що потрапили у важкі життєві обставини, приймається комісією індивідуально по кожній особі, з урахуванням її сімейного стану.

6. Достовірність поданих документів, пов'язаних із наданням грошової допомоги внутрішньо переміщеним особам з тимчасово окупованої території, районів проведення антитерористичної операції, як таким, що потрапили у важкі життєві обставини, перевіряє управління праці та соціального захисту населення райдержадміністрації.

7. На підставі відповідних рішень комісії видається розпорядження голови райдержадміністрації щодо надання грошової допомоги внутрішньо переміщеним особам з тимчасово окупованої території, районів проведення антитерористичної операції, учасникам антитерористичної операції, членам сімей загиблих осіб під час участі в антитерористичній операції.

V. Грошова допомога внутрішньо переміщеним особам з тимчасово окупованої території, районів проведення антитерористичної операції

1. Внутрішньо переміщені особи для отримання грошової допомоги подають такі документи:

заяву;

копії сторінок паспорта з даними про прізвище, ім'я, по батькові, дату його видачі і місце реєстрації кожного члена сім'ї або копії інших документів, що посвідчують особу (у випадку втрати паспорта), та копії свідоцтв про народження дітей;

копію довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків заявника (не надається фізичними особами, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків і мають відмітку в паспорті);

копії довідок про взяття на облік внутрішньо переміщених осіб.

VI. Грошова допомога на тимчасове проживання, харчування за необхідністю та здійснення безпечного і регулярного перевезення учнів, дітей до місця навчання у сільській місцевості

1. На отримання послуг із тимчасового проживання, харчування за необхідністю, здійснення безпечного і регулярного перевезення учнів, дітей до місця навчання у сільській місцевості мають право внутрішньо переміщені особи з тимчасово окупованої території, районів проведення антитерористичної операції, які потребують забезпечення житлово-побутових умов.

2. Для отримання послуг із тимчасового проживання, харчування за необхідністю, здійснення безпечного і регулярного перевезення учнів, дітей до місця навчання у сільській місцевості внутрішньо переміщені особи повинні звернутись до управління праці та соціального захисту населення Олевської районної державної адміністрації із заявою встановленого зразка (додаток 1).

3. Підприємства, установи та організації району, що надають послуги із тимчасового проживання, харчування за необхідністю внутрішньо переміщених осіб, здійснення безпечного і регулярного перевезення учнів, дітей до місця навчання у сільській місцевості, подають до управління праці та соціального захисту населення Олевської районної державної адміністрації інформацію щодо фактичних витрат.

4. До інформації додаються такі документи:

заява;

витяг з Єдиного державного реєстру юридичних осіб та фізичних осіб – підприємців та громадських формувань;

перелік витрат для забезпечення проживання та харчування за необхідністю внутрішньо переміщених осіб з тимчасово окупованої території та районів проведення антитерористичної операції на територію Олевського району Житомирської області (із наростаючим підсумком), за встановленою формою (додаток 4);

розрахунок витрат (складений відповідно до наявних підтвердних документів), пов'язаних із тимчасовим проживанням (за винятком вартості житлово-комунальних послуг), харчуванням за необхідністю; список внутрішньо переміщених осіб, які отримали тимчасове поселення та харчування за необхідністю на базі житлового фонду підприємств, установ та організацій району за встановленою формою (додаток 5);

список учнів, дітей (внутрішньо переміщених осіб), які підлягали перевезенню до місця навчання у сільській місцевості, за встановленою формою (додаток 6);

розрахунок витрат (складений відповідно до наявних підтвердних документів) на перевезення учнів, дітей (внутрішньо переміщених осіб) до місця навчання у сільській місцевості за встановленою формою (додаток 7);

копія договору на тимчасове проживання внутрішньо переміщених осіб або здійснення безпечного та регулярного перевезення учнів, дітей до місця навчання у сільській місцевості, який укладається між управлінням праці та соціального захисту населення Олевської районної державної адміністрації та підприємствами, установами та організаціями району;

довідка із банківськими реквізитами для здійснення перерахування коштів за надані послуги з тимчасового проживання, харчування за необхідністю, перевезення учнів, дітей до місця навчання у сільській місцевості.

