



**ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
ЛЕБЕДИНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ**

РІШЕННЯ

22.04.2026

м. Лебедин

№ 126

Про затвердження Порядку надання грошової допомоги пільговим категоріям громадян на придбання виробів медичного призначення (слухові апарати)

Відповідно до підпункту 1 пункту «а» частини першої статті 34, частини першої статті 52, частини шостої статті 59 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», на виконання заходів Програми соціального захисту населення Лебединської міської територіальної громади на 2025-2027 роки, затвердженої рішенням п'ятдесят сьомої сесії Лебединської міської ради восьмого скликання від 19.12.2024 № 1410-МР «Про Програму соціального захисту населення Лебединської міської територіальної громади на 2025-2027 роки» (зі змінами), з метою підвищення соціального захисту осіб з інвалідністю, виконавчий комітет Лебединської міської ради **в и р і ш и в**:

1. Затвердити Порядок надання грошової допомоги пільговим категоріям громадян на придбання виробів медичного призначення (слухові апарати), що додається.

2. Визнати таким, що втратило чинність, рішення виконавчого комітету Лебединської міської ради від 28.04.2021 № 112 «Про затвердження Порядку безоплатного забезпечення виробами медичного призначення (слуховими апаратами) пільгових категорій громадян».

3. Контроль за виконання цього рішення покласти на керуючого справами виконавчого комітету Лебединської міської ради Подолька С.В.

**Виконуючий обов'язки
міського голови**

Світлана ГОРОШКО

**Перший заступник
міського голови**

Ольга ЗІКЄВА

ЗАТВЕРДЖЕНО

Рішення виконавчого комітету
Лебединської міської ради

22 квітня 2026 року № 126

Порядок
надання грошової допомоги пільговим категоріям громадян на придбання
виробів медичного призначення (слухові апарати) (далі – Порядок)

1. Цей Порядок визначає умови надання грошової допомоги пільговим категоріям громадян на придбання виробів медичного призначення (слухові апарати) відповідно до законів України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту», «Про основи соціальної захищеності осіб з інвалідністю в Україні», постанови Кабінету Міністрів України від 03 грудня 2009 р. № 1301 «Про затвердження Порядку забезпечення осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю, інших окремих категорій населення медичними виробами та іншими засобами», на виконання заходів Програми соціального захисту населення Лебединської міської територіальної громади на 2025-2027 роки, затвердженої рішенням п'ятдесят сьомої сесії Лебединської міської ради восьмого скликання від 19.12.2024 № 1410-МР «Про Програму соціального захисту населення Лебединської міської територіальної громади на 2025-2027 роки» (зі змінами).

2. Право на отримання грошової допомоги мають пільгові категорії громадян, які зареєстровані на території Лебединської міської територіальної громади та мають на це право згідно з чинним законодавством України, а саме:

ветерани війни – на підставі статей 12, 13, 15, 16, 16-1 Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту»;

особи з інвалідністю та діти з інвалідністю – на підставі статті 38 Закону України «Про основи соціальної захищеності осіб з інвалідністю в Україні»;

учасники війни – на підставі статті 14 Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту»; право визначається управлінням праці та соціального захисту населення виконкому Лебединської міської ради відповідно до Порядку надання пільг окремим категоріям громадян з урахуванням середньомісячного сукупного доходу сім'ї, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 04 червня 2015 р. № 389 «Про затвердження Порядку надання пільг окремим категоріям громадян з урахуванням середньомісячного сукупного доходу сім'ї».

3. Для отримання грошової допомоги заявник або його законний представник звертаються до управління праці та соціального захисту населення виконкому Лебединської міської ради з відповідною заявою (додаток до Порядку), в якій зазначається письмова згода на обробку персональних даних.

До заяви додаються:

копія паспорта (сторінки 1, 2, а також сторінка з відміткою про реєстрацію місця проживання) або копія паспорта, виготовленого у формі ID картки, що містить безконтактний електронний носій (копії лицьового та зворотного боку), копія свідоцтва про народження;

копія реєстраційного номера облікової картки платника податків (крім фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті та власників ID карток, у яких зазначені такі номери);

витяг з реєстру територіальної громади;

консультативний висновок лікаря-сурдолога;

копія рекомендації, яка є частиною індивідуальної програми реабілітації особи з інвалідністю із зазначенням засобу реабілітації;

копія медичного висновку (за наявності);

документ, що підтверджує придбання слухового апарата (фіскальний чек, видаткова накладна);

реквізити рахунка в уповноваженому банку.

Копії документів надаються з пред'явленням їх оригіналу.

4. Розмір грошової допомоги визначається в межах затверджених помісячних асигнувань, передбачених для виплати грошової допомоги у відповідному бюджетному році.

5. Виплата грошової допомоги проводиться шляхом перерахування управлінням праці та соціального захисту населення виконкому Лебединської міської ради коштів на особові рахунки отримувачів, законних представників, відкриті в уповноважених банківських установах.

6. Фінансування грошової допомоги здійснюється за рахунок коштів бюджету Лебединської міської територіальної громади, передбачених за КПКВК 0813242 «Інші заходи у сфері соціального захисту і соціального забезпечення».

**Начальник управління праці та
соціального захисту населення
виконкому**

Валентина ГУБСЬКА

Додаток
до Порядку

**Начальнику управління праці та
соціального захисту населення
виконкому Лебединської міської ради
Валентині ГУБСЬКІЙ**

(ПІП заявника)

(адреса)

(№ телефону)

Заява

Прошу надати мені грошову допомогу на придбання виробів медичного призначення (слуховий апарат) _____

(ПІП)

Кошти прошу перерахувати до банку _____ на рахунок _____ (IBAN).

Даю згоду на збір та обробку моїх персональних даних відповідно до Закону України від 01.06.2010 № 2297-УІ «Про захист персональних даних».

У разі зміни персональних даних зобов'язуюсь повідомити в найкоротший термін.

_____ 2026 _____
