



УКРАЇНА

ЗАПОРІЗЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ

РОЗПОРЯДЖЕННЯ

голови обласної державної адміністрації

27.10.2015

№ 410

Зареєстровано в Головному
територіальному управлінні юстиції
у Запорізькій області
30 жовтня 2015 р. за № 35/1699

Про затвердження Порядку використання коштів обласного бюджету на надання одноразової адресної грошової допомоги особам, які супроводжують учасників антитерористичної операції на лікування у медичні заклади, на оплату їх тимчасового проживання

Керуючись статтею 23 Закону України «Про місцеві державні адміністрації», відповідно до обласної Програми соціальної підтримки ветеранів війни, праці, дітей війни, інвалідів, інших соціальних груп населення,

що перебувають у складних життєвих обставинах «Назустріч людям» на 2015 – 2019 роки, затвердженої рішенням Запорізької обласної ради від 25 грудня 2014 року № 28, з метою цільового спрямування та ефективного використання коштів обласного бюджету на надання одноразової адресної грошової допомоги особам, які супроводжують учасників антитерористичної операції на лікування у медичні заклади, на оплату їх тимчасового проживання:

1. Затвердити Порядок використання коштів обласного бюджету на надання одноразової адресної грошової допомоги особам, які супроводжують учасників антитерористичної операції на лікування у медичні заклади, на оплату їх тимчасового проживання (додається).

2. Це розпорядження набирає чинності після державної реєстрації, але не раніше дня його офіційного оприлюднення.

3. Контроль за виконанням цього розпорядження покласти на заступника голови Запорізької обласної державної адміністрації Гугніна Е.А.

Голова Запорізької обласної
державної адміністрації

Г.В. Самардак

ЗАТВЕРДЖЕНО

Розпорядження голови
Запорізької обласної
державної адміністрації

27.10.2015 № 410

Зареєстровано в Головному
територіальному управлінні юстиції
у Запорізькій області
30 жовтня 2015 р. за № 35/1699

ПОРЯДОК

використання коштів обласного бюджету на надання одноразової адресної грошової допомоги особам, які супроводжують учасників антитерористичної операції на лікування у медичні заклади, на оплату їх тимчасового проживання

1. Цей Порядок визначає механізм використання коштів обласного бюджету на надання одноразової адресної грошової допомоги (далі – грошова допомога) особам, які супроводжують учасників антитерористичної операції на лікування у медичні заклади, на оплату їх тимчасового проживання (далі – супроводжуючі особи), відповідно до обласної Програми соціальної підтримки ветеранів війни, праці, дітей війни, інвалідів, інших соціальних груп населення, що перебувають у складних життєвих обставинах «Назустріч людям» на 2015-2019 роки, яка затверджена рішенням Запорізької обласної ради від 25 грудня 2014 року № 28 (далі – Програма «Назустріч людям»).

2. Головним розпорядником бюджетних коштів та відповідальним виконавцем Програми «Назустріч людям» у частині надання грошової допомоги є Департамент соціального захисту населення Запорізької обласної державної адміністрації (далі – Департамент).

Розпорядником бюджетних коштів нижчого рівня є комунальна установа «Комп'ютерний інформаційно-обчислювальний центр» Запорізької обласної ради (далі – КУ «КІОЦ» ЗОР).

3. Кошти обласного бюджету спрямовуються на виплату грошової допомоги супроводжуваним особам, які мають реєстрацію місця проживання у Запорізькій області, на оплату їх тимчасового проживання.

4. Грошова допомога надається один раз на рік у розмірі 50 відсотків встановленого законодавством прожиткового мінімуму на одну особу в розрахунку на місяць (на момент звернення за грошовою допомогою).