5. Рішення щодо надання грошової допомоги внутрішньо переміщеним особам приймається із урахуванням кошторису витрат підприємств, установ та організацій району, в який включаються обґрунтовані витрати на проживання (за винятком оплати вартості житлово-комунальних послуг), харчування за необхідністю, здійснення безпечного і регулярного перевезення учнів, дітей до місця навчання у сільській місцевості, відповідно до наявних підтвердних документів. Грошова допомога на харчування внутрішньо переміщених осіб здійснюється на період до отримання такими особами статусу безробітних або їх працевлаштування, але не більше одного місяця. Надалі грошова допомога надається за необхідністю харчування внутрішньо переміщеним особам лише з числа дітей. Перерахування грошової допомоги на проживання внутрішньо переміщеним особам (за винятком вартості житлово-комунальних послуг) здійснюється протягом шести місяців.

VII. Грошова допомога на лікування та медичну реабілітацію, в тому числі стоматологічного лікування (хірургічного, терапевтичного) та зубного протезування учасникам антитерористичної операції та членам сімей загиблих учасників антитерористичної операції

1. На отримання грошової допомоги на лікування та медичну реабілітацію, в тому числі стоматологічного лікування (хірургічного, терапевтичного) та зубного протезування за рахунок коштів районного бюджету мають право учасники антитерористичної операції та члени сімей загиблих учасників антитерористичної операції, зареєстровані на території Олевського району, які отримали поранення та набули захворювання внаслідок виконання обов'язків військової служби під час проведення антитерористичної операції, особи, які брали участь в антитерористичній операції.

2. Особи, зазначені у пункті 1 цього розділу, для отримання грошової допомоги на лікування та медичну реабілітацію подають такі документи:

заяву;

копії сторінок паспорта з даними про прізвище, ім'я, по батькові, дату його видачі і місце реєстрації.

копію довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків заявника (не надається фізичними особами, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків і мають відмітку в паспорті);

копію документу, що засвідчує участь в антитерористичній операції.

3. Надання грошової допомоги на лікування та медичну реабілітацію здійснюється згідно з розпорядженням голови райдержадміністрації шляхом перерахування коштів на рахунок відкритий у банківській установі.

VIII. Забезпечення пільгового проїзду учасникам антитерористичної операції та членам сімей загиблих учасників антитерористичної операції

1. Право на забезпечення пільгового проїзду мають учасники антитерористичної операції та члени сімей загиблих учасників антитерористичної операції.

2. Відшкодування витрат за надані послуги по пільговому перевезенню осіб, зазначених у пункті 1 цього розділу, автомобільним транспортом загального користування на приміських маршрутних рейсах району здійснюється розпорядником бюджетних коштів згідно укладених договорів з підприємством перевізником.

3. Підприємство-перевізник щомісячно подає до розпорядника бюджетних коштів реєстр осіб (додаток 2), які скористались пільговим проїздом та розрахунок необхідної суми компенсації (додаток 3).

IX. Соціальна підтримка військовослужбовців (контрактна армія)

1.Виплата одноразової матеріальної грошової допомоги в розмірі 10000,00 грн. військовослужбовцям рядового, сержантського та старшинського складу, які уклали контракт про проходження військової служби відповідно до наказу військової частини про укладання контракту та поданих списків військовим комісаром згідно додатку.

2.Надання кандидатам на військову службу за контрактом безкоштовної медичної довідки про стан здоров'я.

Затвердити додаток «Список військовослужбовців, які уклали контракт про проходження військової служби для виплати одноразової матеріальної допомоги»:

№ п/п	Прізвище,ім'я батькові військовослужбовця	по	Адреса реєстрації військовослужбовця	Наказ військової частини про укладання контракту	Серія та номер паспорта одержувача допомоги	Ідентифікаційний номер	Номер рахунку із банку

X. Ресурсне забезпечення Програми

Обсяг коштів, які пропонується залучити до виконання Програми	Всього витрат на виконання Програми
1	2
Обсяг ресурсів (всього):	В межах фінансових можливостей
у тому числі :районний бюджет	В межах фінансових можливостей
обласний бюджет	В межах фінансових можливостей
місцеві бюджети	В межах фінансових можливостей

XI. Очікувані результати

Реалізація Програми сприятиме:

- вирішенню соціально-побутових умов, відновленню та попередженню порушених внаслідок захворювання або травми різних функцій, в тому числі і відновленню жувальної функції, оптимальній реалізації фізичного, психічного і соціального потенціалу учасникам антитерористичної операції та членам сімей загиблих учасників антитерористичної операції у досягненні максимальної фізичної, психічної, соціальної, професійної та економічної повноцінності.

- реалізація права на пільговий проїзд учасникам антитерористичної операції та членам сімей загиблих учасників антитерористичної операції.

XII. Фінансування видатків, звітність, відповідальність та контроль за використанням коштів обласного бюджету

1. Фінансування видатків здійснюється відповідно до зареєстрованих юридичних та фінансових зобов'язань в органах Державної казначейської служби України відповідно до розпоряджень голови райдержадміністрації.

2. Операції, пов'язані з використанням коштів районного бюджету, здійснюються в установленому законодавством порядку.

3. Управління праці та соціального захисту населення районної державної адміністрації фінансову та бюджетну звітність подає у встановленому законодавством порядку.

ХІІІ. Система управління та контролю за ходом виконання Програми

Координацію і контроль за виконанням Програми здійснює управління праці та соціального захисту населення районної державної адміністрації.

Інформація про стан виконання Програми подається Олевській районній раді щоквартально до 5 числа місяця, наступного за звітним.

Заступник голови
районної ради

О.С.Ковальчук

Додаток 1

до Програми соціальної підтримки учасників антитерористичної операції та членів сімей загиблих учасників антитерористичної операції, внутрішньо переміщених осіб з тимчасово окупованої території, районів

Керівникові _____

(найменування органу влади, ПІБ керівника)

(ПІБ особи, яка подає заяву)

(адреса постійного проживання сім'ї)

З А Я В А

Прошу надати грошову допомогу на тимчасове проживання,
(харчування, проїзд) в _____
(повне найменування закладу, організації в якому тимчасово проживає, харчується сім'я або якою здійснюється перевезення)

з _____ 201_ року сім'ї у такому складі:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

(ПІБ члена сім'ї із зазначенням ступеня родинного зв'язку з особою, яка подає заяву)

Грошову допомогу прошу перерахувати _____

(повне найменування закладу, організації в якому тимчасово проживає, харчується сім'я або якою здійснюється перевезення)

Копії сторінок паспорта з даними про прізвище, ім'я, по батькові, дату його видачі і місце реєстрації кожного члена сім'ї, копії свідоцтв про народження дітей та копії довідок про взяття на облік внутрішньо переміщених осіб додаються на _____ арк.

_____ 201_ року

(підпис, ініціали та прізвище особи, яка подає заяву)

Реєстр
учасників антитерористичної операції та членів сімей загиблих учасників антитерористичної операції, які скористались пільговим проїздом

№ п/п	Прізвище, ім'я, по батькові	Серія, номер посвідчення	Маршрут

Керівник підприємства - перевізника

(підпис)

(П. І.Б.)

М.П.

Головний бухгалтер (виконавець)

(підпис)

(П.І.Б.)

Розрахунок

**необхідної суми компенсації за пільговий проїзд учасників антитерористичної операції та членів сімей
загиблих учасників антитерористичної операції**

на приміських маршрутах _____
(назва району)

по _____
(назва підприємства- перевізника)

за _____
(звітний період, місяць)

Рейс	Тариф за 1 пас/км грн.	Середня дальність поїздки, км.	Середня вартість поїздки 1 пасажира, грн.	Кількість пільговиків	Сума компенсації грн.
1	2	3	4	5	6

Керівник підприємства - перевізника

_____ (підпис)

_____ (П. І.Б.)

М.П.