5. Для оформлення грошової допомоги супроводжуюча особа подає до органу соціального захисту населення за місцем реєстрації місця проживання:

заяву про надання грошової допомоги за формою згідно з додатком 1;

копію паспорта (перша і друга сторінки із зазначенням відомостей про реєстрацію місця проживання) або іншого документа, що підтверджує особу громадянина України;

копію документа, що засвідчує реєстрацію у Державному реєстрі фізичних осіб - платників податків (з урахуванням положень статті 63 Податкового кодексу України);

копію документа, що підтверджує безпосередню участь особи, яка направляється на лікування, у виконанні завдань антитерористичної операції або копію посвідчення учасника бойових дій;

медичну довідку про стан здоров'я учасника антитерористичної операції, якого супроводжує особа на лікування у медичний заклад.

6. Органи соціального захисту населення щомісяця до 05 числа подають КУ «КІОЦ» ЗОР реєстр фактично нарахованих сум грошової допомоги за формою згідно з додатком 2.

7. КУ «КЮЦ» ЗОР після надходження коштів на рахунок, відкритий в обслуговуючому органі Державної казначейської служби України, здійснює перерахування нарахованих сум грошової допомоги згідно з отриманими реєстрами.

8. Відображення у первинному та бухгалтерському обліку інформації про виплату грошової допомоги, відкриття рахунків, реєстрація, облік зобов'язань в обслуговуючому органі Державної казначейської служби України та операції, пов'язані з використанням бюджетних коштів, здійснюється в установленому законодавством порядку.

9. Складання та подання фінансової та бюджетної звітності про використання бюджетних коштів, а також контроль за їх цільовим витрачанням здійснюється в установленому законодавством порядку.

Заступник керівника апарату Запорізької
обласної державної адміністрації,
начальник оргвідділу

В.Г. Кархачов

Додаток 1
до Порядку використання коштів
обласного бюджету на надання
одноразової адресної грошової
допомоги особам, які
супроводжують учасників
антитерористичної операції на
лікування у медичні заклади, на
оплату їх тимчасового
проживання
(пункт 5)

Керівнику _____
(найменування територіального органу
соціального захисту населення)

(прізвище, ім'я, по батькові особи, яка подає заяву)

(адреса місця проживання)

ЗАЯВА

Прошу надати одноразову адресну грошову допомогу на оплату тимчасового проживання як особі, що супроводжує

(прізвище, ім'я, по батькові учасника антитерористичної операції)

на лікування в _____
(назва медичного закладу, в якому перебуває учасник антитерористичної операції)

Грошову допомогу прошу перерахувати _____
(назва банківської установи та номер рахунку)

Копія паспорта (перша і друга сторінки із зазначенням відомостей про реєстрацію місця проживання) або іншого документа, що підтверджує особу громадянина України; копія документа, що засвідчує реєстрацію у Державному реєстрі фізичних осіб - платників податків (з урахуванням положень статті 63 Податкового кодексу України); копія документа, що підтверджує безпосередню участь особи у виконанні завдань антитерористичної операції (копія посвідчення учасника бойових дій); медична довідка про стан здоров'я учасника антитерористичної операції, якого супроводжує особа на лікування у медичний заклад, додаються на _____ арк.

Даю згоду на обробку персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

_____ року

(підпис особи, яка подає заяву)

Додаток 2
до Порядку використання коштів
обласного бюджету на надання
одноразової адресної грошової
допомоги особам, які
супроводжують учасників
антитерористичної операції на
лікування у медичні заклади, на
оплату їх тимчасового
проживання
(пункт 6)

РЕЄСТР

фактично нарахованих сум одноразової адресної грошової допомоги особам, які супроводжують учасників антитерористичної операції на лікування у медичні заклади, на оплату їх тимчасового проживання

по _____ району (місту) Запорізької області

№ з/п	Повна назва банківської установи	Код ЄДРПОУ	МФО	№ рахунку	Кількість отримувачів	Сума для перерахування, грн.
1	2	3	4	5	6	7
Разом						

Керівник органу соціального захисту населення

(підпис)

(П.І.Б)

Головний бухгалтер органу соціального захисту населення

(підпис)

(П.І.Б)

Дата _____

МП.