Головний бухгалтер (виконавець)

_____ (підпис)

_____ (П.І.Б.)

Додаток 4 до до Програми соціальної підтримки учасників антитерористичної операції та членів сімей загиблих учасників антитерористичної операції, внутрішньо переміщених осіб з тимчасово окупованої території, районів проведення антитерористичної операції на територію Олевського району на 2018 - 2021 роки

Перелік витрат для забезпечення проживання та харчування за необхідністю внутрішньо переміщених осіб з тимчасово окупованої території та районів проведення антитерористичної операції на територію Олевського району

№ з/п	Назва закладу, установи, гуртожитку, місце розташування, відомча належність	Дата укладення договору на тимчасове проживання внутрішньо переміщених осіб, його №	Кількість внутрішньо переміщених осіб, осіб				Період проживання, харчування (зазначити з якого періоду проживають, харчуються)	Вартість проживання за добу, грн.*	Кількість днів (людиноднів перебування)	Загальна вартість проживання за відповідний період, тис. грн	Вартість харчування за добу, грн.	Загальна вартість харчування за відповідний період, тис. грн.		
			у т. ч.											
			Усього	з тимчасово окупованої території	військов о-службовці та члени їх сімей									з районів проведення АТО
					у т. ч.									
		цивільне населення												
Оздоровчі заклади														
			0	0									0	
			0	0									0	
Санаторно-курортні заклади														
			0	0									0	
			0	0									0	
Заклади і установи соціального захисту населення														
			0	0									0	
			0	0									0	
Гуртожитки														
			0	0									0	
			0	0									0	
Готелі														
			0	0									0	
	Усього		0	0	0	0	0			0			0 0	

*Вартість проживання за добу без житлово-комунальних послуг.
 Начальник УП та СЗН _____

ПІБ

внутрішньо переміщених осіб з тимчасово окупованої території, районів
проведення антитерористичної операції на територію Олевського району
на 2018 - 2021 роки

**Список внутрішньо переміщених осіб, які отримали тимчасове поселення та харчування за необхідністю на базі
житлового фонду _____ за станом на 01 _____ 201_ року**

(повна назва підприємства, установи, організації)

Прізвище, ім'я по батькові	Контактний тел.	Дата народження	Паспорт (свідоцтво про народження)					Прописка (реєстрація)
			Вид	Серія	Номер	Орган, що видав документ	дата видачі	

підпис

ПІБ

Додаток 6 до до Програми соціальної підтримки учасників антитерористичної операції та членів сімей загиблих учасників антитерористичної операції, внутрішньо переміщених осіб з тимчасово окупованої території, районів проведення антитерористичної операції на територію Олевського району на 2018 - 2021 роки

Список учнів, дітей (внутрішньо переміщених осіб), які підлягали перевезенню до місця навчання у сільській місцевості за _____ місяць 201_ року

Прізвище, ім'я по батькові	Місце тимчасового проживання	Місце навчання	Маршрут проїзду	Кількість днів проїзду

Підпис керівника підприємства, що надає послуги перевезення
П.І.Б.

Підпис керівника навчального закладу
П.І.Б.

Додаток 7 до до Програми соціальної підтримки учасників антитерористичної операції та членів сімей загиблих учасників антитерористичної операції, внутрішньо переміщених осіб з тимчасово окупованої території, районів проведення антитерористичної операції на територію Олевського району на 2018 - 2021 роки

Розрахунок

витрат на перевезення учнів, дітей (внутрішньо переміщених осіб) до місця навчання у сільській місцевості

на приміських

маршрутах _____ (назва району)

по _____ (назва

підприємства- перевізника)

за _____ (звітний період, місяць)

Рейс	Тариф за 1 пас/км грн.	Середня дальність поїздки, км.	Середня вартість поїздки 1 пасажир, грн.	Кількість учнів, дітей (внутрішньо переміщених осіб)	Сума компенсації грн.
1	2	3	4	5	6

Керівник підприємства - перевізника _____

(підпис)
(П. І.Б.)

М.П.

Головний бухгалтер (виконавець) _____

(підпис)

(П.І.Б.)